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

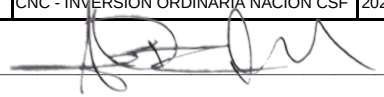
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

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 - 101317

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	BRITO DE ARIAS MARIA NELLY
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 24937143
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	vía armenia km 4 vereda Huertas finca el Encanto
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:35 a. m.	**Edad:**	89 años y 11 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2024	**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:

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 excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 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:
BRITO DE ARIAS MARIA NELLY 24937143

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:34 p. m.

Código CUFE: aa02299c699e6b186ea5f506d5235ad08c05c9113e750953424431b283d3e60e7fc236d2f28dab8ede644237398167c0

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 - 101318

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ARCILA DE VARGAS YANETH
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 31189752
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 23 # 13 - 38
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:35 a. m.	**Edad:**	70 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890290	CONSULTA OCULOPLASTIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$110.000	$110.000

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 excluido:	$ 110.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 110.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ARCILA DE VARGAS YANETH 31189752

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:34 p. m.

Código CUFE: c5558190a6177dd3d7b1eaeb44cee5b9ac0841fd298afc96e13841fb4937e4b2eeb5f8a49152a748af08c100c4b5cc55

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 - 101320

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:35 a. m.
Fecha de vencimiento 24/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: ROBLES ALFONSO SALOME
Nit / C.C.: TI 1105467033
Dirección: RECEPCION
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 16 años y 9 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:

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 excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 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:
ROBLES ALFONSO SALOME 1105467033

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:34 p. m.
Código CUFE: f832ebd9fec8c57957fd58d0678a953c402f7b329782be0936dd8816f0757d9e6e44481987a716a50b739858c7a5e54d

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 - 101321

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CAMACHO RIVEROS ADRIANA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 41901517
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	cl 17 # 24-29 serrana blq 14 apto 402
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:35 a. m.	**Edad:**	62 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890290	CONSULTA OCULOPLASTIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$110.000	$110.000

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 excluido:	$ 110.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 110.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CAMACHO RIVEROS ADRIANA 41901517

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:34 p. m.

Código CUFE: 4b7559098e057e9de360654b8d800c404d48e5015777a94fb1f0de9207d3be2682545aa167fd16f685ddbffffb824e68

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 - 101319

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:35 a. m.
Fecha de vencimiento 24/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CARDENAS PEÑARANDA NICOLE DAYANA
Nit / C.C.: TI 1116073131
Dirección: CALLE 20 No17-30 DOSQUEBRADAS LA PRADERA
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 16 años y 9 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:

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 excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 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 PEÑARANDA NICOLE DAYANA 1116073131

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:34 p. m.
Código CUFE: e6bb58357e94afae4617430c6d49f178d4d4489fbe55fe18e42706ae0006e036baa1c99f42feff205e3b03b5358cfe7a

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 - 101322

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:35 a. m.
Fecha de vencimiento 24/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL
Nit / C.C.: CC 18505518
Dirección: CA 72
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113498566
Edad: 58 años y 7 meses
Sexo: M

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:

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 excluido:	$ 45.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 45.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 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: 16/12/2024 12:35 p. m.
Código CUFE: 7abd922b73a13ded1cee41d62c96dc1f71e63cc836900d6f670f47ccc35654748ab3d18247e02143a4384ddf48b0526c

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 - 101323

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	QUINTERO MORALES MARIA HENORIS
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 41897529
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	diagonal 24 # 4T-71, Santa Isabel
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:35 a. m.	**Edad:**	69 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2024	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$175.500	$351.000

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 excluido:	$ 351.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 351.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 351.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
QUINTERO MORALES MARIA HENORIS 41897529

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 4cb8002cb9a8032f5f189e279e5a63ec613f6046fcbf5dc5378cec7ebe2f158134550f590560846dc3e12407849b4f47

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 - 101324

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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:**	CA 72
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3113498566
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:35 a. m.	**Edad:**	58 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	24/12/2024	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

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

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 excluido:	$ 75.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 75.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 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:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: dc03bb50fb4199d18ca0a3ef727a0fa2be4733a5dae3900ef67dadd2f0e286d02ba586c1689f6b27046130940bb5a295

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 - 101325

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	TI 1089611270
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Maracay manzana k casa 17. Dosquebradas.
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3103780100
Fecha y hora de expedición	16/12/2024 11:41 a. m.	**Edad:**	13 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	16/12/2024	**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	$430.000	$430.000

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 excluido:	$ 430.000
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 430.000
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 430.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA 1089611270

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 2e2fa51eac51d5a488c93ed5187e8a2a004461259fe2b321658227cc76caba64643bdecf700394c59f65c06b715ab540

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 - 101326

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:42 a. m.
Fecha de vencimiento 16/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL
Nit / C.C.: CC 18505518
Dirección: CA 72
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113498566
Edad: 58 años y 7 meses
Sexo: M

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	$430.935	$430.935

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 excluido:	$ 430.935
Valor gravado 19%:	$ 0
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 430.935
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 0
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:
TAMAYO GARCIA JUAN GABRIEL 18505518

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 3811fe8c44f630175b3f521b0fd6be2ec7007bd99da9276c86ab89465b03f996872baf0d5d2354b1e1f968f729d4375e

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 - 101327

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:44 a. m.
Fecha de vencimiento 16/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA
Nit / C.C.: CC 42054875
Dirección: CARRERA 7 # 34 - 52 TORRE 3 APTO 601
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3103942337
Edad: 64 años y 6 meses
Sexo: F

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	$239.712	$239.712
2	MO00001	MONTURAS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$160.692	$160.692

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 excluido:	$ 239.712
Valor gravado 19%:	$ 160.692
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 400.404
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 30.531
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:
FLOREZ OCAMPO NORA LUCIA 42054875

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 3e1a3aec911ee7043e71b5158d6d28679dd4f36d9396731599a6f2244592baee7d1a058d404915e34e27407c11c55d8b

Factura electrónica generada por Yeminus S.A.S. Nit.: 816.008.621-0 Yéminus

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 - 101328

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:47 a. m.
Fecha de vencimiento 16/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA
Nit / C.C.: CC 30287123
Dirección: CRA 19 # 14-35
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3217687356
Edad: 66 años y 7 meses
Sexo: F

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	$38.281	$38.281
2	MO00001	MONTURAS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.6192488; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$329.961	$329.961

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 excluido:	$ 38.281
Valor gravado 19%:	$ 329.961
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 368.242
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 62.693
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:
AGUIRRE DE GIRALDO OLGA STELLA 30287123

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 44c0fb334e4b87fdcb34d31b1f92a157784443caa973cb92aedac2e77c70c634044c7691ebe5d6b7ddb4ba6828b1f812

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 - 101329

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 18/11/2024 Hasta el 18/11/2026 del No DO 100.001 al No DO 200.000

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 16/12/2024 11:49 a. m.
Fecha de vencimiento 16/12/2024
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: ROBLES ALFONSO SALOME
Nit / C.C.: TI 1105467033
Dirección: RECEPCION
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 16 años y 9 meses
Sexo: F

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	$396.386	$396.386
2	MO00001	MONTURAS	1	$18.163	$18.163

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 excluido:	$ 396.386
Valor gravado 19%:	$ 18.163
Valor gravado 5%:	$ 0

VALOR TOTAL	$ 414.549
DESCUENTO	$ 0
I.V.A.	$ 3.451
RETEFUENTE	$ 0
RETEICA	$ 0
COPAGO	$ 0
VALOR TOTAL	$ 418.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ROBLES ALFONSO SALOME 1105467033

Fecha y hora validación DIAN: 16/12/2024 12:35 p. m.

Código CUFE: 31b32cd6c2528e83f9490f606599efa71116444fd29bd4c547b3cc7737d8ae80e746706f3d03a6f4182b715c1c0d476a

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 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

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 **AGOSTO 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 AGOSTO 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 Cuatro días (06) días del mes de diciembre de 2.024.

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