Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-09-09-2:33 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9425 de fecha 2025-03-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	32625	**Fecha Registro:**	2025-04-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.824.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.824.000,00	**Saldo x Obligar:**	32.539.569,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805923	**Razón Social:**	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05908292041	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

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

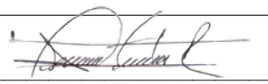
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7762728	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

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		40.824.000,00	0,00		
					Total:	40.824.000,00	0,00	40.824.000,00	32.539.569,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA Y OPTOMETRIA INCLUYENDO EXÁMENES, DIAGNÓSTICOS Y MANEJO DE DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL, SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES A BENEFICIARIOS DE SMA. S/RAD 17-9-2025-007056.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-10	986.888,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-11	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-19	39.837.112,00	32.539.569,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0860: 25

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.
NIT. 890.805.923 -8

CERTIFICA QUE:

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

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

El presente certificado se expide en Manizales a los 03 días del mes de septiembre de 2025, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

Tatiana Jurado O.

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

Elaboró: AMUV
Revisó: AMUV - YTJO
Aprobó: ARGB

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2850740C97FCF089

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.803.713

JURADO OSORIO

APELLIDOS

YULY TATIANA

NOMBRES

Tatiana Jurado.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1990

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-JUL-2008 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

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



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

307433-T

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

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

356747 360266



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991629104

(415)7707212489984(8020) 000001499162910 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

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

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 54 23 140

42. Correo electrónico tesoreria@ioc.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 2 1 1 0 5	4 7 7 4	2 0 1 7 0 3 2 3					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre YEPES ALZATE JORGE HERNAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

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

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 8 2 1 1 0 5
81. Hasta	2 0 5 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

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

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

Representación

1

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14991629104

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14991629104

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

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 8 0 3 7 1 3	3	3 0 7 4 3 3 T

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

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

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

Contador

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

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

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

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

165. Dirección: CL 54 23 140

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR336535

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 04/08/2025 21:16:34.944

CUFE: 76913d50ef35d47d9de60d8646f2c257d10d3288c59459fa9f2f54895276e8d334e6a73c7db37c60d37503a1668c85d6

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 1 / 2025
9:03:39 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

Firma Digital :
JuWDEL3GP2Yb//AymwwOowJnEYDtJE+MgSY
RVpe2Re5lzWxYqCh5jKdLK6nc9xIW1B88odFaT
J9zHRemJql4ZJR51rrqBgXQr1X+T/PyxhLq70I9
txNHbzsLYTXu7DV0LxN0Dct+gmelvVxcpxjsIRO
hcT1N6VUhs7lgk+Z/ADueBUWo9zuYAP0UeYG+
iIW3ImCIC7rG7mjkAnAwbBnUJbR3nRbkpcYd7l
ii/6/7psjw4szVnI3HIWAtryL5oy8hI5rYPO06+Ma
fuQ2zXZmaYmc7AOGttMkKKA1IhV5vIDi7Qj3tv
RvyxOxvJGTVLJQLabXjpUTcpDxM0j9Ch3tmxA
==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 336535 O.S: **621675** Fecha: 01/08/2025

Paciente: MARTHA CECILIA VELASQUEZ AGUDELO Documento:CC 24319810

Direccion: CRA 23 N|70-10 Telefono: 3005646775

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1316 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR337035

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/08/2025 22:38:25.797

CUFE: 259253758bf029597d7390680fa3f37f3349dddc3099737811b5c655c4e8b80cd0feae59a5c5281861cafee14660ee4f

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 8 / 2025
10:29:15 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
CtfhWJKaq5Z4E5RsDhANTxIlGQ0W5EATaJyeN
GaKOI06UmmztEAi+QzjEROPQuG1nxiyPBOw+X
rWkVJeDzjs8qJLLhhm9pMG48rHMqeQm3eVqp
Sdt5zPhPlerbol/ZQIl2mc18M524qrC9yaY/3YaO
AoriiaRQfOTH0iQu5ZlhZj9i7x0D7d5hKqj9hCd4
pOYX8aC/9PBhWE0sl0BlaG44GoRMYPV+ftjxTe
/V3uZcsDu1JAney4lw+V3XvimfHt4WADwBenJv
XkUsJIZ66Tg7TlhLGvLVkQwaZ201H9EDpoThH
NYWe5CW6IdolPz3MxUu7YKg3zX0pdDuBlbLKil
g==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 337035 O.S: **622293** Fecha: 08/08/2025

Paciente: MARGARITA GONZAEZ DE PEREZ Documento:CC 24836776

Direccion: CALLE 62 A N 11 - 62 Telefono: 3122775939

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1261 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR337286

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/08/2025 08:10:01.247

CUFE: 1f74c756d1c043aa14d00aa39dd2526209481d1bafae9bcb83e8268ba39dfa6f61b5b0983451abeb7bc7e0e562a9aaaf

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 12 / 2025
7:20:45 AM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
B4+f+BD/b8wyx7MUd5WZpnHVHtttOU7kejvkv
KOlnPs0B5njftHZvvtH9SoK0RUOjhXY5XhM/HW
w1+j1QGyPWCrO5KIPA9K/60tlQHlmsH+nk1ae
zzr2XypTMBlHl/tzXK06YMU9J7ZOYXsXOU9P6g
aENrm34MiYjJpXnnWHLr2smFLkdH8DCq5gKBb
U3h2uGA5HdNSc63RZXvkOFCmQob50kXubcD7
tuOykfKoUViy8kBTnxlSiXDxZdsx1EEJpaHAvWC
YKQQxKwDW750pn3ZbwW53hNOfiEpGdtqK6p
+3MrMC7hk7KcJbw1XtxB+APFn74Eo/P62shE4k
zqRb56A==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 337286 O.S: **622691** Fecha: 12/08/2025

Paciente: MIRIAM PATRICIA PINILLA Documento:CC 30319873

Direccion: VILLA PILAR 2 PAIS CIERRA BLO 15 APT B402 Telefono: 3103859801

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1576 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR337462

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/08/2025 18:53:44.172

CUFE: b8463b3c2a1cb3c1b039a95543cff31275359da1d87f7bdfec453a1a1e737ae5a21a394a4542a91afe2308805b43dff9

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 13 / 2025
6:38:33 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	2	UND	238.270		0%	0	476.540

SON: CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	476.540	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	476.540
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	476.540
+Impuestos:	0
Subtotal:	476.540
-Retenciones:	0
TOTAL	**476.540**

Firma Digital :
qjG/EeKNUeAu5fhDMgGT4OqSbeN9W0xDUmm
U7lXDnsZy8QEvd6T89Ys5Bf7qX4g00UdkrzFxOI
tD/0pEnaDyH84NaU+GCIN4GIjpRAWZa+AVevP
K365W+nnwpPISEMmD9TZouBiGUEmLXNpqC0
pfl5kXU6Hc9V9/13OQ1aQ6e0FjhxuKXje1TsecN
KHneoJf3aEymQ3Txqp55deVtTAA7xOKOPY69o
VsT0RRzmYBKfOrT1/hhWtlHzlE5gIXu5iMbA7F=5
hpj39g2aigjtm6UDuVdjPYHGxtsgGUDSAWuv81
hOOuwj/fuLbUYNET5/Jc1wOKu7DjtH9zsNAtc
FjjP2g==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 337462 O.S: **622838** Fecha: 13/08/2025

Paciente: OLGA ALEJANDRA ARANGO GARCIA Documento:CC 30239880

Direccion: CRA 25 N 12-48 SAN ANTONIO Telefono: 3117509725

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1362 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	2,00	$ 238.270,00	100	$ 476.540,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 476.540,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 476.540,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR337486

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 13/08/2025 18:56:11.025

CUFE: 38514cfbfe205bc75e9b1e006d73a2d66244c6eb2e02021905f9546c8363178c0b05dc00d1c311e9b15a3781e172c29d

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 13 / 2025
6:38:33 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50.100		0%	0	50.100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50.100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50.100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50.100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50.100
-Retenciones:	0
TOTAL	50.100

Firma Digital :
TMx/TjPqyTTdEE8PFCUd4zkwA7p5s3ncJOA8+XvEHUjwAfWr4oXu4LE80Z25cMeRjpJIF9PqVZRGGqckKVfv3QSP5QYBz7su6fnUoeTICH/tmV8BVIX6n9Xe03phrrwFWzelfKceq4awBl31aXbRZ9ucDRbRRPDOC1tqg4HUdjN+MXAYbR6whzfuPu8XtNwiLI/5RD8jZ25atwTt3SLiVYL4WFLbUo2R7XF1AJfjMRXjNU8mESUf6x5vWOr7DX2GGTXRVQQIX/frSQo0lwjrSGIA51IPs/T50AaYnM1PUd+sScm97iizraFDG1oWnvE1BZB5P4LBcIpgnnE0SK+txA==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 337486 O.S: **622853** Fecha: 13/08/2025

Paciente: IRMA VALLEJO CARDENAS Documento:CC 24279750

Direccion: CLLE 47 NO 18-81 Telefono: 3142304112

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1337 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR337868

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/08/2025 21:47:41.116

CUFE: 92a483277e8ebeb6e8822fda200bf8a2ff755b6fc88ad0cebf491b757e02620fee6a58d83a0810d7d5feebdf3f2aa855

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 15 / 2025
9:36:13 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50.100		0%	0	50.100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50.100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50.100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50.100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50.100
-Retenciones:	0
TOTAL	**50.100**

Firma Digital :
A9FOVMQpclAr5lsjXG40Tt+6lWVjio4tiUlu7q2U
OEDgsmpbXFN3z7chEVJntYJx9YlMP9BOkqn+L
MLj/OfkHlkL94+ojEs1CR7LT1ckMbK5pvqli/4bR
V4pTiLt/Pq0Db3pMU4lblyHyPHo8XyzMzEeMRb
pyLx1Tv3Aahu0CKrpzbvvgdSPUe9L7bT51FjEw
MwTObM6C8Iw/A0NTGoMQDC6578ScuTroFvSZ
qVOnwDpavhsrUqGXpoRPjKkEcE88x8eYeopqX
DakoWLLfzBpAEche50MaYbzFeDPeOOhAxH+n
ZBrhrwZPF0qcWcF/us2DyGHOlYEkkuKVClzf5
Wug==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 337868 O.S: **623279** Fecha: 15/08/2025

Paciente: MIRIAM PATRICIA PINILLA Documento:CC 30319873

Direccion: VILLA PILAR 2 PAIS CIERRA BLO 15 APT B402 Telefono: 3103859801

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1575 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA | No. FECR338219

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 20/08/2025 21:53:37.650

CUFE: c9bfb84a47a712695d9c3ed0731ff0115d8d9053c9fcd848f4a0a00e933b5a50c682e9a42b7a22919c6e5df0dd7d4aa4

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Agosto 20 / 2025
9:35:08 PM

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

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
dlXfdc5bVn6Y27FkbaLteu7pk8o9NlU4jpt2G4sVwgL1JW9lqUmyb/p+KgCM5z1I6rB/buhOWbQyC15CNjrI4R2MxEALAZGhF7um4yqUzK4+TWgWnAY5oi8mIPMhpyzK04t2NWVmSMgXg1xKmat/aH5QIYF+8zaIsm5m0qfZHHw3HhRInBPJGokNBhpKwTGXmi/BF2dlEfnsKq/7BzEY3TLJNsVIW68BoWYQXME5JV2LSqrQpZp5vwrcyTUC1fPCNI+Xx2P6t48eWdLHmbmdk8j4a2ATiO7CsJMbLdtRH6FydhbmjyLXu6S9VtQJpWqtEXZfRCR2K5CnMF1ZzAqX9g==

Consultar en la DIAN

Recibido: 20/08/2025 09:53:41 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338219 O.S: **623675** Fecha: 20/08/2025

Paciente: DIANA CLEMENCIA HERRERA JARAMILLO Documento:CC 30297127

Direccion: CRA 8 N 68-40 LA SULTANA Telefono: 3122321510

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1731 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338279

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/08/2025 22:10:27.801

CUFE: a57edfff954c18459c1d86d0842d3a3b681862bb32ff6010b34190d0d5846f87254285bbe0f2b87447f4a7203651b190

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 21 / 2025
10:01:44 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
r/ZDiWjN+x2vUcO55xApdP62vE7lXd565SqyLxb19dPRY9KwnvIohKL28oGRJudZyGOJmp3JeQ8VaZcsWrwIAAK23Y8jLryJzns74em16R7roxmTtdMlb0DxLPGUAEmACrjfbabLs0rNmcBLzIW9450OX+EftrnzzadoditD5smEPQ4qI90DljkXUj6KGcXJdPXhROxdbmLKNl2rqI+YrKvyc4porKBpeokSWo+orKrVM1z6x9L12AlLedyueEYmK1mgOprN/W/yJJE1GxOiAOj2GFmkJUpoqo+7KivWnkburYmFIlDqXNmWzUlQrL1O9WbEyU82d4rqY8/O+X9IZg==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338279 O.S: **623751** Fecha: 21/08/2025

Paciente: ADRIAN LOPEZ HERRERA Documento:CC 1002653854

Direccion: KRA 8 # 68-40 B. LA SULTANA Telefono: 3147170906

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1729 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338306

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/08/2025 22:13:06.671

CUFE: f19ec6dc8835ade2bc0e71a64e0cc325ed59927ffd10e264927839313202df1a8fcd31a65a8767b9bdac4a8318ccf20d

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 21 / 2025
10:01:44 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
iQJtoE0auymb/M8c3rfyFGF+QgYzTErdpLnh3SnFvNGWaXeDx+AKDaOp5heXWolTBfkOE1K2MZqiGdZKHY7lSCKOt2cCsNMfC2KnVigQBY59Feh/+jH+phCxVq8/Z6MTHGdbvF1XFLrj2h4ka16lHzDdmGuUMLtiZXLX4XlYC++BcoeR3qb9lZJx/y3xl5Hl4fS/XU+WTjXf1G+vXt6lDCz5y9/5B6ay2oj7r6Q2a7ZDueQ5nWRpGs4dP6A7tmOXWQzJf9TWol2VKJswLWDbm6Vbrhz5PqqRbCGkM9N5rTE4V+MctSirng/iUiGNFTx6qc76QyZX1oAARbtciL4BEw==

Consultar en la DIAN

Recibido: 21/08/2025 10:13:10 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338306 O.S: **623825** Fecha: 21/08/2025

Paciente: EMILIA TABARES OROZCO Documento:RC 1056135616

Direccion: MIRADOR DE LAS LOMAS MANZAN 19 CASA 6 Telefono: 3104915260

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1678 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338323

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/08/2025 22:14:50.273

CUFE: 926375622d49520d0df5b667c3cfe87cc1d9718304e1a29f6a44e8f6a2d90e307ca9cdd3200b68cce3ce4ba6a1203126

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 21 / 2025
10:01:44 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMO PEDIATRIA	1	UND	61,200		0%	0	61,200

SON: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	61,200	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	61,200
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	61,200
+Impuestos:	0
Subtotal:	61,200
-Retenciones:	0
TOTAL	61,200

Firma Digital :
GqZOLjC17ruhlapxQdHO7p+O9VC3iqQ60ZHTR
DcfeAlOW5XgsFRBWZJx2klWCfIN+CykytqoT1w
ulIZx1HJo7PlRzJvCKZbQg5HFB8hOCnkQ7wq1
NWp/YRwJ9nqf0lvWtP0ZTa6YMbyq7KZ/a9s2fv
WyPDEaKw6tiEBaJYZHtp4+I8AsoZDYI908Og/R
UEz6x1INvjQfYpIZwE22s3wkJguy+zo0DWRMNt
yc9BpnBK/Eyd3X55/6nWMp7d42JCKlhhZtlIB2vt
/IsICNRCOlOB4A/7uC1SQZv2t0YQ7o3iCpt5WZ
N7BQPmH8zgbAPJ0nKp0iV1c+5bKHKx6MnBgM
JBg==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338323 O.S: **623821** Fecha: 21/08/2025

Paciente: JACOBO OSORIO ARANGO Documento:TI 1054400090

Direccion: CALLE 13N 25 A 10 BARRIO SANANTONIO Telefono: 3117509725

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 833 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMO PEDIATRIA	1,00	$ 61.200,00	100	$ 61.200,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 61.200,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 61.200,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338324

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/08/2025 22:14:57.275

CUFE: 3652d9e3f90ef3bfffd86601a93ecfc298e6b8eeb497b52d8643222e26bf56120b2b46fe3653f7c2b11d6014760e81b9

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 21 / 2025
10:01:44 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA SUPRAESPECIALIZADA EN UVEITIS	1	UND	130,127		0%	0	130,127

SON: CIENTO TREINTA MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	130,127	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	130,127
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	130,127
+Impuestos:	0
Subtotal:	130,127
-Retenciones:	0
TOTAL	130,127

Firma Digital :
scAL+fa215GB3z6niNM6BcYwFEDsidOdyIjUzJD tqUJKZesVDhexKbqUi/oi+FakI9DG+vdyZ+lI9BG 3B7xHWC1b5Eu0ojq37X5Lu2QupXBRvyIhqZPJz otdPHLHG/WYyDuDoLsw0hqMgE/wjT3ADhwX oNLA+rR1snBkgfdBvYtTC/aP2za5ax8uqwdA/i U5eFzQo46cSkNaO4ATQFb/hixSHQtz2cYJ/BHi SaVR1DmO8ZTEzruz1iMVCP+FcbKJy7iZF7UFgL YICuwixfPMK8Am3u1187v4UTaOKpoD3RKrfayd AOzUFCA0Ali+wW4BY5pYX7GoskJ04B9Q4M4nT A==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338324 O.S: **623822** Fecha: 21/08/2025

Paciente: OLGA ALEJANDRA ARANGO GARCIA Documento:CC 30239880

Direccion: CRA 25 N 12-48 SAN ANTONIO Telefono: 3117509725

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1347 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA SUPRAESPECIALIZADA EN UVEITIS	1,00	$ 130.127,00	100	$ 130.127,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 130.127,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 130.127,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CIENTO TREINTA MIL CIENTO VEINTISIETE PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338410

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 25/08/2025 21:43:45.049

CUFE: 4971789fe93ffbd4b120007af336673c1de6d33c6cff9c9217e83e65608ad8afe958fe190c31b75a1d2da18d042bbcf2

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 22 / 2025
9:31:28 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1	UND	453,344		0%	0	453,344

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	453,344	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	453,344
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	453,344
+Impuestos:	0
Subtotal:	453,344
-Retenciones:	0
TOTAL	453,344

Firma Digital :
IJOn8kmMt10Lgr2akeuouVGEOdDeE/MgLcN+DQkdhlnC2fSQCZz3HWkNeJ/KdZHBu5QX6u3GAg3RuYls+N5cXqArOMihf5p7G54fabI3DI0aWMmPBfaSOYeMF7e+ZmE3a4wJPMUxsoGSk+JYYKV+felOk5ts0yfxDaV6oef6kVj3q9Bw3Rxgs0TJA71b41ZhDojnpUvmimDGrUzCVcyrdnZmGYGlcPL6vBtrq55x4VKo4H5fLkmah41GdtWmnF3+vKQLS4NJ5MNCIM9QpsJhZqRIaunEr7g3XhRwYbqr/mEfO40T7RbUVOjmGmHFIZo5B4FSQ8cRvDZPqI65iw0DQ==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338410 O.S: Fecha: 22/08/2025

Paciente: EMILIA TABARES OROZCO ✓ Documento:TI 1056135616 ✓

Direccion: MIRADOR DE LAS LOMAS MANZANA 19 CASA 6 Telefono: 3104915260

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP26910 Autorización: 1679 ✓ Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS ✓	1,00	$ 453.344,00	100	$ 453.344,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 453.344,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 453.344,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

Impreso: 2025-08-13

Servicio Médico Asistencial - SENA **Regional: CALDAS**

ORDEN DE ATENCIÓN Nro.: 1701

Adscrito:	330021 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS
Dirección:	CALLE 54 23 140
Teléfono(s):	3330333989 - 3128956026
Especialidad:	OFTALMOLOGIA - OFTALMOLOGIA

HC: 30297398

Favor atender por nuestra cuenta a Arias Buitrago Maria Helena identificado con el carne 10246712-C Conyuge de Jorge Eduardo Garcia Funcionario del SENA.

DESCRIPCIÓN

Concepto	Cantidad	Valor	Total
Consulta Externa Especializada	1	0	0

OBSERVACIONES

SE AUTORIZA VALORACIÓN POR OFTALMOLOGIA

VIGENCIA: ORDENES DE LABORATORIO 30 DIAS, MEDICAMENTOS 15 DIAS Y OTRAS AUTORIZACIONES 60 DIAS

Nota: VERIFICAR LA UTILIZACIÓN DE LA ORDEN SEGUN EL SERVICIO SOLICITADO

Médico/Odontólogo Asesor

Recibido a Satisfacción C.C.

creada por: avargas

Aprobado- Líder
Servicio Médico Asistencial
SENA Regional Caldas

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

DECLARACIÓN DE SERVICIOS RECIBIDOS

MANIZALES **22/08/2025**

YO **MARIA ELENA ARIAS BUITRAGO** IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD NUMERO **30297398** DECLARO QUE EL INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A EFECTIVAMENTE PRESTO LOS SERVICIOS RELACIONADOS A CONTINUACION:

Servicios Prestados
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA

María Elena Arias

FIRMA PACIENTE

CC 30297398

FIRMA ACUDIENTE

CC

Con la firma de este formato autorizo a nombre propio y a nombre de mi representado (a) al INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A (NIT. 890.805.923-8, Manizales) a tratar mis datos personales para las finalidades dispuestas en a la Política de Privacidad disponible en www.institutooftalmologicodecaldas.com y especialmente para el tratamiento de datos sensibles relacionados con el estado de salud, gestión autorizaciones servicios de salud, programar y confirmar citas médicas y de valoración, suministro de la información del titula r a los clientes de IOC para la ejecución del objeto contractual, transmisión y transferencia de la información a terceros con que el IOC tenga vínculo contractual/legal. Como titular tiene derecho al acceso gratuito, conocimiento, actualización, rectificación y supresión de su información personal; solicitar prueba o revocar de la autorización otorgada y presentación de quejas ante la SIC. Las PQRS serán atendidas en: direccionadministrativa@ioc.com.

VER__B9296916

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE CALDAS CONFA

Nit : 890.806.490-5 Teléfono : 8783430
Dirección : Carrera 25 Calle 50 Esquina Manizales - Colombia

Plan de tratamiento

Nombre Paciente: MARIA ELENA ARIAS BUITRAGO Historia Clínica: CC 30297398 Afiliación: 30297398 01 Convenio: SENA - SERV.NAL DE APRENDIZAJE - AMBULATORIO JUNIO 17/2025 - 6SENA	Escala: C Diagnostico: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Atención: Atencion ambulatoria	Fecha: Miércoles, 13 de agosto de 2025 Hora: 11:57:5 Plantilla: 687-HC Medicina General

Observación de plan de tratamiento:
VALORACION POR OFTALMOLOGIA.

Médico Nombre: KAREN ALICIA CASTILLO CHANG Identificación: 1053781313 Registro médico: 17302*1*302*1*302 Especialidad: Medico General	Firma médico 

Confa contigo, con todo

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

Tel sede Manizales:3330333989
Tel sede Dorada: (6) 8370158

NUMERO: 30297398

CONTROL DE HISTORIA CLINICA

FECHA: 22/08/2025 11:43:49 a. m.

Entidad: SENA

Diagnóstico: Z010

CONFIRMADO NUEVO

IDENTIFICACION (APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS)

1er.Apellido	2do.Apellido(o de casada)	Nombres	Tipo de Doc	Doc.Identidad	EDAD
ARIAS	BUITRAGO	MARIA ELENA	CC	30297398	61

FECHA DE NAC.	SEXO	OCUPACION	ESTADO CIVIL	LUGAR DE RESIDENCIA	
				MUNICIPIO	DEPARTAMENTO
29/06/1964	F		CASADO(A)	001	17

Direccion del Domicilio: CRA 31 A N 30 A 26 BARRIO SERVANTES	Tel: 3136048126
Nombre del Acompañante: ELIANA MARIA ARIAS	Tel: 3116346352
Direccion del Domicilio:	Tel:
TIPO DE VINCULACION: BENEFICIARIO	

FECHA ELABORACION: 2025-08-22

CONTROL

MOTIVO DE CONSULTA : UN CONTROL QUE ME MANDARON
ANTECEDENTES : TOMO MONTELUKAST Y LOSARTAN.
COLESTEROL ELEVADO
VISIÓN CORREGIDA : OD : 20/30 OI: 20/30
EXOTROPIA ALTERNANTE - VERSIONES NORMALES
BIOMICROSCOPÍA : AMBOS OJOS DE ASPECTO NORMAL
TONO : 11 mm Hg AMBOS OJOS 11 + 55 AM
FONDO : EXCAVACIONES PAPILARES : OD : 0.1 OI: 0.2
RETINAS ADHERIDAS
DIAGNÓSTICO : AMETROPÍA
CONDUCTA : CITA EN OFTALMOLOGÍA EN JUNIO DE 2026

NOTA : OD SIGNIFICA OJO DERECHO OI SIGNIFICA OJO IZQUIERDO

GABRIEL EDUARDO MEJÍA JARAMILLO
ESP: ESP. OFTALMOLOGÍA
DOC: 10226586
RM: 0121

IMPRESO EL :22/08/2025 12:54:54 p. m.

Gabriel Edo. Mejía J.

FIRMA DEL MEDICO

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338497

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 25/08/2025 21:53:32.153

CUFE: 6afad5eba10c51d1e79b390dfc334fee82a8b853b7c1ee2af6e47adb0cf1895a1775616c05dcb7721601d042fb01b73e

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 22 / 2025
9:31:28 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Firma Digital :
E201xR5akSMBtvTgjO0TPXVMllnBboNzyfMTux pZrPtPf9AfE/Yyd8GGll1SeO7dml2akP+RpRnj1 nL7FJlla1pbmQGjadtsxvD/hM1dDXnuE54hIeKs kU3ToJD9YdK1RjnYjKaGKLFfj9nB28u58GL/R/ cmSUKzWGDOZ7UDxJCIOH1BXEsPDG+hAhut6V 4zDz574LhO5qt/6jPWmXmvX6zlIHDOCbTqGHr UqaHIDqW6zwBv2Hf/moDeYzAdjxa03UE9yIn+ zy1Mc/539jQ5TVmMSv0DlyR54y0PkIPA2+HH58 vekIjA+YGBXXtrSxPzUXIm9M3wr+uJ+tlETEC/M ww==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338497 O.S: **623995** Fecha: 22/08/2025

Paciente: MARIA DEL CONSUELO QUINTERO MARTINEZ Documento:CC 25097217

Direccion: CALLE 66 N° 27 03 EDIFICION GUAYACAN APT 601 Telefono: 3234764396

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1452 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338602

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 25/08/2025 22:16:46.901

CUFE: 510c1fbcc681a3cd71d1b15c7686ee296df7bfd6a6a8e0281bd04f40638e2a64d381802a48d08e11d5879a5aecc6638c

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 25 / 2025
9:31:28 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :

JnaOxu27N+goOk+pnQ7wLYPevNc0p2SRV2/qj grWrd9GE/DarcqkWdNXHiS1kNOmdfkcX5gQYZ 5l6d2EwVDt2Ol6qk+ikRpCxpz6y1SJq497vr9Yo x3G9sBGIX/HibfV5fOEHYOWdwNzl6JXWwCXe qGEb1RzvBPZDD8eZvre9q5njUQ0MWgCLtrR22 o2uSLjtrcz65PwwKvAe9NUF6rqwg/J4py4Rl89 DTi8epv3bNRBwqCA5c+DMUmgfHRUJuxxs9OA 73haDy6l/6z7O2yAdyjrSUZBzaDKgzng69qaFyq qWJEh6gxlJ+ZEBFluTX8EMRF6G+Exyn35p2vrZ BdTQQ==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338602 O.S: **624158** Fecha: 25/08/2025

Paciente: IRMA VALLEJO CARDENAS Documento:CC 24279750

Direccion: CLLE 47 NO 18-81 Telefono: 3142304112

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1698 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR338855

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 27/08/2025 22:01:33.111

CUFE: 9e7dc36dc33d5cb6b9a4fbe352a04da4650ded582dffb4f2cc4e93aa41823f6c4e9e5469c6d45d4fc6582fa7a2a358a5

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 27 / 2025
9:27:19 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50.100		0%	0	50.100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50.100	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	50.100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50.100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50.100
-Retenciones:	0
TOTAL	50.100

Firma Digital :
SDVyJS/vjnXcqpUpLtgm78UsCz6gw5DHaEOsU
4egIkRgo6HLBkRZ8+UL7kA05aWwOdSI5jLTwxI
hTFjMThhQjVlKvYhG1C7nQKoBgnqnc0jK3ECST
P0rHLXYGQRrwxVAG9YEkE8/nDpf4NALFNoNo
Csb8AtdC8+E7it1RRX/ZyV8IO0iDlWoydBYmTw
/HoKLSVJsabTn1mzD1ja7Du8sHx90cUxSA0G9
hJdOjSDIN5+DLIGjwNSM86QjYX0b55i5dtoSwmf
4HDT7TvS2lxFdYbQtUenflkMKVV1SZxiZylgKW
Oavi/zLqk5cWWXqp1ymiliSXbNqfUCdDffbJ88D
sLA==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 338855 O.S: **624445** Fecha: 27/08/2025

Paciente: MARGARITA GONZAEZ DE PEREZ Documento:CC 24836776

Direccion: CALLE 62 A N 11 - 62 Telefono: 3122775939

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1385 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR339012

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 31/08/2025 22:46:20.022

CUFE: 3f063c6cd52b85bb307218183a9566893c76b0fa4711dd8eca7ff6010d9c37e8673621e9cd5fea938d020889e310fa6b

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 28 / 2025
10:15:52 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA	1	UND	61,200		0%	0	61,200

SON: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

Bruto:	61,200
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	61,200
+Impuestos:	0
Subtotal:	61,200
-Retenciones:	0
TOTAL	61,200

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	61,200	0

NOTA

Factura de venta credito

Firma Digital :

Wbau8gnps1V7eJzWE/C6BKQiFsRkZ8fIOA55TkTL4DAuA5qk3/OJ/91QGfU1neOkB4+XK5FgTGfkR592Exz1LR2D/7eBw6Bh8GHjH9kVKL9Gexywzjl9cZgumqu69fydGX7LdmVrFo0vbXsymBssb9K4LSCL5OED6D7q1k1CJmq4B/qjyrQ2Y67B9LOfxsiPjWZmR0d/gGjiKzXwFob5oXvK6Xh3YBH+m1Cs4SKZfcdsDt7Oxi8cIX0uGB4GnbgVZyVm3QB5PRSLQAoG7fwX76bu04zTNMyTcYUcVmDYSdpQqhh+myE3S3Z7kkvGdOmnSwFVo+Euh3JPEMV3BWnpNA==

Consultar en la DIAN



INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 339012 O.S: **624473** Fecha: 28/08/2025

Paciente: SAMUEL FORERO PEREZ Documento:TI 1054884942

Direccion: Calle 93 N. 29-100 - Manizales Conjunto Santana Apto Telefono: 3102513058

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1766 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN PEDIATRIA	1,00	$ 61.200,00	100	$ 61.200,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 61.200,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 61.200,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR339130

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 31/08/2025 23:17:27.188

CUFE: 12b01f459bd5351d14ebfed5f831f513d435920379ba769007ef01ee6a90b423596c16064941ace1a246a57559ee803a

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 29 / 2025
10:15:52 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL	1	UND	297,000		0%	0	297,000

SON: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	297,000	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	297,000
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	297,000
+Impuestos:	0
Subtotal:	297,000
-Retenciones:	0
TOTAL	297,000

Firma Digital :
QHAqH3iVy3CSaIXoziLchLjXvaPqnxodu78ZtGn
okcBkLQCN6taBH8JJ4JEvpD+IU4KqGV8Ssm+0N
+JjPbUh7s+WMNL7xRJV4I/35kwSN9Zr8dmVFJ
zXK81gmuLnCOhiJ6ETrWw5dFAXEQz5wL43FF
BmaVqxp6ufXfBnnW5N4PX5OO1cw8xVfQuUkY
SfAUTVf0+lgRFeKb3byARpJKEHfHgcd2hfIqUWN
Bg2rN8rV/73Wt1NwI3w6gQH7UzEvAuRtz0LTt
PcSUx39CdPiiKV0B/KD1DQo0CsE0Ke5V/3QWO
OdkD0I0DTrCBXhXim4R0QE6xmqeGMc7Qswq9
YDQW6gA==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 339130 O.S: **624792** Fecha: 29/08/2025

Paciente: ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA Documento:CC 15931370

Direccion: CALLE 54 23 140 Telefono: 3330333898

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1517 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR BILATERAL	1,00	$ 297.000,00	100	$ 297.000,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 297.000,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 297.000,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

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

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR339074

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764078261221 de 29.Ago.2024 hasta 29.Ago.2026 Rango del FECR315001 al FECR350000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 31/08/2025 23:10:45.004

CUFE: ef84cf32949e9ddbc5a7ccad5780a1249c2b6df8653fb7eed76a1ced2cec61d32baebba46d88595d7bf874eb3d909e7b

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Agosto 29 / 2025
10:15:52 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
UQXtmY4k2uhul46m+6JADTJJ1Xeze9LdE9luVc c8RIrdG7ACUjH/fhqTrI8cZfINwTzxHdogcig8Qc psP7ezO8E9PBaNhlhI9qbaStRp9tLISYUYx720b QlTin+ELN6Rzo/n+roXHXLP1d/NJe7MRL2Jf+x 7n7Aa1BOYN/Ujqzqtrfxs9F/mECL69r2loKPwfl V2GBZOPRqJKlhA4BpzOg+l2Vbth3E3jOZBH/w 0KnVYebLzmHWH8WxHxGi7Gv1wBoKoPTVuPi Mv9LWBegzOcTRL0IVwuRTlVAiHpJnXAJs8swFL 1LZQE/DPY4Ba6uGDQx9t7/wlEOsof9P9h7az4A ==

Consultar en la DIAN

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 339074 O.S: **624739** Fecha: 29/08/2025

Paciente: MARIA DEL CONSUELO QUINTERO MARTINEZ Documento:CC 25097217

Direccion: CALLE 66 N° 27 03 EDIFICION GUAYACAN APT 601 Telefono: 3234764396

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1787 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE