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:	2024-07-12-5:14 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3124 de fecha 2024-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	15324	**Fecha Registro:**	2024-03-04	**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:	37.200.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	37.200.000,00	**Saldo x Obligar:**	33.160.169,00

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:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.6024725	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2024-02-29

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		37.200.000,00	0,00		
					Total:	37.200.000,00	0,00	37.200.000,00	33.160.169,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA Y OPTOMETRIA INCLUYENDO EXAMENES, DIAGNOSTICOS, Y MANEJO DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL (DEFECTOS REFRACTIVOS), SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES A BENEFICIARIOS. S/RAD 17-9-2024-003463.

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	2024-04-10	4.133.000,00	93.169,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-05-10	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-06-10	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-07-10	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-08-09	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-09-10	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-10-10	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-11-11	4.133.000,00	4.133.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2024-12-20	4.136.000,00	4.136.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Nexia Montes & Asociados

M&A:DA:0589: 24

LA SUSCRITA REVISORA 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 10 días del mes de julio de 2024, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

Tatiana Jurado O.

YULY TATIANA JURADO OSORIO
C.P. Revisora Fiscal con T.P.307433 -T
En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: RAEB
Revisó: RAEB - YTJO
Aprobó: DLC

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0982960D869A401F

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 **YULY TATIANA JURADO OSORIO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053803713 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 307433-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.803.713

JURADO OSORIO

APELLIDOS

YULY TATIANA

NOMBRES

Tatiana Jurado.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1990

MANIZALES

(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

07-JUL-2008 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0900100-00503684-F-1053803713-20131030 0035628288A 1 4152580275



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

307433-T

YULY TATIANA
JURADO OSORIO
C.C. 1053803713
RES. INSCRIPCION 122 DEL 04/04/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

356747 360266



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991629104

(415)7707212489984(8020) 000001499162910 4

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	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
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 54 23 140

42. Correo electrónico tesoreria@ioc.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 6 0 0 6 8	3 1 0 4 0 1 1 5 2 1

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 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 ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 2024 - 03 - 14 / 14 : 34: 57

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 YEPES ALZATE JORGE HERNAN

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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	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 5	0 5
72. Número	2 3 4 6	8 3 8
73. Fecha	1 9 8 2 1 1 0 5	2 0 1 8 0 5 1 7
74. Número de notaría	4	1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 2 1 1 1 6	2 0 1 8 0 6 2 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

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 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		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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 7 0 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 5 2 5 1 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
YEPES	ALZATE	JORGE	HERNAN
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 2 1 1 1 0 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO
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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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

	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	6 3 4 9 4 3 2 0		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	CASTRO	SANDRA	LILIANA				2 0 1 3 0 8 1 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 2 0 3 9 2		COLOMBIA 1 6 9	PARDO	TORRES	MARTHA	ESPERANZA				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 0 9 0 1 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	LUIS	FILEMON				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 3 7 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9	ESCOBAR	GOMEZ	HECTOR	DARIO				2 0 1 3 0 8 1 2	

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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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

	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	3 0 3 9 9 0 7 4		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	LEAL	CARMEN	ELISA				2 0 1 8 0 7 1 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 6 4 0 7 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ORJUELA	MARCOS	DANILO				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 3 6 0 6 5 8		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	BUSTAMANTE	GONZAGA	DE JESUS				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 3 2 0 7 6 6		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	MARIA	MARLEN				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 3 3 8 3 0 3		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	MAYA	CATALINA					2 0 2 0 0 7 3 0	

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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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

	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	7 9 7 3 0 5 6 8		COLOMBIA 1 6 9	HERNANDEZ	CALDERON	DIEGO	FRANCISCO				2 0 2 0 0 7 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 4 1 9 2 5 0		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	CASTAÑO	FRANCISCO	JAVIER				2 0 2 0 0 7 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 7 1 6 7 7 3		COLOMBIA 1 6 9	AREVALO	URIBE	TATIANA					2 0 2 0 0 7 3 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 7 9 2 7 7 6		COLOMBIA 1 6 9	GUTIERREZ	CORTES	JUAN	CAMILO				2 0 2 0 0 7 3 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 8 5 1 6 3		COLOMBIA 1 6 9	SERNA	AGUDELO	MARIA	VICTORIA				2 0 2 0 0 7 3 0	

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: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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	

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	1 0 5 3 8 0 3 7 1 3	3	3 0 7 4 3 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JURADO	OSORIO	YULY	TATIANA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 8 8 3 5 7	4	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 3 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 2 3 3 4 7 4	7	2 4 3 9 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MESA	VELASCO	MARTA	LILIANA

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 3 0 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 7 8 2 4 0	1	9 0 0 1 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SEPULVEDA	CARMONA	ANDRES	ALEXANDER

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 7 0 7 0 4

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

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	

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: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: CL 54 23 140

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

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140

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

E-mail: FE@IOC.COM.CO

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR310903

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764058053711 de 17.Oct.2023 hasta 17.Oct.2024 Rango del FECR300001 al FECR315000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 11/06/2024 20:58:24.272

CUFE: 2f3e5cbe59097e9fee3515b5bac2e503c2ddd390d4e694735d53aadf0b21833bb358807ba29e15284cf70d6dc6301cfb

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034 | DV: 1 | Cel. | Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | Email: Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FECHA GENERACIÓN
Junio 11 / 2024
08:55:40 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	43,840		0%	0	43,840

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

Bruto:	43,840
-Descuento:	0
Subt. sin Impt:	43,840
+Impuestos:	0
Subtotal:	43,840
-Retenciones:	0
TOTAL	43,840

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0	43,840	0

NOTA

Factura de venta credito

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

Firma Digital:

LKGFdTjfqRJeDq3HocYqet2dJBTbmqbtmyOqSpaWs2388KkJ7sac+Rb6DpCfrBwHHbWJN1EFybBPYiAs6Tw2b0NTpVvBCDGCstCnRJ1eWFvAuaefwDYOOudjAOR1RzDXAg/vgTJuyBEGVoXGs4o55HmRJdCuXR11BpWYtuQevr1gPYm+dp/DomBBbWO9+Q5XkRZym1BoerDBwLyHtqjkG+Lqp2zL230PmfJT7HowmcH4055ZUk5EbTecu3cvrUqJ0JpXB2KImpXoX9wWWOo5YmJfwRzQ1YBoaqP0eBfSMcpvmZz1Nw9HeyIRLv+87AQpC21GfXbhnJZbHwzfY40+QfGdaZg==

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR311083

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764058053711 de 17.Oct.2023 hasta 17.Oct.2024 Rango del FECR300001 al FECR315000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/06/2024 22:34:49.143

CUFE: 61b0a8daafebcf1c631af82c144b59ce4f030feb961943e3df100403dd7f7d5a5485cdf2f2065d0fdc5064494f1269b2

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

FECHA GENERACIÓN
Junio 14 / 2024
10:31:32 p. m.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c.

Email:- Slifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	43,840		0%	0	43,840

SON: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0	43,840	0

NOTA

Factura de venta credito

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

Bruto:	43,840
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	43,840
+Impuestos:	0
Subtotal:	43,840
-Retenciones:	0
TOTAL	43,840

Firma Digital :
XuftMOb/MDhyGPTY0WoQx+GeoTvCOt7MQj1P=uTepouq+vpfCJ
jfOhOy01x+R16feb7ipo/+ebbVJ8vnJOBJXFzjYeBUCBPtJAFmebB8L
azx/bPnQJaAGeIBBWDcwaUP7vzeUnyIgXJ7y=iTLh=P2+kqpwWWW
BMnA3Um3tut+S15WPLntqQJgdpy9YBcqDOaqm4Or2AP+tMqpN14
wQJE4tY/rJeBP2B4C1Gm/6nLJG1epLW8hNSBuBfmpfXGbpn8dx
he0FgkgDTZ/tpuvaoETh25HUp9W0TV/gUA36dExJ5qUA2MbSaGEU7
gaZO=NLpNbJQCaT-erUCx5ebbyX0gpEwg==

Esta Factura es un título valor según Art. 772 del Código de Comercio.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR311428

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764058053711 de 17.Oct.2023 hasta 17.Oct.2024 Rango del FECR300001 al FECR315000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 20/06/2024 10:43:49 p. m.

CUFE: 56e84da7e9846f85080d52e1ece81e9753200145cca7f366d7a14e97ab13e25b51173a8bedc45803b44f4f49a558d0d9

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FECHA GENERACIÓN
Junio 24 / 2024
09:28:38 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	43,840		0%	0	43,840

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0	43,840	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	43,840
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	43,840
+Impuestos:	0
Subtotal:	43,840
-Retenciones:	0
TOTAL	43,840

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

Firma Digital :
IqaDJYKnlPsUnwxkdcuGnUxj66CAJVFm7pMZDMOjw7tuJe6Nsnb6Q/VzHfId8u7F1svqon3lM6DqGCLneole4635tNdJg+2x5nPimFvzNKjWz9svkcM06m9vhm/rSs/M1inLWu0Relby+VIKIleDHV7RHa5ytkU3T6O36/8u4v+q5hLvobv52QLjX2k7qyRlHAnzymzkeiZhxQCN/dsPQoz0/IqnL/uYkyUJHOVnPy9T23Upzv3G9sNNusALnToGSemreJpMeuy6zZETglP/BjlLZzJp6ZPesQ49BGqB9a8OB0dzDUl+zMQySSVBZCQX90YGRn58NzUFkqFvOakyGw==

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR311541

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764058053711 de 17.Oct.2023 hasta 17.Oct.2024 Rango del FECR300001 al FECR315000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 25/06/2024 18:11:03.100

CUFE: efdc9cf6c1ee43f830eacaee8ab2a74eb3e918b263dd540eabf4919b7ad3b55b0842deea18d2227501dfe114682ccc61

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**
Razon Comercial:			
Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena			
Ciudad: Bogota D.c.		**Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	

FECHA GENERACIÓN
Junio 25 / 2024
06:09:53 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO

MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	36,600		0%	0	36,600

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: TREINTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0	36,600	0

NOTA

Factura de venta credito

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

Bruto:	36,600
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	36,600
+Impuestos:	0
Subtotal:	36,600
-Retenciones:	0
TOTAL	**36,600**

Firma Digital :
rWbc8Dj2cRVwhTMmmCfgCadNlgkf5IZEuM3IgRFahneeL6jbzEQk
xfiWXbEUi0Wie7m4g82o7bn0/Jz96LB9rRTkEAHmfiKaZlOxPvjDyf
TN7oZtuMEJP54s+qxE2GE1JQ662beCumNMJPaL4bcOK6hUC0z9O
09ghcnGl8GJB23S64jgZjnWKfGsoEd9scYnAYxHbbt7VQQsSR+e8Z
clwpUphLbX876efQli/YjelnDFWt3UBZV8E7PoGGhXgFXl+pE8J5F
DaHM22xYAGSlRpxha1VZ9JOSVk/eFK5eUR17OSmd6EBR433hwV
VQ0JhdLg/nsPmkW9dExuJj7Rpib4Q==

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

RESPONSABLES DE IVA Y RETENCIÓN RENTA - ACTIVIDAD ECONÓMICA 8621

FACTURA ELECTRONICA

No. FECR311819

Resolucion de facturacion Electronica No Nro.18764058053711 de 17.Oct.2023 hasta 17.Oct.2024 Rango del FECR300001 al FECR315000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/06/2024 21:55:54.719

CUFE: abe644c1b1feba855fe82c5823abb0104f549690ef9f8311e90f856efd8dc3a762085a3e7065193e89b71af32502f459

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

FECHA GENERACIÓN
Junio 28 / 2024
09:52:13 p. m.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	43,840		0%	0	43,840

Esta Factura es un titulo valor según Art. 772 del Código de Comercio.

SON: CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0	43,840	0

NOTA

Factura de venta credito

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

Bruto:	43,840
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	43,840
+Impuestos:	0
Subtotal:	43,840
-Retenciones:	0
TOTAL	43,840

Firma Digital :
uPWG9rU6VFe/D8CTPU6ocCTK9VJAOc4l1Kl9tAWNVqyWeji2LQL
3mkDnD9kFmXDJxHx2yHuZQPIgGCYdHnVzHHX40/z4yila/x2RYKr
cStGql/KfbGZ3l7jzZJ3wWmATmuN2YvDXTbAlFnS82R7JXD1pQfP
cl4cmE0i6amSc0ylhogUfQR6QLR0i/oGwpnE5l0pdxObAMJQWcL0
sAvMmZeDpmKkVgu/9k6JRTejKcEXC+ZOutyedURw9bkIVZC6oaB
7rGdt19CnqJGsCT3kVC7mM93217IKCnymX+5aaTeoOLgEVGcbwk
yTFVPyB1ZobpV5p5mJ2+mdpnTz82AlBmg==

Recibida: 28/06/2024 10:06:00 p. m.