



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto  
Comprobante

Usuario Solicitante: MHmarestre MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL  
Fecha y Hora Sistema: 2023-07-17-4:42 p. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|-------------------------------|-----------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|-----------------|-------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 423 de fecha 2023-01-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                   | 423                                                                                                                                                                                                                                                        | Fecha Registro:          | 2023-01-06                             | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                     | Actual                                                                                                                                                                                                                                                     | Estado:                  | Con Obligacion                         |                               |                 | Tipo de Moneda:                                             | COP-Pesos                | Tasa de Cambio:  | 0,00               |                 |                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                            | 5.357.974,00                                                                                                                                                                                                                                               | Valor Total Operaciones: | 0,00                                   |                               |                 | Valor Actual:                                               | 5.357.974,00             | Saldo x Obligar: | 2.539.516,00       |                 |                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                       | 890805923                                                                                                                                                                                                                                                  | Razón Social:            | INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A. |                               |                 |                                                             |                          |                  | Medio de Pago:     | Abono en cuenta |                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                   | 05908292041                                                                                                                                                                                                                                                | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.                       |                               |                 |                                                             | Tipo:                    | Corriente        | Estado:            | Activa          |                                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                           | 75079251                                                                                                                                                                                                                                                   | Nombre:                  | LUIS ALEJANDRO TREJOS RUIZ             |                               |                 | Cargo:                                                      | DIRECTOR REGIONAL CALDAS |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          | VIÁTICOS                               |                               |                 |                                                             | DOCUMENTO SOPORTE        |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha de Registro:       |                                        | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                                 |                          | Número:          | CO1.PCCNTR.3725165 | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2023-01-06 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                               | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                 | FUENTE                   | RECURSO                                | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                               | VALOR OPERACIÓN          | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR    |                 |                                     |        |            |
| 101000 DESPACHO DIRECCION                                                                                 | C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL                                                                                  | Nación                   | 10                                     | CSF                           |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |
|                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 | 5.357.974,00                                                | 0,00                     |                  |                    |                 |                                     |        |            |
| Total:                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                            |                          |                                        |                               |                 | 5.357.974,00                                                | 0,00                     | 5.357.974,00     | 2.539.516,00       |                 |                                     |        |            |
| Objeto:                                                                                                   | SERVICIO MÉDICO: EXAMINAR, DIAGNOSTICAR, TRATAR Y MANEJAR DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL (DEFECTOS REFRACTIVOS), POR MEDIO DE CONSULTA DE OPTOMETRÍA, SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS A BENEFICIARIOS DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL. S/RAD17-9-2022-006137 |                          |                                        |                               |                 |                                                             |                          |                  |                    |                 |                                     |        |            |

| PLAN DE PAGOS                    |                                         |                              |                                      |            |               |                   |               |
|----------------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                         | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-01-25 | 709.788,00    | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-02-24 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-03-24 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-04-25 | 2.351.912,00  | 243.242,00        | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-05-25 | 765.425,00    | 765.425,00        | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-06-23 | 765.425,00    | 765.425,00        | NINGUNO       |
| 36-02-00-017-000000              | SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2023-07-24 | 765.424,00    | 765.424,00        | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0684: 23

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.  
NIT. 890.805.923 - 8**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *"Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría"* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con el pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

El presente certificado se expide en Manizales a los 08 días del mes de agosto de 2023, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,



**EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA**

C.P. Revisor Fiscal con T.P. 15357 -T

En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: WNZ

Revisó: WNZ - EAAZ

Aprobó: DLC

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

03F4F3D1165ER472

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10254600 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 15357-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.254.600**

**ARIAS ZULUAGA**  
APELLIDOS

**EDUARDO ALBERTO**  
NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**MANIZALES**  
(CALDAS)

**13-NOV-1961**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**

ESTATURA

**O+**

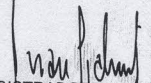
G.S. RH

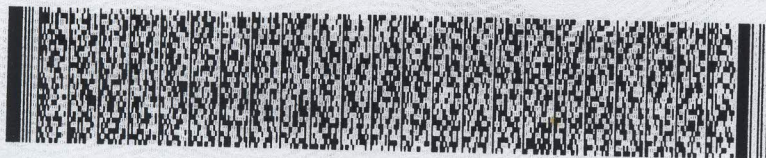
**M**

SEXO

**09-DIC-1979 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0900100-35164641-M-0010254600-20080415

**00885**08106M 02 225651823

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**



**15357-T**

**EDUARDO ALBERTO  
ARIAS ZULLAGA**

**C.C. 18.254.600**

**RESOLUCION INSCRIPCION 1174-T FECHA 3-VII-86**

**UNIVERSIDAD FUNDEMA**

Presidente

00022876

*Eduardo Alberto Arias Z*

FIRMA DEL TITULAR

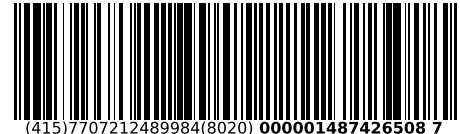
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de  
Contadores.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 8 0 5 9 2 3

8

Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

36. Nombre comercial

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CL 54 23 140

42. Correo electrónico

tesoreria@ioc.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 8 6 0 0 6 8

45. Teléfono 2

3 1 0 4 0 1 1 5 2 1

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 2 1

1 9 8 2 1 1 0 5

4 7 7 4

2 0 1 7 0 3 2 3

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4  | 2  | 4  | 8  | 5  | 2  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |
| 54. Código | 2  | 3  |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 10 - 31 / 15 : 48: 12

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

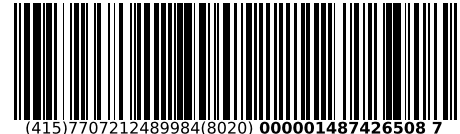
984. Nombre YEPES ALZATE JORGE HERNAN

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución   | 2. Reforma          |                                  |
|-----------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 5               | 0 5                 | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 2 3 4 6           | 8 3 8               | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 1 9 8 2, 1 1, 0 5 | 2 0 1 8, 0 5, 1 7   | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       | 4                 | 1                   | 85. Extranjero 0 %               |
| 75. Entidad de registro     | 0 3               | 0 3                 | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 76. Fecha de registro       | 1 9 8 2, 1 1, 1 6 | 2 0 1 8, 0 6, 2 0   | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 7 2 0 0         | R M 0 9 - 7 9 4 8 8 |                                  |
| 78. Departamento            | 1 7               | 1 7                 |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1             | 2 0                 |                                  |
| Vigencia                    |                   |                     |                                  |
| 80. Desde                   | 1 9 8 2, 1 1, 0 5 |                     |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 0 5 0, 1 2, 3 1 |                     |                                  |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6, 0 1, 0 1          |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

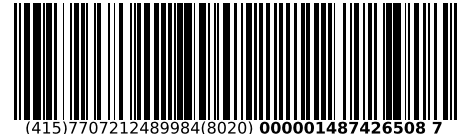
**Vinculación económica**

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 8 0 5 9 2 3 6. DV 8 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Manizales 14. Buzón electrónico 1 0

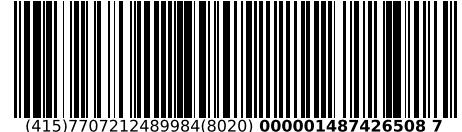
**Representación**

|                                                |                                    |                                                              |
|------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 0 0 7 0 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                                | 101. Número de identificación<br>1 0 2 5 2 5 1 9             |
| 102. DV                                        |                                    | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>YEPES                  | 105. Segundo apellido<br>ALZATE    | 106. Primer nombre<br>JORGE                                  |
| 107. Otros nombres<br>HERNAN                   |                                    |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                            | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                                | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 1 1 1 0 5 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                                | 101. Número de identificación<br>1 0 2 2 6 5 8 6             |
| 102. DV                                        |                                    | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>MEJIA                  | 105. Segundo apellido<br>JARAMILLO | 106. Primer nombre<br>GABRIEL                                |
| 107. Otros nombres<br>EDUARDO                  |                                    |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                            | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación      | 102. DV                                                      |
| 103. Número de tarjeta profesional             |                                    |                                                              |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido              | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                             |                                    |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                            | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación      | 102. DV                                                      |
| 103. Número de tarjeta profesional             |                                    |                                                              |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido              | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                             |                                    |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                            | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación      | 102. DV                                                      |
| 103. Número de tarjeta profesional             |                                    |                                                              |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido              | 106. Primer nombre                                           |
| 107. Otros nombres                             |                                    |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                            | 110. Razón social representante legal                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 8 0 5 9 2 3 8

Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

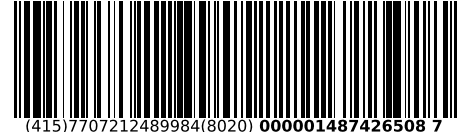
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |
|---|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>6 3 4 9 4 3 2 0 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>CASTRO                  | 117. Primer nombre<br>SANDRA             | 118. Otros nombres<br>LILIANA   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro            |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>5 1 9 2 0 3 9 2 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARDO                 | 116. Segundo apellido<br>TORRES                  | 117. Primer nombre<br>MARTHA             | 118. Otros nombres<br>ESPERANZA |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro            |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |
| 3 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 3 8 0 9 0 1 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>ROJAS                   | 117. Primer nombre<br>LUIS               | 118. Otros nombres<br>FILEMON   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro            |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |
| 4 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 2 2 6 5 8 6 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>MEJIA                 | 116. Segundo apellido<br>JARAMILLO               | 117. Primer nombre<br>GABRIEL            | 118. Otros nombres<br>EDUARDO   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro            |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |
| 5 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 1 7 3 7 1 2 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA   | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>ESCOBAR               | 116. Segundo apellido<br>GOMEZ                   | 117. Primer nombre<br>HECTOR             | 118. Otros nombres<br>DARIO     |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro            |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                 |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 8 0 5 9 2 3 8

Impuestos y Aduanas de Manizales

1 0

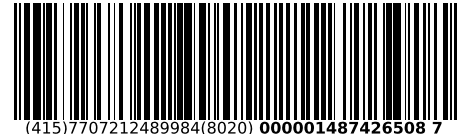
**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |
|---|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 0 3 9 9 0 7 4 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA  | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>LEAL                    | 117. Primer nombre<br>CARMEN             | 118. Otros nombres<br>ELISA    |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 7 1 9 | 123. Fecha de retiro           |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 5 0 6 4 0 7 1 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA  | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>ORJUELA                 | 117. Primer nombre<br>MARCOS             | 118. Otros nombres<br>DANILO   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro           |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |
| 3 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 6 3 6 0 6 5 8 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA  | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>GONZALEZ              | 116. Segundo apellido<br>BUSTAMANTE              | 117. Primer nombre<br>GONZAGA            | 118. Otros nombres<br>DE JESUS |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro           |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |
| 4 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>3 5 3 2 0 7 6 6 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA  | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>PARRA                 | 116. Segundo apellido<br>ROJAS                   | 117. Primer nombre<br>MARIA              | 118. Otros nombres<br>MARLEN   |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 0 8 1 2 | 123. Fecha de retiro           |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |
| 5 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>2 4 3 3 8 3 0 3 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA  | 1 6 9 |
|   | 115. Primer apellido<br>GARCIA                | 116. Segundo apellido<br>MAYA                    | 117. Primer nombre<br>CATALINA           | 118. Otros nombres             |       |
|   | 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 0 0 7 3 0 | 123. Fecha de retiro           |       |
|   |                                               |                                                  |                                          |                                |       |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

|                                              |       |                                  |                       |
|----------------------------------------------|-------|----------------------------------|-----------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional          | 14. Buzón electrónico |
| 8 9 0 8 0 5 9 2 3 8                          | 8     | Impuestos y Aduanas de Manizales | 1 0                   |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

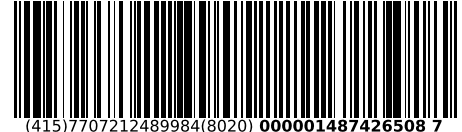
|   |                                               |                                   |                                 |                                 |       |
|---|-----------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|
| 1 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación     | 113. DV                         | 114. Nacionalidad               | 1 6 9 |
|   | 1 3                                           | 7 9 7 3 0 5 6 8                   |                                 | COLOMBIA                        |       |
|   | 115. Primer apellido<br>HERNANDEZ             | 116. Segundo apellido<br>CALDERON | 117. Primer nombre<br>DIEGO     | 118. Otros nombres<br>FRANCISCO |       |
|   | 119. Razón social                             |                                   |                                 |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación              | 122. Fecha de ingreso           | 123. Fecha de retiro            |       |
| 2 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación     | 113. DV                         | 114. Nacionalidad               | 1 6 9 |
|   | 1 3                                           | 4 4 1 9 2 5 0                     |                                 | COLOMBIA                        |       |
|   | 115. Primer apellido<br>GOMEZ                 | 116. Segundo apellido<br>CASTAÑO  | 117. Primer nombre<br>FRANCISCO | 118. Otros nombres<br>JAVIER    |       |
|   | 119. Razón social                             |                                   |                                 |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación              | 122. Fecha de ingreso           | 123. Fecha de retiro            |       |
| 3 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación     | 113. DV                         | 114. Nacionalidad               | 1 6 9 |
|   | 1 3                                           | 5 2 7 1 6 7 7 3                   |                                 | COLOMBIA                        |       |
|   | 115. Primer apellido<br>AREVALO               | 116. Segundo apellido<br>URIBE    | 117. Primer nombre<br>TATIANA   | 118. Otros nombres              |       |
|   | 119. Razón social                             |                                   |                                 |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación              | 122. Fecha de ingreso           | 123. Fecha de retiro            |       |
| 4 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación     | 113. DV                         | 114. Nacionalidad               | 1 6 9 |
|   | 1 3                                           | 1 0 5 3 7 9 2 7 7 6               |                                 | COLOMBIA                        |       |
|   | 115. Primer apellido<br>GUTIERREZ             | 116. Segundo apellido<br>CORTES   | 117. Primer nombre<br>JUAN      | 118. Otros nombres<br>CAMILO    |       |
|   | 119. Razón social                             |                                   |                                 |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación              | 122. Fecha de ingreso           | 123. Fecha de retiro            |       |
| 5 | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación     | 113. DV                         | 114. Nacionalidad               | 1 6 9 |
|   | 1 3                                           | 4 0 9 8 5 1 6 3                   |                                 | COLOMBIA                        |       |
|   | 115. Primer apellido<br>SERNA                 | 116. Segundo apellido<br>AGUDELO  | 117. Primer nombre<br>MARIA     | 118. Otros nombres<br>VICTORIA  |       |
|   | 119. Razón social                             |                                   |                                 |                                 |       |
|   | 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación              | 122. Fecha de ingreso           | 123. Fecha de retiro            |       |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14874265087**



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

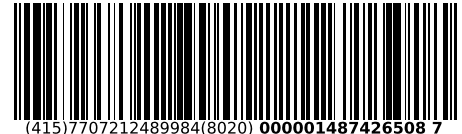
**Revisor Fiscal y Contador**

|                          |                                                                     |                                                  |                                                                                 |                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 125. Número de identificación<br>1 0 2 5 4 6 0 0 | 126. DV                                                                         | 127. Número de tarjeta profesional<br>1 5 3 5 7 T   |
|                          | 128. Primer apellido<br>ARIAS                                       | 129. Segundo apellido<br>ZULUAGA                 | 130. Primer nombre<br>EDUARDO                                                   | 131. Otros nombres<br>ALBERTO                       |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 0 0 0 8 8 3 5 7 | 133. DV<br>4                                     | 134. Sociedad o firma designada<br>NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 9 0 8 2 7                       |                                                  |                                                                                 |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 137. Número de identificación<br>7 6 0 3 9 1 5   | 138. DV                                                                         | 139. Número de tarjeta profesional<br>2 4 3 9 7 8 T |
|                          | 140. Primer apellido<br>MONTAÑEZ                                    | 141. Segundo apellido<br>PITRE                   | 142. Primer nombre<br>JOHN                                                      | 143. Otros nombres<br>JAIRO                         |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT)                      | 145. DV                                          | 146. Sociedad o firma designada                                                 |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 1 0 4 2 1                       |                                                  |                                                                                 |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                      | 149. Número de identificación<br>7 5 0 7 8 2 4 0 | 150. DV                                                                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>9 0 0 1 8 T   |
|                          | 152. Primer apellido<br>SEPULVEDA                                   | 153. Segundo apellido<br>CARMONA                 | 154. Primer nombre<br>ANDRES                                                    | 155. Otros nombres<br>ALEXANDER                     |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                      | 157. DV                                          | 158. Sociedad o firma designada                                                 |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 7 0 7 0 4                       |                                                  |                                                                                 |                                                     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14874265087



(415)7707212489984(8020) 000001487426508 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|                                                                           |                                                                                |         |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2            | 161. Actividad económica<br>Actividades de la práctica médica, sin internación | 8 6 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A. |                                                                                |         |
| 163. Departamento<br>Caldas                                               | 164. Ciudad/Municipio<br>Manizales                                             | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 54 23 140                                            |                                                                                |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 2 0 3                           | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 6 0 3 1 5                        |         |
| 168. Teléfono<br>8 8 6 0 0 6 8                                            | 169. Fecha de cierre                                                           |         |

|                                    |                                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |  |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |  |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |  |
| 165. Dirección                     |                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |  |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |  |

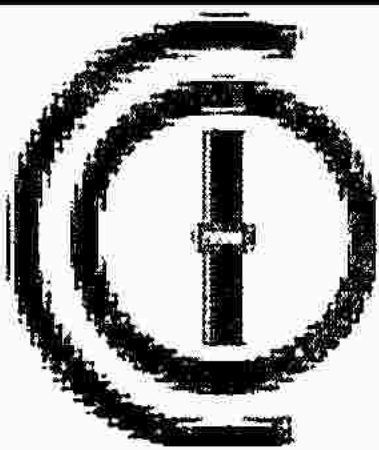
  

|                                    |                                      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|--|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |  |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |  |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |  |
| 165. Dirección                     |                                      |  |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |  |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |  |



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8



CLL 54 23 140  
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia  
E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|-------|--------|---|------|--|--|
| FACTURA ELECTRONICA                                                                                                                              |                                                                                  |       |     |              |      | No. FECR294912                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Resolucion de facturación Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000                  |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
| VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 06/JUL/2023 10:39:43 a. m.                                                                            |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
| CUFE: 082844581e5d637f3614ed190d4fc462a7dd3c9bf10246f684a8122d74b3232efdfc72f18d25d38c326977aae150f7b3                                           |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA                                                                                              |                                                                                  |       |     |              |      | FECHA GENERACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                |       |        |   |      |  |  |
| NIT: 899999034                                                                                                                                   |                                                                                  | DV: 1 |     | Cel.         |      | Tel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | Julio 4 / 2023 |       |        |   |      |  |  |
| Razon Comercial:                                                                                                                                 |                                                                                  |       |     |              |      | NEGOCIACIÓN: CONTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena                                                                                                             |                                                                                  |       |     |              |      | MEDIO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Ciudad: Bogota D.c.                                                                                                                              |                                                                                  |       |     |              |      | Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Acuerdo Mutuo                                                                                                                                    |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
| Referencia                                                                                                                                       | Descripción                                                                      | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | V/r.Imptos | TOTAL          |       |        |   |      |  |  |
| 1) 890207                                                                                                                                        | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1     | UND | 28,150       |      | 0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 0          | 28,150         |       |        |   |      |  |  |
| SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS                                                                                                       |                                                                                  |       |     |              |      | Bruto: 28,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                |       |        |   |      |  |  |
| <div>RESUMEN DE IMPUESTOS</div> <table><tr><td>Tipo</td><td>Base</td><td>Valor</td></tr><tr><td>IVA 0</td><td>28,150</td><td>0</td></tr></table> |                                                                                  |       |     |              |      | Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base       | Valor          | IVA 0 | 28,150 | 0 | NOTA |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Base       | Valor          |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | IVA 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 28,150     | 0              |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | #\$36-02-00-017-000000;<br>dcmartinez@sena.edu.co#\$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | CO1.PCCNTR.xxxx;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                |       |        |   |      |  |  |
| • EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE                                                    |                                                                                  |       |     |              |      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | Firma Digital :<br>qdh++glwmt4tb7c7BoV5SDfwy4PsXb3Wm1Vw4xoG339a5Km1by8<br>8BddL4r5PtZMyh/MjqK41fzXpRly7WuQAITPGIKhHKMBu8QI8/p+<br>mlJUnomIVDhCzsdGe3XhKxXRbPI4OxkGYp8l8chpakf+7YSUHg5tG<br>Afs6jb7cKd1l1QbruHg5ZlhodWtaYOk+sGsbkDjnnnaZ6R5VIO+lbP5<br>pw4CeRaqbY/4/FgrCNWl4lafzcEzADpN6aSOHXmYR0qzHPHxgWs<br>/o+5b74rGNkNqxtQOy+zW732rKUC2gDR2qXU+0+lpfEaKSlg4t/rV<br>T/W9/bFF3lBF/uMJKQumpADEHA== |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | Subt. sin impt: 28,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | +Impuestos: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | Subtotal: 28,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | -Retenciones: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                |       |        |   |      |  |  |
|                                                                                                                                                  |                                                                                  |       |     |              |      | TOTAL 28,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                |       |        |   |      |  |  |



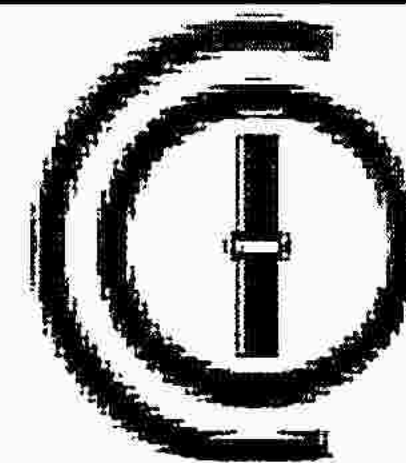
# INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140

Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: gerencia@ioc.com.co



RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

## FACTURA ELECTRONICA

No. FECR294990

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 06/JUL/2023 10:59:17 a. m.

CUFE: 4c8f124c6655387d8b332493e59015155c22632332623d6da5b1cc67c4af2283d59318a5ffb9de87c7109faa2bd50c77

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN

Julio 5 / 2023

10:37:28 a. m.

NIT: 899999034

DV: 1

Cel.

Tel.

Razon Comercial:

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO

Acuerdo Mutuo

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c.

Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Referencia | Descripción                                                                      | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %  | V/r.Imptos | TOTAL  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----|------------|--------|
| 1) 890207  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1     | UND | 28,150       |      | 0% | 0          | 28,150 |

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

### RESUMEN DE IMPUESTOS

|       |        |       |
|-------|--------|-------|
| Tipo  | Base   | Valor |
| IVA 0 | 28,150 | 0     |

### NOTA

#\$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;  
dcmartinez@sena.edu.co#\$

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Bruto: 28,150

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 28,150

+Impuestos: 0

Subtotal: 28,150

-Retenciones: 0

TOTAL 28,150

Firma Digital :  
ZizrW91pjm23lCT5za5B0dV0EoEhGkatZTUKlFpv8uCSY6OGQ1BM  
Rlut79z6YvnGPK2xLDlL37BCeXKSaOL+VcsGY1UKjprx7OTIP5JABJ  
mpDJl1kxEvE8kUboWtlCSKBzB9zhX0qo5qT9VsWlFKY9vME2OWlc  
YPDruBdZCy7lF1TF4saGrWMTOTAUL10IKxWSP0IU10GCU3qcTtSh  
vEWME4o2wjyCHhboCHfsETD7JTldTjwDZ3hwdgbkdAnhg5qHqJG  
C9QYyuB4RZ+pTrdFnatsTGmw7syDlxKnoo+CSG1mB38BGZ2ZB2Z  
QYL6BqzGIMNd2Xld3IKK8tClx4p0g==



# INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8



CLL 54 23 140

Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

## FACTURA ELECTRONICA

No. FECR294994

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 06/JUL/2023 10:59:27 a. m.

CUFE: f9916e66af68f7af925dffed7ed9a40a7e7f16ff2f1848b9889a7cda65f2e72118228c22eaf755b2f3aff5074e995928

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN

Julio 5 / 2023

10:37:28 a. m.

NIT: 899999034

DV: 1

Cel.

Tel.

Razon Comercial:

NEGOCIACIÓN: CONTADO

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

MEDIO DE PAGO

Acuerdo Mutuo

Ciudad: Bogota D.c.

Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Referencia | Descripción                                                                      | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %  | V/r.Imptos | TOTAL  |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----|------------|--------|
| 1) 890207  | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA<br>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | 1     | UND | 28,150       |      | 0% | 0          | 28,150 |

SON: VEINTIOCHO MIL CIENTO CINCUENTA PESOS

Bruto: 28,150

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 28,150

+Impuestos: 0

Subtotal: 28,150

-Retenciones: 0

TOTAL 28,150

### RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo  | Base   | Valor |
|-------|--------|-------|
| IVA 0 | 28,150 | 0     |

### NOTA

#\$36-02-00-017-000000;  
dcmartinez@sena.edu.co#\$ CO1.PCCNTR.xxxx;

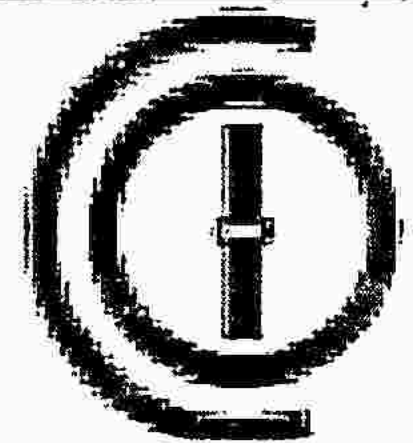
• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :  
p5JDBUAslvhs1RQNI+IxcCzchX1bjfG7gUgW9eB6Ob3G3CkMHlQog  
HD0tpMms1LnxuwEQJTLV1hc0MUArcJw59xhZkf0+0EWEP8bUz0e  
FFtE2XAwKkqzqkLZYyARl6i0v482hxx8BCOI4A6QArp0Qv7y5TjzFE  
uolK3V44dB7+845VyhOh/WCmkodY3wQFV0aBmsJpyzSZLkDT3at  
+6xJQ5ivZaQPmDoEuXDAt6Cyh/nTzZlpmme2P3Sbqt+5g/Y1tO  
WJ33au57nuDhhGE0Ts1xb6StP7Qn3x6ecY8eoqEYm7m812B/doP  
4m+HHnMz9F11PPFCrKnoAXEdBt8/nhQ==



# INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8



CLL 54 23 140

Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

## FACTURA ELECTRONICA

No. FECR295289

Resolucion de facturación Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/JUL/2023 02:24:37 p. m.

CUFE: e31ffac06e142fcd61f556851e4baaf8e9fe161a85bfe6a342bc33313bc6f80c45b84460fb48d653eae1132412373f

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN

Julio 12 / 2023

08:51:38 a. m.

NIT: 899999034

DV: 1

Cel.

Tel.

Razon Comercial:

NEGOCIACIÓN: CONTADO

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

MEDIO DE PAGO

Acuerdo Mutuo

Ciudad: Bogota-D.C.

Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Referencia | Descripción                                                        | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %  | V/r.Imptos | TOTAL   |
|------------|--------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----|------------|---------|
| 1) 21      | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS<br>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS | 1     | UND | 692,708      |      | 0% | 0          | 692,708 |

SON: SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SETECIENTOS OCHO PESOS

Bruto: 692,708

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 692,708

+Impuestos: 0

Subtotal: 692,708

-Retenciones: 0

TOTAL 692,708

### RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo  | Base    | Valor |
|-------|---------|-------|
| IVA 0 | 692,708 | 0     |

### NOTA

#\$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;  
dcmartinez@sena.edu.co#\$

• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

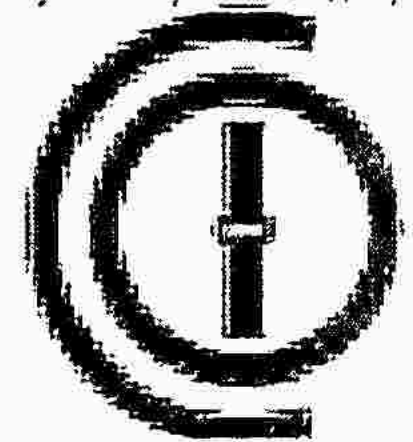
Firma Digital:

aQzFofMibPwihv5NXV56OksW5nLdGvc4VpKmkL9/37EbJdv/BV/  
GOJ6SmJyO6evr7uphgvx/5hGF6toSU8o97AlmH9qkP4cWdhaRdO  
l6mgR6DTMCdJyxGTQwn2mQAzGukJp1mZTEoTOKyuh1o8KdZkD  
YktQrOejf46luzkt+xjXqbQ9p2ypQYVWeo3cP79gdwYFVJY463ox  
M2s5lmfku4G4tkAecVTP0yMBj1FYWo5ABRqAwvCIFSx/QrP/UCvZ  
0wOakWsmBw1AZNTHlWXfU8+4F/9sY011JgbVnIkthmhxs6QYXgT  
X48DAVnXKnqLgi7WnpC7T4CY1MDv+U64gw==



# INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8



CLL 54 23 140

Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

## FACTURA ELECTRONICA

No. FECR295295

Resolucion de facturación Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/JUL/2023 02:24:53 p. m.

CUFE: 7c84ba966b2ed32c40dd310ee91e0c80f9640570b426038dce773137d9a9c32c4edeec55cbb912e358778069f446bf54

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN

Julio 12 / 2023

08:51:38 a. m.

NIT: 899999034

DV: 1

Cel.

Tel.

Razon Comercial:

NEGOCIACIÓN: CONTADO

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

MEDIO DE PAGO

Ciudad: Bogota D.C.

Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Acuerdo Mutuo

| Referencia | Descripción                                                        | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %  | V/r.Imptos | TOTAL   |
|------------|--------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----|------------|---------|
| 1) 21      | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS<br>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS | 1     | UND | 393,584      |      | 0% | 0          | 393,584 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

### RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo  | Base    | Valor |
|-------|---------|-------|
| IVA 0 | 393,584 | 0     |

### NOTA

#\$36-02-00-017-000000; CO1.PCCNTR.xxxx;  
dcmartinez@sena.edu.co#\$

Bruto: 393,584

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 393,584

+Impuestos: 0

Subtotal: 393,584

-Retenciones: 0

TOTAL 393,584

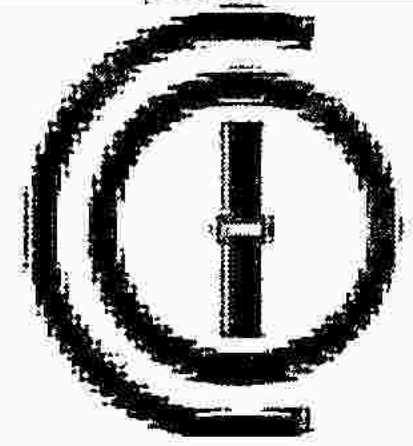
• EL NO PAGO OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :  
pvt/y0C7KyMk01mNQsnqEowGp1C5s2SQukuyAnxx1TKbl2wA0AM  
n1g/7eHpZQ3V+IAlpTQYpIHUK//yJIEWojLZgOe/gzVZvm5lcdUx  
7o6Zy3UETMeJ1u0Or06NkeZuomZqe05XJ3FJYZpMibIG2MyUceX  
1MY9YU8QhRcYsDhHmt99As9Uy405+CGIJApIaf+7q7qVhGx+wypZ  
Fr6hmqJjw+JvG5b1YIhYr+IG+M5FQLkwF40ekOqjcGpxW8wSS5v  
gFeVkpVOPZOYzDKKmdx1BJCp0qaT1rval+b4NXLYh+QPzQNL8PW  
Nh3pu+FcprilHX917gkeO0ntSTX/dHjw==



# INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8



CLL 54 23 140

Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: gerencia@ioc.com.co

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

## FACTURA ELECTRONICA

No. FECR295367

Resolucion de facturación Electronica No Nro.18764039538082 de 15.Nov.2022 hasta 15.Nov.2023 Rango del FECR287001 al FECR300000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/JUL/2023 03:08:37 p. m.

CUFE: 97afab704583f704b76e3ba508097104816a5de426dacb23033facc37ebbd5c018d6acf4affa5d8d3965756296a45e3a

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN

Julio 13 / 2023

08:51:38 a. m.

NIT: 899999034

DV: 1

Cel.

Tel.

Razon Comercial:

NEGOCIACIÓN: CONTADO

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

MEDIO DE PAGO

Acuerdo Mutuo

Ciudad: Bogota D.c.

Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

| Referencia | Descripción                                                        | Cant. | Med | V/r.Unitario | Dcto | %  | V/r.Imptos | TOTAL   |
|------------|--------------------------------------------------------------------|-------|-----|--------------|------|----|------------|---------|
| 1) 21      | SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS<br>SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS | 1     | UND | 393,584      |      | 0% | 0          | 393,584 |

SON: TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

### RESUMEN DE IMPUESTOS

| Tipo  | Base    | Valor |
|-------|---------|-------|
| IVA 0 | 393,584 | 0     |

### NOTA

#\$36-02-00-017-000000;  
dcmartinez@sena.edu.co#\$ CO1.PCCNTR.xxxx;

Bruto: 393,584

-Descuento: 0

Subt. sin impt: 393,584

+Impuestos: 0

Subtotal: 393,584

-Retenciones: 0

TOTAL 393,584

• EL NO PAGÓ OPORTUNO DE ESTA FACTURA GENERA INTERESES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE

Firma Digital :  
Ofedx8lYy025259nfl584fNfggNQ/VkQrG0jblEr+2kUVEJ4OofYKB  
+qbobzDKKStpNXeZfwn7mwt4jJE/dXvV5YP6c8ZrQ5r9XOCD3U8  
XKQRqGztFG6XrAr7c3/8pDlhPvgfL09bHblgZPe4DL2/QEgxxvfKU  
ZSuMHc8QK28406dhPc25hPOHk7/M0zcxz83nYITQAH4pAIPNF1IA  
5mF0xeTqnjV3h8969qFrRfwCUx/SDpDSMMaPU833869qWE8Hdn  
XvTbEOXfzZIOD9XIIbJ1nmkkXbzXF5ApgGgp873lsgjfyKAxWvEsFnJ  
yHgrV525CU7yDoex7lgR53g==