Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcmgalleg	CLAUDIA MABER GALLEGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-09-12:36 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5225 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	28625	**Fecha Registro:**	2025-04-09	**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.7744234	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

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-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA 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 MEDICO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD, CONSULTA EXTERNA(ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA), MEDICINA GENERAL, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, LABORATORIO CLÍNICO, Y ACTIVIDADES QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DEL SM.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 REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	36.000.000,00	36.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112275

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	OCHOA SALINAS NATALIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1004718474
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	AV LAS AMERICAS No87--12
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3013201139
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	22 años y 9 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
OCHOA SALINAS NATALIA 1004718474

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:42 AM

Código CUFE: 47a7a57acafdb574e99741e2ad1866d1eb1343137f00e41e06294ad09773776e4429d96345c992a9fd243253fbfb16ba

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-

Número de matrícula: 6600100252

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 - 112276

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42061458
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 18 # 18 - 47 PISO 3
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137160145
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	63 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA 42061458

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE:
e5ea4aa02cce6c72becd9580304e3636ba65e7584445132c72289f81772d401279351023eeeb9e929aa94dd12e8a7188

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112277

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO
Nit / C.C.: CC 32304597
Dirección: CUBA BATARA TORRE 2 APT 801
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3218341552
Edad: 75 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	2	$441,499	$882,998

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$882,998.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$882,998.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$882,998.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO 32304597

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: fdf27d95cfa81a2378083fda613b6aa9eb1e394ff3ded76e67e1d721610bf677c1685cb057515d6dd56899fb31902092

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-

Número de matrícula: 6600100252

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 - 112278

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: HUERTAS FORERO CARMEN ROSA
Nit / C.C.: CC 42004630
Dirección: CALLE 41 No11-14 BUENOS AIRES DOSQUEBRADAS
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3116382385
Edad: 60 años y 0 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
HUERTAS FORERO CARMEN ROSA 42004630

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: e4d25b1e87d6f431cfdc4a01ae36dbf6c60bb8ced0088191771f16c055645bef59aed970d6f2dd9514dfcba44453b969

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112279

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.: CC 42146318
Dirección: CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3002925667
Edad: 44 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

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: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 406ecc39c5dfe88fbd26e06af2bbf436813237f9635f243e974f4fb874501b73e60642cca47db97a1b70582903f64f12

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112280

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GUTIERREZ VANEGAS FRANCISCO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1089934986
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Calle 8 bis 15-51
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	18 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GUTIERREZ VANEGAS FRANCISCO 1089934986

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 77b3fdef21b95116b9d3df51ee379e2c34e7e64ab0a74a3ccfe6049a91cf821b7f2483e33bdfff7683f28b286f9020b0

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112281

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: SIERRA DE AGUDELO BEATRIZ
Nit / C.C.: CC 25145398
Dirección: CASA 14 URBA MONSERRATE
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3205493491
Edad: 86 años y 9 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	950201	EVALUACION PARA BAJA VISION	1	$92,950	$92,950

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$92,950.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$92,950.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$92,950.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
SIERRA DE AGUDELO BEATRIZ 25145398

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 7f61e380e3114b0587834abbd791e4c65d50a32372bec5a90b0eb7536e5df579d458a69ddd0507091e4530156a354a49

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-

Número de matrícula: 6600100252

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 - 112282

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO
Nit / C.C.: CC 34052936
Dirección: CALLE 71 # 36 - 20
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3228790283
Edad: 66 años y 11 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

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 BETANCUR JUDITH CONSUELO 34052936

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE:
14f561bc54871c3cdc1e14496c8e75bb3cd5de4b54be149402e872a4017141d85057e98393d84e7aa20ee9732ea70aa5

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112283

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42083689
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	KM 3 VIA ALTA GRACIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3136551939
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	57 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA 42083689

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 7249922445c342b8b417855a6aaafb211e0281eb3824aad93ad2c54ec2bab17999936e629ab71eb7570cf575b5ec20fb

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112284

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.: CC 42066663
Dirección: Combia vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 63 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 81ce0458208189478996ccc72944954433f067dbc1d992227ee9865aa882d8293486b0896fc0389fc39e88eec18624aa

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112285

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25080312
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 18 # 20 - 100
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	54 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: f28970784bb11b40d17122ee971f1c48eecab5eb826d57eb86ee7406cc2d39b3248f8b8324b01842d879d51fc2651d97

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

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112286

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	BOLAÑOS CARMEN OLADIS
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 31855986
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZA 12 A # CASA 22
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	64 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
BOLAÑOS CARMEN OLADIS 31855986

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 04cf2272bc2902f8b3245337ce2641996e9f68e6f1431539e2839d3d4ad78c327296e2211baafeec5c789d46dc82915a

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112287

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 31395928
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZ 9 CASA 35
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3004411081
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	73 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA 31395928

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 8f46f293614a9a5079626ad7fdfae04663a64f87ad664e896b3e9088d3c91ea5a90606f7dd36d3d5a05b821db5293334

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112288

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42081964
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CLL 10 N 18 52
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3186914763
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	58 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA 42081964

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 5937c883a7c34b41309c65838aee1c9d3f04dca28f06cb2764d710892d03d8d5b1bc6ba070f6c19439c22e8530a71521

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112289

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA
Nit / C.C.: CC 25241397
Dirección: CALLE 31A 7-88
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3128126853
Edad: 93 años y 2 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA 25241397

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 06424e25049afe7c965d9952d1e36f8071555502dd4daafa95233980ae3b82773c5446f11b706659d2974676275c843c

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112290

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42083689
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	KM 3 VIA ALTA GRACIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3136551939
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	57 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
RODRIGUEZ SAVEEDRA MARIA ODALINDA 42083689

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: a802bf12fd475b73f7ed3006a66af8c751e849899f5ec0611884cbfb0abe3f9b12ab3ce0a074bf89886c239b7fb2e02d

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112291

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CARVAJAL BEDOYA LUIS HORACIO
Nit / C.C.: CC 4508813
Dirección: Carrera 2 #16-08
Ciudad: PEREIRA
Teléfono:
Edad: 82 años y 6 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

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 BEDOYA LUIS HORACIO 4508813

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: fa7d7710d9dd1137b16d14c9de4a85bac49371b118e058f16514da315167749b7e5ad46dceea97afa519c6a16533252e

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112292

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42061458
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 18 # 18 - 47 PISO 3
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137160145
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	63 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
PEÑA RUIZ CARMEN EUGENIA 42061458

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: b2f684b9ef69380a7b0d7be90f29020535ed06487683ec82f42c254fa90e6c5c2dc0296946b1e9af97418bbdac719843

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112293

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CEBALLOS BUSTAMANTE RAFAEL ARTURO
Nit / C.C.: CC 4498152
Dirección: CARRERA 16 CALLE 16 # 16 - 06
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3113810870
Edad: 90 años y 1 meses
Sexo: M

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890296	CONSULTA DE RETINOLOGO	1	$160,000	$160,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$160,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$160,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$160,000.00

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: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 6c5d3fa7e80f614e48530115b5ee16f5567a38efa60edb09acbd9931b1cd0565457c790980908db108637d598377d528

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-

Número de matrícula: 6600100252

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 - 112294

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 10:54 AM
Fecha de vencimiento 19/08/2025
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CALVO BETANCUR JUDITH CONSUELO
Nit / C.C.: CC 34052936
Dirección: CALLE 71 # 36 - 20
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3228790283
Edad: 66 años y 11 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

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 BETANCUR JUDITH CONSUELO 34052936

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 23cf6d1ef863b8d02b0b169df2185fc21a6655051421e91bc00cfeed7c2e9a0365abd83e06a26791503aa127c79424ec

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112295

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 31395928
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZ 9 CASA 35
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3004411081
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	73 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
VILLANUEVA RAMIREZ BALBANEDA 31395928

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 374594ff01ecff1e4b6ca05b774ea9dfb035a17ce284eed2ea849ac3a9b3b60563b7a337d58e70db644d34785b773fde

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112296

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

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	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	53 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

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: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 0d0eb01c5d430fc3f0409b7477b94aaafed4f1084190a097427441184d1b2dc3fa4f447f22121c277cd9b60cacbb8606

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112297

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42146318
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3002925667
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	44 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

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: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 238390d16258ea4dd2377a0dfc710896e852763041a0d9568e9b353f7dc4a1558fd8b9498e453b3d2fd71543ac5abc6d

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112298

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25241397
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 31A 7-88
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3128126853
Fecha y hora de expedición	11/08/2025 10:54 AM	**Edad:**	93 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	19/08/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
GOMEZ DE MONCADA BLANCA NUBIA 25241397

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 1a3b13020cf723ef88d67e577d87b2cfd18b62f767fc38eba6cd8e96e2b3e22986be70f71515ce655dc7759680057764

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112299

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 11:00 AM
Fecha de vencimiento 11/08/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO
Nit / C.C.: CC 32304597
Dirección: CUBA BATARA TORRE 2 APT 801
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3218341552
Edad: 75 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$370,000	$370,000
2	MO00001	MONTURAS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$67,227	$67,227

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$370,000.00
Valor gravado 19%:	$67,227.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$437,227.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$12,773.13
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$450,000.13

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
CAMPUZANO DUQUE MARIA AMPARO 32304597

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 259369af2be2899832f8f978bc3c2dfcafb1cfafd0fdcd4152e7d898797e46bf202945cc26e07abca036cbf7dc853e65

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112300

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 11:16 AM
Fecha de vencimiento 10/09/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: OCHOA SALINAS NATALIA
Nit / C.C.: CC 1004718474
Dirección: AV LAS AMERICAS No87–12
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3013201139
Edad: 22 años y 9 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$103,344	$103,344
2	MO00001	MONTURAS	1	$294,118	$294,118

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$103,344.00
Valor gravado 19%:	$294,118.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$397,462.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$55,882.42
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.42

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
OCHOA SALINAS NATALIA 1004718474

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: 9513730628de8188a934c6c182ee44ecad5bcc5f106ad055e77ba3b33db2132777b8622773d0872378ed90f26702a07a

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112301

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 11:20 AM
Fecha de vencimiento 10/09/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: ESPINOSA HENAO ANA SOFIA
Nit / C.C.: CC 1089599176
Dirección: CARRERA 77B #33-72 VILLA VERDE
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3011660115
Edad: 20 años y 11 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$289,216	$289,216
2	MO00001	MONTURAS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$137,923	$137,923

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$289,216.00
Valor gravado 19%:	$137,923.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$427,139.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$26,205.37
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.37

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA PATRICIA BERMUDEZ HOLGUIN

Aceptado por:
ESPINOSA HENAO ANA SOFIA 1089599176

Fecha y hora validación DIAN: 11/08/2025 11:43 AM

Código CUFE: e5c138a481bd195b9bc3dd9d0bd60dbfe7b57841510ddf0c8204aa6960db021ac809f864e18bb5598f867a83e85902f8

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112302

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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 11/08/2025 11:23 AM
Fecha de vencimiento 10/09/2025
Forma de Pago 30 DIAS

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: CHALA URIBE LIVIA
Nit / C.C.: CC 42065462
Dirección: mz 10 casa 45 br la albania
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3137955760
Edad: 65 años y 1 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$283,344	$283,344
2	MO00001	MONTURAS	1	$142,857	$142,857

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$283,344.00
Valor gravado 19%:	$142,857.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$426,201.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$27,142.83
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,343.83

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: 11/08/2025 11:43 AM
Código CUFE: 9ab3c3e1e57ec0e7928ab7243ac0cdc1fe3c21d38cc84243731f0debd05d8b1a22cde16b3c7f81e5fdba5c9eb8d0babf

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
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 - 112303

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 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	11/08/2025 11:25 AM	**Edad:**	90 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	10/09/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$197,666	$197,666
2	MO00001	MONTURAS	1	$212,046	$212,046

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

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 excluido:	$197,666.00
Valor gravado 19%:	$212,046.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$409,712.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$40,288.74
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$450,000.74

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: 11/08/2025 11:43 AM
Código CUFE: 27a357e291e5ff7100e07ae38131c7dbe82b2ad0fe1eced814c49135dd59d08ee6477a61c86ba6ea03e15ef407dda30f

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	
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

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

Lady Joahana Mejia Ramirez
Revisora Fiscal
TP. 148135-T
CRA 37 b # 31-58 Villa Verde – Pereira (Rda)
Tel. 3216478863

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 **JULIO de 2.025** 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 JULIO 2.025**, 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 Seis días (06) días del mes de Agosto de 2.025.

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