Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	11/04/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8324 de fecha 2024-03-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	34524	**Fecha Registro:**	2024-04-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	36.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	36.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	36.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	816003270	**Razón Social:**	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85237711114	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6192488	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-04-11

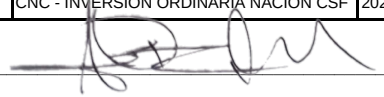
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-15-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		36.000.000,00	0,00		
					Total:	36.000.000,00	0,00	36.000.000,00	36.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CONSULTAS DE OFTALMOLOGÍA,OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA,CONSULTA PRIORITARIA DE OPTOMETRÍA,PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS,SUMINISTRO DE LENTES,MONTURAS E INSUMOS A BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL.LOTE 4

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-31	36.000.000,00	36.000.000,00	NINGUNO



LUZ DARY COLORADO PEREZ

Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93207

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 18505518
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	recepción
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3113498566
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	58 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 9dc642e58ec0a9dbad451639fd858d6f536e2f1bb4c13fe78a5e9058bf07dc1d424ea4e0367ae650d8e82b8b0eb9fbc0

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93208

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CARVAJAL PINEDA CRISTIAN DAVID
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	TI 1089610468
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	recepción
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	13 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CARVAJAL PINEDA CRISTIAN DAVID 1089610468

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 55b9df3e0f90665467c384cfe1fc6c33f5c221470102ad61384cad74952641949c9a1de869fc5da17627c53cd0226777

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93209

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PINEDA CEBALLOS DANIEL
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1034658782
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	RECEPCION
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3112757335
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	19 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PINEDA CEBALLOS DANIEL 1034658782

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: d0c616914dd043fb4b30e04bff7e7c220cf125505a8182e956406c87519c74a2f43f5c3b2455e428588d9739c8d153d5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93210

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	25078840
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	COLORADO ALTAGRACIA CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3205658252
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	63 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA 25078840

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: e0a5cf79665858d5d6533b0317c76491aaa5f730f1562459eba54f58c7b7b0f8336581ae36ee304e16b21f020cf4a9fa

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93211

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ZULUAGA MARIA PATRICIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 38901172
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	mz 40 casa 12 villa del prado
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	62 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ZULUAGA MARIA PATRICIA 38901172

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: b95e725bba43c26678ced917853d1f64f62eb2d32b0f614c70a6bd048f95ae1eab63b48790e1f5bed4c026effa9106a3

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93212

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CARDENAS LENIS JUAN PABLO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1004752991
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	condomino las palmas cs 2
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	24 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CARDENAS LENIS JUAN PABLO 1004752991

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 2030103337a44eb8eef9741dd66fdf3c4b114897792dc4530c3765185257e2b031eee226a629fe2e006da8bac85f3cb9

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93213

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 07/06/2024 4:06 p. m.
Fecha de vencimiento 15/06/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA
Nit / C.C.: CC 29611576
Dirección: Avenida sur 42 12 casa 21 Balcones Condominio
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 79 años y 4 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA 29611576

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 6353f68481d23a724bae594e932b9c9d7ed7bd6d694ecbc8fcb2706c61cfe2e1711345c468e3499c7057eee5916ae7bd

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93214

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 4498152
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	calle 16 16 06 av belalcazar
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3105758885
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	88 años y 11 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO 4498152

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 52628f69af21a5b70c103f3c48f78d88099fb12636b519d671cc3712fce29eb84676e2a142947b9f00e7c3091a995895

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93215

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24938864
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	mz 4 casa 16 la divisa cuba
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3105758885
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	78 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ARRUBLA TABORDA MARIA IDALBA 24938864

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: dbf45b271d1fa9a6e151d49b5ec14b9c823505907e89a93b77b978bb96315149cb64014e08e0a1c97e0d83a6f003d5c7

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93216

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	MAHECHA NEIRA AURORA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29463318
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CRA 9 No4-65 CENTRO
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	52 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MAHECHA NEIRA AURORA 29463318

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: 0582ed196fc0b6bee7ec71f020d74a327884d553cbbd4615b245fcfc1419ca03964f20490aeb32644a6c7bb1f7dbf8a6

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93217

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CHALA URIBE LIVIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42065462
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	mz 10 casa 45 br la albania
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137955760
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	63 años y 11 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CHALA URIBE LIVIA 42065462

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: d539a489d27adbaac090352e25c879157de6adb7f9694b0b4a43663cd43af807d05e768b302bc4919627b09edce4fd86

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93219

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 07/06/2024 4:06 p. m.
Fecha de vencimiento 15/06/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.: CC 42146318
Dirección: n 35 b 03 sauces cuba
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3002925667
Edad: 43 años y 0 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:35 p. m.
Código CUFE: 9664e2cd83584ffd229c3491c38ba12fba493cdc985c272b1072b6b11050b7192e738ad7789cf712a4b961a1813219c9

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93220

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PINEDA X CEBALLOS LAURA VALENTINA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1004777086
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	R
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	20 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45.000	$45.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 45.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PINEDA X CEBALLOS LAURA VALENTINA 1004777086

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:35 p. m.

Código CUFE: dce3a1e009e484419a176b0f504c345c7d7fc9a77b567d2005f4e1177b6b2a82d19c04916108b8f6aaf7d182bedef2b3

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93221

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GALINDO TERESA DE JESUS
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25157533
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CRA 14 19 - 86
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	SANTA ROSA DE CABAL
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	67 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GALINDO TERESA DE JESUS 25157533

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:35 p. m.

Código CUFE: fd3f45833e6ef601616b4979aa5ae25c18ddd1f8276570795fe50fd23a43fcb9991e00673ac20db4f4c6d9221df100e9

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93222

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RUIZ ARICAPA HAROL STEVEN
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1088333552
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	mza 3 csa 7 colinas del triunfo
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3215657862
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	28 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RUIZ ARICAPA HAROL STEVEN 1088333552

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:35 p. m.
Código CUFE: c84b367c1fb10e04ab2fcdb77e0cff78b429283b5bf0e9a0c39496939ef25b6d4cc6a5f355c3776a921476fa2ad8d7a5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93218

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CARMONA CARMONA DIANA DEL SOCORRO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42024234
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Cra 21 No 24-39 Venecia Alta. Pereira
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	07/06/2024 4:06 p. m.	**Edad:**	55 años y 9 meses
Fecha de vencimiento	15/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$75.000	$75.000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
CUOTA MODERADORA	$ 0
VALOR TOTAL	$ 75.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CARMONA CARMONA DIANA DEL SOCORRO 42024234

Fecha y hora validación DIAN: 07/06/2024 4:34 p. m.

Código CUFE: a4999193dfbe4e9f6424ebc8cf150d246377fe43ea9d387858a5348a11a5ea20b3387bd1f6c106d6e6aec0cfb90208b5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93232

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PINEDA X CEBALLOS LAURA VALENTINA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1004777086
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	R
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	08/06/2024 8:33 a. m.	**Edad:**	20 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	8/06/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$288.455	$288.455
2	MO00001	MONTURAS	1	$119.731	$119.731

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 408.186
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 22.749
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PINEDA X CEBALLOS LAURA VALENTINA 1004777086

Fecha y hora validación DIAN: 01/01/0001 12:00 a. m.
Código CUFE:

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-6
Número de matrícula: 660010025201
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 93235

Habilitación de numeración según resolución de Facturación 18764053044202 del 4/08/2023 Hasta el 4/08/2024 del No DO 79.201 al No DO 100.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 08/06/2024 8:46 a. m.
Fecha de vencimiento 8/06/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: PINEDA CEBALLOS DANIEL
Nit / C.C.: CC 1034658782
Dirección: RECEPCION
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3112757335
Edad: 19 años y 8 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	MO00001	MONTURAS	1	$119.731	$119.731
2	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$288.455	$288.455

OBSERVACIONES:

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

VALOR TOTAL	$ 408.186
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 22.749
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.935

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PINEDA CEBALLOS DANIEL 1034658782

Fecha y hora validación DIAN: 01/01/0001 12:00 a. m.
Código CUFE:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954383841

(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 19 12 50 P 0 LC 6 TO 1 BRR PINARES DE SAN MARTIN

42. Correo electrónico contabilidad@dio.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 3 6 8	3 2 1 4 2 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
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 9 8 0 9 0 9	8 6 9 1	1 9 9 8 0 9 0 9					3

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	3	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9											

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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 2023 - 10 - 06 / 08 : 00: 21

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DAZA CRUZ JESUS ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número	0	1 0
73. Fecha	1 9 9 8 0 9 0 9	2 0 1 4 0 3 1 9
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 9 1 0	2 0 1 5 0 2 0 5
77. No. Matrícula mercantil	1 0 5 2 2 3 1 2	1 0 5 2 2 3 1 2
78. Departamento	6 6	6 6
79. Ciudad/Municipio	2 7	2 7

Vigencia

80. Desde	1 9 9 8 0 9 0 9
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 0 9 0 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 3 5 1 1 2 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	CRUZ	JESUS	ANTONIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 8 1 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

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	

4

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	

5

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	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		COLOMBIA 1 6 9	BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA				2 0 1 9 0 3 2 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 4 7 7 4 5 2 8		COLOMBIA 1 6 9	DAZA	BETANCOURT	MARIANA					2 0 1 9 0 3 2 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 3 7 8 1 4 2 9		COLOMBIA 1 6 9	PUENTES	BETANCOURT	MARIA	ISABEL				2 0 1 9 0 3 2 7	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 6 0 1 9 4		1 4 8 1 3 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEJIA	RAMIREZ	LADY	JOAHANA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 3 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 5 9 1 5 5 8		3 9 3 3 4 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONSALVE	ALZATE	GUILLERMO	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 1 1 1 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 2 3 7 9 7 3		1 3 6 8 7 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RESTREPO	VASCO	JAIRO	ANDRES

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 19 12 50 TO 1 P 0 BRR PINARES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 6 4 8 7 1 0 2	2 0 1 0 0 2 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 1 4 2 3 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: DIO CONSULTORIO 10-03

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 19 12 50 TO 1 CS 10 03 ED MEGACENTRO PINARES BRR PINARES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 3 0 9 5 2	2 0 1 6 0 2 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 1 3 3 6 8		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S. SEDE 3

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CL 12 18 24 ED MEGACENTRO TO 3 P 7 CS 703 1 Y 703 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 8 1 4 7 4 4 5	2 0 1 7 1 0 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 2 1 3 3 6 8		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1

162. Nombre del establecimiento: DIO CONSULTORIO 804

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: CR 18 12 35 ED MEGACENTRO PINARES TO 3 CS 804

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 9 7 1 6 8	2 0 2 2 0 5 0 6
168. Teléfono: 3 2 1 3 3 6 8	169. Fecha de cierre

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La suscrita Revisora Fiscal de **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S,** Lady Joahana Mejía Ramírez, identificada con la cédula de ciudadanía N°42.160.194 con tarjeta profesional de contador público 148135-T expedida por la Junta Central de Contadores.

CERTIFICA

1° Que una vez revisados los comprobantes internos y externos y el sistema de datos del contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, Identificado con el Nit 816.003.270-6, a la fecha de cierre **MAYO de 2.024** la sociedad cumple de manera correcta la liquidación y pago oportuno de los aportes a la seguridad social de sus trabajadores vinculados a la nómina y que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

2° Que a la fecha de cierre **31 de MAYO de 2.024**, el contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, cumple con el pago oportuno de los aportes parafiscales al SENA, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR de sus trabajadores vinculados a la nómina de acuerdo con el art 114-1 E.T, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

La presente Certificación, se firma en la ciudad de Pereira, a los Cinco días (05) días del mes de Junio de 2.024.

LADY JOAHANA MEJIA RAMIREZ
C.C 42.160.194 de Pereira
T.P. 148135-T Junta Central de Contadores.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Pereira, 05 de junio de 2024

Señor(a)

A quien pueda interesar

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS** identificado (a) con NIT N° **816003270**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	852-377111-14	2007/11/16	ACTIVO

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario