Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHbgordill	BELLISNEY GORDILLO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	28/02/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8525 de fecha 2025-02-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	13725	**Fecha Registro:**	2025-02-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	142.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	142.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	142.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900445497	**Razón Social:**	**SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	251261756	**Banco:**	ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	65778007	**Nombre:**	MALLERLY VALDERRAMA CASTRO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL TOLIMA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7569133	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-02-28

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	A-03-04-02-021 SERVICIOS MÉDICOS CONVENCIONALES (NO DE	Propios	27	CSF		69.789.647,00	0,00		
					Total:	69.789.647,00	0,00	69.789.647,00	69.789.647,00

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	Nación	10	CSF		72.210.353,00	0,00		
					Total:	72.210.353,00	0,00	72.210.353,00	72.210.353,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA Y ÓPTICA CON EL FIN DE ATENDER A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLMA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS D

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	72.210.353,00	72.210.353,00	NINGUNO
36-02-00-073-000000	SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL	7-3	TRANSFERENCIAS CTES Y CAPITAL PROPIOS CSF	2025-12-31	69.789.647,00	69.789.647,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141133881090

(415)7707212489984(8020) 000014113388109 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 5 4 9 7	1	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

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
SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 A 4 C 09 BRR MAGISTERIO

42. Correo electrónico contabilidadsupraespecialidade@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 2 6 6 5 6 3 1	3 1 5 2 5 7 5 7 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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	2 0 1 1 0 6 1 7	8 6 9 9	2 0 1 1 0 6 1 7				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	4	1	6	4	2	5	2	5	5	5	9												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
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 ALVAREZ ARGUELLES KATHERINE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Servicio Nacional de Aprendizaje

SENA

MINISTERIO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el empleador con razón social SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, identificado con el NIT 900445497, se encuentra registrado en la base de datos de Aportes del SENA, encontrándose al día con los pagos de Aportes Parafiscales mensuales a la fecha y no presenta registros en cartera.

No se encuentra regulada la cuota de aprendizaje; por lo tanto debe acercarse a la regional SENA donde está ubicada su sede principal para efectos de determinar si se encuentra obligado a contratar aprendices.

Este documento no tiene validez para fines tributarios. No tiene validez en procesos de selección contractual con entidades del estado.

Aclaración: En virtud a lo determinado en la Ley 1819 de 2016, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Así mismo las personas naturales empleadoras estarán exoneradas de la obligación de pago de los aportes parafiscales al SENA, al ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes. Lo anterior no aplicará para personas naturales que empleen menos de dos trabajadores, los cuales seguirán obligados a efectuar los aportes.

La expedición de esta certificación, no impide que el SENA verifique la base de liquidación de aportes y que constate el cumplimiento en Contrato de Aprendizaje.

Expedido por el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, 2025-08-08

Generado por : Giovanna Ramirez Mendoza

¿Desea saber si este certificado es auténtico?, por favor ingrese a la página web https://certificadoempresarios.sena.edu.co/ enlace CONSULTAR CODIGO CERTIFICADO y digite:

el código de verificación: 2070876090 y el Número de Certificado: 412613

@SENAComunica
www.sena.edu.co

SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA

Que **SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S**, con Nit. 900.445.497-1, ha cancelado la planilla de SGSS del periodo junio de 2025 aportando al mes de junio de 2025 pensión, y al mes de julio de 2025 Salud. Con 30 días cotizados y cancelados en la planilla número 34182305

En planillas se cancela la totalidad de aportes a los Sistemas de Salud, Pensión, Arl, Caja de Compensación, de las personas que tiene contrato laboral con la empresa.

Para constancia se firma a los (04) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente.

RAUL TRIANA CHAVEZ.
Revisor Fiscal.
T.P.41609-T

ASOPAGOS s.a.

COMPROBANTE DE PAGO

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 900445497	1	SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA	B	0	CONTABILIDADSUPRAESCIALIDADE@GMAIL.COM	73-1	3152575741

NÚMERO PLANILLA	34182305		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	34182305		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2025-07-22	6	$23.700	$ 6.271.600

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	6	$ 1.445.100
PORVENIR	5	$ 1.814.900
PROTECCION (ING+PROTECCION)	2	$ 545.300
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	1	$ 57.300
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	6	$ 509.200
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	6	$ 385.600
RIESGOS PROFESIONALES COLMENA S.A COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA	13	$ 562.200
Caja de Compensacion Familiar del Tolima COMFATOLIMA	13	$ 952.000
SENA	0	$ 0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	0	$ 0
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 900445497	1	SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS	B	0	CALLE38A N 4C 09	73-1	2646369

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	FECHA PAGO	BANCO	DÍAS MORA	VALOR
2025-06	2025-07	900445497	34182305	E	34182305	2025-07-28	BANCO	6	$ 6.271.600

RESUMEN DE PAGO

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 3)				13	3.791.000	$14.300	$0	$0	$3.805.300
PROTECCION	230201	800229739	0	2	$543.200	$2.100	$0	$0	$545.300
PORVENIR	230301	800224808	8	5	$1.808.100	$6.800	$0	$0	$1.814.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	$1.439.700	$5.400	$0	$0	$1.445.100
EPS (Administradoras: 3)				13	948.400	$3.700	$0	$0	$952.100
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	$57.000	$300	$0	$0	$57.300
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	$384.100	$1.500	$0	$0	$385.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	6	$507.300	$1.900	$0	$0	$509.200
ARL (Administradoras: 1)				13	560.100	$2.100	$0	$0	$562.200
COLMENA	14-25	800226175	3	13	$560.100	$2.100	$0	$0	$562.200
CCF (Administradoras: 1)				13	948.400	$3.600	$0	$0	$952.000
COMFATOLIMA	CCF48	800211025	1	13	$948.400	$3.600	$0	$0	$952.000
TOTAL					$6.247.900	$23.700	$0	$0	$6.271.600

AUTOPAGOS S.A.
PAGADO

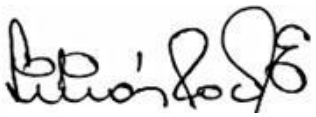
El SUPERVISOR DE CONTRATO

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de Prestación de Servicios No. CO1.PCCNTR.7569133 del 27 de Febrero 2025 con número de certificado de registro presupuestal SIIF 13725 del 28 de Febrero 2025 suscrito con SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S identificado con Nit 900445497-1, cuyo objeto es CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA Y ÓPTICA CON EL FIN DE ATENDER A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLMA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS, PREVIA AUTORIZACIÓN POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA a los beneficiarios del Servicio Médico Asistencial del SENA Regional Tolima, durante el período comprendido entre el 04 de Marzo 2025 al 15 de Diciembre 2025, por un valor de Ciento Cuarenta y Dos millones de pesos ($142.000.000) M/Cte. Realizó a satisfacción los servicios objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Ibagué, a los 15 días del mes de agosto de 2025

FACTURA	FECHA	VALOR FACTURADO
FEV30054	04/08/2025	825.684
FEV30055	04/08/2025	1.348.411
FEV30061	04/08/2025	3.573.424
VALOR TOTAL		**5.747.519**



FIRMA SUPERVISOR
LILIAN ROCIO MARTINEZ
INSTRUCTORA

Liquidó y revisó: Claudia Patricia Hernández

SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A

Nit: 900445497-1
Dirección Calle 38a N.4c -09 Barrio Magisterio
Teléfonos 3503189821-2770895 Correo: contabilidadsupraespecialidade@gmail.com
IBAGUE
Cód Prestador: 730010218701

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEV - 30054

Actividad Economica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACIÓN
Codigo CIIU: --8621--

Fecha Emisión:	2025-08-04	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2025-09-04
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIM**		
Teléfono:	5461500	Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C		
Observaciones:	Agencia: 001 y Orden Fecha: 2025-07-08 al 2025-08-04 y Contrato: SENASERVI siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	952501	PAQUIMETRIA	UND	2.00	145,830	291,660
002	950602	INTERFEROMETRIA	UND	2.00	96,141	192,282
003	950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES	UND	1.00	190,566	190,566
004	952001	BIOMETRIA OCULAR	UND	1.00	151,176	151,176

Total Registros 4

En letras son: OCHOCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/L
Forma pago: CREDITO

Subtotal	825,684
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**825,684**
Saldo	825,684

Cuota Moderadora	0.00	**Copago**	0.00	**Cuota Recuperación**	0.00

---------- ----------

Recibido **Elaboró DELLY LUCIA MEDINA URQUINA**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE S.A.S NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764089957881 del 2025-03-05 Prefijo: FEV desde el No. 26568 hasta el No. 500000 vigente desde 2025-03-05 hasta 2027-03-05 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: 2027-03-05

CUFE: 1843cc619489a97e729c0f8fac1c35854a306f53ce11c4e44c2cb4a2b9b95ada0264f408b52d40204ee04e90d74549b1

Fecha y hora de validación DIAN:2025-08-04T15:39:49.249Z Fecha y hora de generación: 2025-08-04 10:39:48

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=1843cc619489a97e729c0f8fac1c35854a306f53ce11c4e44c2cb4a2b9b95ada0264f408b52d40204ee04e90d74549b1

SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A

Nit: 900445497-1
Dirección Calle 38a N.4c -09 Barrio Magisterio
Teléfonos 3503189821-2770895 Correo: contabilidadsupraespecialidade@gmail.com
IBAGUE
Cód Prestador: 730010218701

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEV - 30055

Actividad Economica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACIÓN
Codigo CIIU: --8621--

Fecha Emisión:	2025-08-04	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2025-09-04
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIM**		
Teléfono:	5461500	Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C		
Observaciones:	Agencia: 001 y Orden Fecha: 2025-07-02 al 2025-08-04 y Contrato: SENA siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	UND	2.00	91,069	182,138
002	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	UND	1.00	91,069	91,069
003	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	UND	2.00	85,866	171,732
004	890276	CONSULTA ESPECIALIZADA DE RETINA Y VITREO	UND	3.00	92,468	277,404
005	890276	CONSULTA ESPECIALIZADA EN OCULOPLASTICA	UND	2.00	94,266	188,532
006	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	UND	11.00	39,776	437,536

Total Registros 6

En letras son: UN MILLóN TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS ONCE PESOS M/L
Forma pago: CREDITO

Subtotal	1,348,411
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**1,348,411**
Rfuente	148,325
Saldo	1,200,086

Cuota Moderadora	0.00	**Copago**	0.00	**Cuota Recuperación**	0.00

Recibido

Elaboró DELLY LUCIA MEDINA URQUINA

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE S.A.S NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764089957881 del 2025-03-05 Prefijo: FEV desde el No. 26568 hasta el No. 500000 vigente desde 2025-03-05 hasta 2027-03-05 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: 2027-03-05

CUFE: 969a2048fbb7a02dcb3dc55a91720626e44a3a2556f18142fbf377128382ecc2e35d629f9d64489a30485e47347549cd

Fecha y hora de validación DIAN:2025-08-04T16:10:11.716Z Fecha y hora de generación: 2025-08-04 11:10:10

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=969a2048fbb7a02dcb3dc55a91720626e44a3a2556f18142fbf377128382ecc2e35d629f9d64489a30485e47347549cd

SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A
Nit: 900445497-1
Dirección Calle 38a N.4c -09 Barrio Magisterio
Teléfonos 3503189821-2770895 Correo: contabilidadsupraespecialidade@gmail.com
IBAGUE
Cód Prestador: 730010218701

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FEV - 30061

Actividad Economica Principal: ACTIVIDADES DE LA PRACTICA MEDICA, SIN INTERNACIÓN
Codigo CIIU: --8621--

Fecha Emisión:	2025-08-04	Forma de Pago:	CREDITO	Fecha Vencimiento:	2025-09-04
Documento:	899999034-1	Nombre/Razón Social:	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL TOLIM**		
Teléfono:	5461500	Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C		
Observaciones:	**FACTURA DE LENTES Y MONTURAS** Agencia: 001 y Orden Fecha: 2025-08-04 al 2025-08-04 y Contrato: SENASERVI siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co				

#	Código	Detalle	U/M	Cant	Vr Und	Vr Total
001	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	454,500	454,500
002	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	450,000	450,000
003	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	454,808	454,808
004	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	400,000	400,000
005	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	454,808	454,808
006	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	454,500	454,500
007	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	450,000	450,000
008	MONYLENT	MONTURAS Y LENTES	UND	1.00	454,808	454,808

Total Registros 8

En letras son: TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/L
Forma pago: CREDITO

Subtotal	3,573,424
Descuentos	0
IVA 19%	0
TOTAL	**3,573,424**
Saldo	3,573,424

Cuota Moderadora	0.00	**Copago**	0.00	**Cuota Recuperación**	0.00

---------- ----------

Recibido **Elaboró DELLY LUCIA MEDINA URQUINA**

Esta Factura Electrónica es impresa por computador por SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, generada en Software Propio de VISOF DDI SOFTWARE S.A.S NIT.900.422.650-3 Ibagué (Tol).

Esta Factura se asimila a una letra de cambio para todos sus efectos, según el Art 774 del código del comercio

Resolución de AUTORIZACIÓN numeración de facturación No. 18764089957881 del 2025-03-05 Prefijo: FEV desde el No. 26568 hasta el No. 500000 vigente desde 2025-03-05 hasta 2027-03-05 (24 meses)
Certificado digital vigente hasta: 2027-03-05

CUFE: 2d84af3015b333787ed9d2121041339a3ffd45a4035cbf915eade917dcbb17a52f00c79e5ca0999593cdddefc3eb5eba

Fecha y hora de validación DIAN:2025-08-04T22:36:27.228Z Fecha y hora de generación: 2025-08-04 17:36:25

Url Dian: https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/searchqr?documentKey=2d84af3015b333787ed9d2121041339a3ffd45a4035cbf915eade917dcbb17a52f00c79e5ca0999593cdddefc3eb5eba

Comunicación Electrónica

Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

(•) Interno ( ) Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario
731040

Dependencia Destinatario
GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario
73

Regional Destinatario
TOLIMA

Email Destinatario
EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha
08/29/2025 04:28:28 PM

Radicado
73-9-2025-020968

NIS
2025-02-372591

Asunto

Asunto *
SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *
PAGO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CO1.PCCNTR.7569133

Texto

*

73-1010

Ibagué,

PARA: DR EDGAR AUGUSTO PRADA, COORDINADOR GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DE: DIRECTORA (E) REGIONAL TOLIMA

ASUNTO: Pago contrato prestación de servicios CO1.PCCNTR.7569133

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro de la obligación y el pago: según solicitud elevada por Lilian Rocío Martínez Espitia, supervisora del contrato de la referencia, quien ha efectuado las revisiones correspondientes y ha dado previamente su visto bueno.

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S
NIT: 900445497-1
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL contrato prestación de servicios CO1.PCCNTR.7569133
CONCEPTO DEL PAGO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE OFTALMOLOGÍA, OPTOMETRÍA Y ÓPTICA CON EL FIN DE ATENDER A LOS USUARIOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLMA, DE ACUERDO A LOS REQUERIMIENTOS DE SALUD DE LOS USUARIOS, PREVIA AUTORIZACIÓN POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DEL SENA REGIONAL TOLIMA

Valor total Pago $ 5.747.519

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 13725 de 2025

Dependencia 101000
Posición del gasto C-3603-1300-20-20305C-3603025-03
Fuente Nación (10)
Situación CSF
PAC: 5.747.519

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-03-04-02-021

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta Nº 251261756 del banco ITAU CORPBANCA COLOMBIA S A a nombre de SUPRAESPECIALIDADES OFTALMOLOGICAS DEL TOLIMA S.A.S, NIT 900445497-1

Cordialmente,

MALLERLY VALDERRAMA CASTRO

Proyecto: Jenny Paola Rojas Peña

Copia a:

Ferney Morales fomoralesg@sena.edu.co
Beatriz Sarria bsarria@sena.edu.co

Remitente

Código Dependencia Remitente
731010

Dependencia Remitente
DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente
73

Regional Remitente
TOLIMA

Funcionario Remitente
* (E) MALLERLY VALDERRAMA CASTRO

Email Remitente
MVALDERRAMAC@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name	Attachment Type
GF_900445497_13725_JUL_2025.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-020968 - NIS: 2025-02	Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *	Email Destinatario *
JINETH TATIANA GUANEME ROJAS	JTGUANEME@SENA.EDU.CO
CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ PINEDA	CPHERNANDEZP@SENA.EDU.CO
JENNY PAOLA ROJAS PEÑA	JPROJASP@SENA.EDU.CO
FERNEY OBED MORALES GUTIÉRREZ	FOMORALESG@SENA.EDU.CO
BEATRIZ SARRIA	BSARRIA@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S	No. Radicado Relacionado