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:	2025-10-15-2:21 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:**	28.838.226,00

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	28.838.226,00

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	28.838.226,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0959: 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 06 días del mes de octubre 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
Aprobó: ARGB

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2 7 C 8 8 8 8 D 5 8 C 5 F 4 2 A

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 *******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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. FECR339833

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 08/09/2025 23:55:13.873

CUFE: 5cad5c21feaedfffa221334444f7f5207838d0d33a9dbb6df680066cba27247d8f91a64c6a9fb606f2a7dc7ccef9268f

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 5 / 2025
10:52:10 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	454,344		0%	0	454,344

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

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	454,344	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	454,344
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	454,344
+Impuestos:	0
Subtotal:	454,344
-Retenciones:	0
TOTAL	454,344

Firma Digital :
AyRgMJ6/KJGNodXkVQ4BL2tqN0qThtlFJudQIr/
/iyAV9/+msnlMgxnTdNwU9sT+otBFx776bnfr/
WSf7lEGS+56jiGZb925NyfvgS/F0Er0aiYKvbtLJ
CKJeTeIRfei4xMJJLwv75ECuv7F8prlxks0gSr/Id
bibD/yC5tOnQmeZdOvmA8k/1OrbANCdc4K0r1
HdVgyZPgsq+uikbO6OVMlNwZ6MM9Nlm/qisSB
B8FC6QHNPqZ3J6Z5/KcyTCvpoIYDiXdUJO/8F
Doc868qqKSe2DLg/cFvWnUZHguxao7gkmHnG
Mlc8foYv3s2t2ckezGUYhcwHQGlPm0zOX3RQw
==

Consultar en la DIAN

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

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 339833 O.S: Fecha: 05/09/2025

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: OP27183 Autorización: 1782 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 454.344,00	100	$ 454.344,00

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:	$ 454.344,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 454.344,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO 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. FECR339891

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/09/2025 15:06:03.521

CUFE: 2b1d490e7a973c0725740b25bb001985c8fdefcd2cf13348c7a96a6cdb2204a8a45e56e0e566904dbc09de53eae3f4f0

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 8 / 2025
10:52:10 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 GLAUCOMA	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 :
bgNcRZ/BNurnlNMXhDD+5tXKp38uZ5KhZ59419G95eTMZsi3rNL9/UI2eSChiQtP4LOnlawFWouDAi2ZAqdGJdi22+9pmFrYYwwjdfi9T1udO7SmTEf428iT9nTu9VJlMxMHQtlW6+Sc7iRXfcYCm/gHhloqecQ60onTXXnCJn/cCEqrJtBwNPtZNNwf3N/+cqWXHF5koyizjg4KtW+WBu/ldujdjzOM+Rh1d0VsnfdzTG4GWa3gcTDps/HR5JZTaBAFdunEZggqbzCeyntUPgRZaMQVPl6wn1beShDYVCrlCfqSAQd4JbaymZEHsV7X032xVhgZ5g58zcl49U1Cuw==

Consultar en la DIAN

Recibido: 10/09/2025 03:06:07 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 339891 O.S: **625667** Fecha: 08/09/2025

Paciente: MARIA SOLEDAD MARIN ZAMORA Documento:CC 24322287

Direccion: CRA 30 N 105 D 36 Telefono: 3007731820

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1690 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GLAUCOMA	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. FECR339936

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/09/2025 15:11:03.715

CUFE: 18787fc3c2ae9af516ecf66ee0360b72fef167fa2e77c22cd379a3e2668ab02bfea0f26b437cb8d53723bce614c0d695

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 8 / 2025
10:52:10 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 :

QGjFnztUxbC0v95jkpGnFFS9YavGbl9Cuv5QkfQGLqACVZtWKsk4ld7VzerF2YwygHZNG1UCJozI1biLP+rcLajmWpoSHhc6BkX38H8L5NlBOil/Ro1pOlw9CrOsYYZ5/H/nLFhwtOc3pKBElGXotr69aZyNW8C/UG4vHitfSR1XYQhKJlZndVmblt3lui4p/Zxu/elhJ3eVzO0m68o1zaj2d4l25xJ+F7AKGRfAiCqqTdMsjVPaYLCBYZZH5o5VxuxMMv+HAHfxnNZTSh9zPXL3H+3ayuxc9C2RlVwAzLTzTPRMeyuhZUTXDHd6yD38RRIZcl1uGbC1BLpn3fCV1A==

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 339936 O.S: **625697** Fecha: 08/09/2025

Paciente: JULIETA PEREZ TELLEZ Documento:TI 1056136157

Direccion: CALLE 105 D N 28-15 ENEA Telefono: 3017388106

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1814 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. FECR340033

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/09/2025 17:34:23.229

CUFE: 7988182c2501a88ee10578c01517ac87cc13254ef1f68feb0cab7ff579a539c50ef03dbb09a629db404a2f71bfc173c7

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 9 / 2025
10:09:36 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) 950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMP ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMP	1	UND	165.719		0%	0	165.719

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE PESOS

Bruto:	165.719
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	165.719
+Impuestos:	0
Subtotal:	165.719
-Retenciones:	0
TOTAL	165.719

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	165.719	0

NOTA

Factura de venta credito

Firma Digital :
AHePkFfKys+4Y+KMVQ5olmdQgbRJ1vS7m5i8C
qL+LXgyrm9cvYwlGakbPMdYbdCbunEPyl6j5FY
KxBQQf6uesaDebDBWYsZ4wiguidkUor1WZqE4
7DpH7Vm5u90tolqb8f3j3wqiknc5t6v+ax1w6m
UMrQN1vU+9NrSw7hOH7Ik6vD/L+l725MhKlmK
p9n+KGn4cMVMp9gApLm0i/VE0AYFXF9C3WSk/
4wbaXOunRv7ZuuhyjGrc/GL7g4nGzpXUguQ17
BlYpmKHtof+QOw8r3MxiDLooL/IxHyhRVAlqP5b
Urfv3elypzkf8ao00vWWaHfIDXbU7uZiCM1jvTg
YiA==

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 340033 O.S: **625776** Fecha: 09/09/2025

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: 1785 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMP	1,00	$ 165.719,00	100	$ 165.719,00

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:	$ 165.719,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 165.719,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CIENTO SESENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS DIECINUEVE 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. FECR340034

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/09/2025 17:34:30.382

CUFE: 840b7606d580ce2eb41504c83ed18b10b6f46e20d62eb325201d503cd07f1160b872d4f4508e4980f73477f90bc30674

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 9 / 2025
10:09:36 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 :
j7dY0Gx8nLf8PS7XL1m9kKN7GiEL31tRrEsPhhAt1ji+/yRAfIjPJPhsBtZzaTGC554N4mTQERKYjnee7mcm031OJ7x6VuD4Ck5dr/MQUHLCvohFTxGAvJ9owpCGozJbF8/IjPvjNRbdvT77q7C/vJ13nuJywYPI0ZW4vxnUnFPk9q4yseJdnTCuHOI+9qc+khYEJjO67bbRpyOhkGgf/AeDZIhquFU8ie1HQUZNmmC1gXblIfY++wtFOcUxm1VLvGJ7zFbMy0Jj6zEkCIbIibVQQQEZ7rdlI8F/DeWOy5wsy4LL6QSnkDXyObMluGiqwBhc9MuQE4YVUbZj1zPJNQ==

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 340034 O.S: Fecha: 09/09/2025

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: OP27209 Autorización: 1788 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

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. FECR340133

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/09/2025 17:51:14.838

CUFE: 0b8209b5ba8a74e7710909d97276a5832ae993ff8b558b09c139f562b31fe42330e8efba9d975cf4ba1c70ede8408c93

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 10 / 2025
10:09:36 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 :
QQ7+e29WxwH846FdQLyjOihKMP4E6fOkKJwfru2Q53E4s9iRlsrK27PrA+KfmvTXJFJrOnNj1NrejB2efAtY7x5sJC9u/g0hK8LFh2roxQQ0Wc3b/3uUPSu9XwK7Ormc4J6ZmMaZV42AJDiF9pP6ED8+2J8ICMytFoxfdlsWuRy4Yws573xNN5sx6fl3QJrNlhoQiDtOvxjP1kgOOwNXPuTRTl7PFSMlNlKAn8CLDFoXT2ldGMEKM57TOe1MbA/CO7IcIQEYBrcBbl66Gpl/XidlcOEkomrjNgWtcqeHP37VmRBETZrsmtRLPR0bY0FmgKkcQoEtbg+RY4FjqMy6pg==

Consultar en la DIAN

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

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 340133 O.S: Fecha: 10/09/2025

Paciente: JUAN JOSE MEJIA PATIÑO Documento:TI 1054877925

Direccion: CRA 17 # 49 11 APTO 416 Telefono: 3205792842

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP27217 Autorización: 1824 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

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. FECR340135

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/09/2025 17:51:28.994

CUFE: 45464fe3b43c2aef4f2dcd9c526750402322cde59d499e2986f41e612ff114b5a9ef6fc453ae5ab35864b8919ff15e5c

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 10 / 2025
10:09:36 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 :

IsZu+Yr1zq4gp50cyy3Ix5Q4mTgX1QRJ95FyG5F
KHGBfWQJG6gWhUlxGqfaN1bd6gb+du/l/upw
bZbDWf05Ympkra7MGgLOVB6OGowNxbALsNN
gc6QZ0DcqgWcxlO1q5HI0ONL1Q/PmUGRpFdQ
skGLbXU7wQ6yRhDVDRidrHzReD+EpAT/IjV8G
RnQJ22enBXF/rwZFMpgnAAC7ww8fDdjMprS5c
2uiKCUMLG7yUxV5vGJsz5Hmv6KiLlqJNlL798v
WPGmlOQ7bv/eQT65hojEeP7z9cQr7do3UxStY
n4dwAyapXxxP1vEleY9KbBHgN6Qf+kfWiPqgEC
pu5zL8r7A==

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 340135 O.S: **625921** Fecha: 10/09/2025

Paciente: JUAN JOSE MEJIA PATIÑO Documento:RC 1054877925

Direccion: CRA 17 # 49 11 APTO 416 Telefono: 3205792842

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1823 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. FECR340209

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 14/09/2025 18:05:09.680

CUFE: 444e729ddf021a77535031e467e8fba369d13d0d092383743d1bc1054754e3876d5a15e65482962f81535bf8e548cb9c

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 11 / 2025
1:54:07 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 :
VV4hCTSthDpv7vtYGmyMfUE6LCl3SmzkNVcgN
8euA7bCNDMADxe/bT6LomhJDNR8LaJLfLtN7J
UrGVRGMb3G9bukEfQeBUXKlcAZD2qo8GBYUvt
v7NPJnoEvBB63CU60hhrAnPhf90BJUqrvjt9oln
oiKS0Nfd7BJk+EwFEfHv7N2MLtqu3ZqET/Htqf
GCj9suVq5idYYk5yVp5Lkrs2QBocA9Tut3HYfcQ
5Y9RNgc/mPhOoF+mx8iQBBuT+VcWfFpfxyJ5C
FxKhzt9dS8gktIgBm9ymGWKK8QQcXoPPafLcD
Ww/XseOz3nsG5E2HyDPJ4AMZFN3Tm++n+O5
mwc+lw==

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 340209 O.S: **625957** Fecha: 11/09/2025

Paciente: AIDEE MARIA FLOREZ LOIZA Documento:CC 25763653

Direccion: CRA 26 N 47-26 Telefono: 3134628355

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1982 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. FECR340445

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 18/09/2025 00:19:12.237

CUFE: 1a3f4a1a04550b586a2d33fe134baa241c24e222ad9f055fbd0cf87c94d12a7b72a19f16e0fdbc1fc9e5bcfa36b70b61

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 16 / 2025
12:00:08 AM

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 :
Gx998Dj9qpULDkfqxO8PIGLWQkdMI2eoNuvIA7vRVhaveK9cmoR2ILX0mbb3anB81yiIkJbAWfTspSK8CVsZ7D18ycBL+zh2/IAPN4UXxyj6KI1sCeiW9m56fGcngTf5EaxH/rSocGwptTSdLp+75kB/ysvTgzzIsaYNBdFRntwZqWY2AmbtqI8YbTwGszBILKZxzqB526aiSrdTMoxG5n2cG6kVXoEhPzDUa7//uk4rnG47grnFcODWS8NqRzL1XI4ZswbBR/FZ+r8+NS4K3RisQVwAO3aZgYx1dlyEVIi8SqER1+P7nePDuJcLK2qEJFzRnQqzxzTmhh2GgVpZJs8A==

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 340445 O.S: **626275** Fecha: 16/09/2025

Paciente: MIRYAM RAMIREZ DE LOS RIOS Documento:CC 30275203

Direccion: CARRERA 20 NO 6 A-21 VILLA MARIA Telefono: 3117272884

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1588 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. FECR340678

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 18/09/2025 00:54:46.404

CUFE: 8f4184dc1198059106b24741e36c2eadd86145a646e32a8ef542963196e554197e9a69d72619fcbff0785ec3f2a48b6b

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 17 / 2025
12:00:08 AM

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 :
nTiYV8nxoUHF2LMDJspwXigq089H8lEg0KH7Lb
fC8vzMNGshGoRVcoTpACy27jhuo1jmkhN6oNF
0swERwwx6xjFeyg/K+BRacTbTPYtCJLy+MOQR
bZDgaSyj67lbYoQWGf1ThQ4TQlL5/jGpuH2n63
gcEz7x+xMz7vU3wn4LmskL2u0jF3fxbXgwJhh2
lB90X0Gs5cwo8JATjf1gFhK+wf8BR5mUF9YErp
whRHKgHO7ix5aIwaDxl+kjqX+7sn4NbRM9cCm
E//cRfUEzSVMlfHkuCdVkHrnDczU/+Epoe3Jpm
SWcsxxLbcKa+Zv3mH9D4ikZ8RcbzrqjW5pXoPR
ZKA==

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 340678 O.S: Fecha: 17/09/2025

Paciente: JULIETA PEREZ TELLEZ Documento:TI 1056136157

Direccion: CALLE 105 D N 28-15 ENEA Telefono: 3017388106

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP27283 Autorización: 1969 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

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. FECR340906

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 24/09/2025 09:15:31.594

CUFE: 13e503851c53843e4438314f0dbbca2510ac39158295a8559c773684e72784de1b6a7d465c5975fe2a4656012eaf9bc0

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 22 / 2025
8:48:32 AM

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

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

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	453,344	0

NOTA

Factura de venta credito

Firma Digital :

eX91cwBOY3IuKFUcPsmBhrP8nb2KczbDfspTWJ
4/o6J84ZQgkefOE4tzFDHuoDCBD7WAAy1h/tk
Jm43Gj3NEV66J4q6I0R1Je985SnL3qLWsgxSZM
+lX9149paLSP1MxL6O8ONbFpJrs/hCu9LO0mVX
Z/PzwxZtELfBZSrMR7TxOoAfTbawK7HnujvX
87oAiK3WqtoMwDvmQo+xydfeyId/dhjnQd+RN
S6DX4mpBMKhZSFsgX1UXC4YI04kLAARmecyK+
H21zGDxRYy4KhA6yBhzkyzR8ZCOmABycaa0zJ
RoqvsOdXpkCBBG4bmhSsXnOHLTiV6gZODb+4Q
JXi33w==

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 340906 O.S: Fecha: 22/09/2025

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: OP27319 Autorización: 1732 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

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. FECR341092

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 24/09/2025 09:48:11.561

CUFE: fd9e2db17d3b66d30b890a7104f42ae6ed734546c3c2ecf31e860f12cd03cd1b1e1054a7faf5406e1356eee809ee7664

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 23 / 2025
8:48:32 AM

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 :
ct3X87PavdB/Z8OCeGM8BswmH5uvAYyLZdu6h4GGavpZljkF0Mo5vXMiXiKclrfpKLn9MlBg5e3wlEQBk0kuoQj4MC+zMeEWKWuviVbzsbA4OVXyE89qZiNAxyeGk/b+1grMTnYZburbcylIezevKZePqUZX51/8pROhlnuzim67oj4Ma9vCvVWvp7ef/8K4ZDZJeHBZ355mlwC10AMszGF0DIc1NwFz8+ZVJ2jMiJhsIxhGquuPkKMsFqaypdu4p71FeQ+0FGKuwMya2kCR58PZC4aNS3iR+gXNhqJ0KDNqE3qbvkDeQvrngAjxIscSQn7v/HSpHEgqMZRxDdx1WA==

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 341092 O.S: **627093** Fecha: 23/09/2025

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: 1786 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. FECR341117

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 24/09/2025 09:50:52.557

CUFE: 87063b8ce68fdc12f05dd09a0386530b814e9dcd661635e77400744c6085e69d43778add186fdcd2dab5a732add1fa55

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 23 / 2025
8:48:32 AM

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 :

JFHpW/LebvVTI3XUtALFBI9hF+6+iAR+sq+8FwH082ZUhzA9aAbNw8/mcihNWg2xoo0/mpBmPbjpdIEVo46I9j7nZ54wMd64JeZ2rCwVPWQK5agexwCbH1w8xZXvJebvnFgIaJzgpXv9y6kzvgM2j0OdhIlZt8qgIhmD+uVqVn2KmSEROmnBpKJIgstUV4aJfdFhExBJxFnMSrDrf6V4iltYQSNqLmLtbJDfrIa/bng59YqdCbWCKDmIYciRTzgqcmosWofXnMgSU6riBl+QJ5lK5n6HkeOVQJKzSJhC/7PYMuJ9IIO9R52frlH8cDJPLSNrBunLq/is9rPzaWqzCZOQ+=

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 341117 O.S: **627126** Fecha: 23/09/2025

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: 1784 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. FECR341211

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 24/09/2025 23:59:30.895

CUFE: 6ef572454896a668f0624594093a546c33c69fbc6b99f5f6982523aadca82822edcd4b91c946a822d2329b7fe93d43bc

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 24 / 2025
11:52:12 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 :

E46xP5ouj6qSnQhsMGvHt2HWWL1s+kszA7pJ8nF19n05526FQJV9xOxi+f7PwfegDjVLiUK6tmw7604E29d4ZLGytHIyC+gC6QLER4/bVBmBc47bS2ILMgn67AbXAJzD2BCYra2B+GpcnLkr23chtAdn+0cNqKNCBmOWiCHY27QzIGJ++y/GhHkSZ1vb1XV+60cwxuCaeVQoD2QGC6QxsTA1xhLBfUnuqHOYedgz9QlNPEgY516DdxJwTbH5aWDaXY2r2T6XHdWFNTYgMhDHqy45CprcTYssaEUJ1eVI1FihHWX2/Gv56Fdq999d9OP9Q+zVsgOMnOHeFjD6wWm2dJg==

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 341211 O.S: **627177** Fecha: 24/09/2025

Paciente: MIRYAM RAMIREZ DE LOS RIOS Documento:CC 30275203

Direccion: CARRERA 20 NO 6 A-21 VILLA MARIA Telefono: 3117272884

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1587 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. FECR341438

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 29/09/2025 07:01:28.195

CUFE: d6dde6e176f1003d211c761503283d57b7128f3bdd8de7d9fd050fe834bd93a386992833c1e25c7f3613933e06bc3773

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 26 / 2025
6:14:07 AM

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	453,000		0%	0	453,000

SON: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	453,000	0

NOTA
Factura de venta credito

Bruto:	453,000
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	453,000
+Impuestos:	0
Subtotal:	453,000
-Retenciones:	0
TOTAL	453,000

Firma Digital :
ar2GOD5dJsBP2kcocQVWw76GJn4MO+jRDhnwgJHK60pombEsHdZpIHQ9mJcpc6Nf9P5ONqUFNkKDG7AtCQ+S1YNADM/BhezEheWi08BPkvUAgPfJuBTcK6GQceUAUgqvLx2/12JI0lu3JG+iZ4aGNEVSGWr5vomPYYYWZhIDq56LKBZhQdm2ptl8Po0CAQaQizIiIsbC+64sOw8hjyysczpEVhfzhKdWb6ZDq+U9hkHmAGR/CmbpFWDXKPZ7854KhR1VYR4hixQ7CeMQNaUMdFDd1x8Hd+n9YZ5bRP7oIN99kDtG+0Tl+pg2/r3mHG++qmNgrJK2WXzD6NvLsVJ11A==

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 341438 O.S: Fecha: 26/09/2025

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: OP27401 Autorización: 1577 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 453.000,00	100	$ 453.000,00

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:	$ 453.000,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 453.000,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES 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. FECR341666

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 30/09/2025 22:40:38.785

CUFE: f566a98187e7b8167e7f301e46d30fc2362af4b5384deda4cc62829f79366fb5e650fb8fbc177465d27bdc5303b485b0

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 30 / 2025
10:34:20 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 RETINA	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 :
yxBxsEzKEy66ufOcHwr7CyPCkAAs6cOfmXoXR
My79AOAqR5MxLsbs7xy8GQoT8nfd+5gT6bK2G
1uANgiBab0R9QDYPWLypH2z5Vx9yleV23TuGv
18eNp8YZCxvwoM2yr3QePiCgJH1OJWG9dMTY
fAnKEOZXytCnXO7PsE7S1FSnFT618AkH5N7Iw
n7myTEwREHnj1UvZBVONxNj7XsiO1KFnch2nN
9wFFdNrzf6xXRsYv+/26pt1+/mU4b6JFfcm2GV
8P3tzzeeSzwradEt15j2IcBsYxVk0k1oDJrYrmZr
ishUKYL5Ju0y102d/QfK+M8GXIwm01RTpHfbJ/
CVIQ==

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 341666 O.S: **627677** Fecha: 30/09/2025

Paciente: ANA MARIA MUÑOZ BEDOYA Documento:CC 24338771

Direccion: CARRERA 33 A 99 A 34 Telefono: 3330333898

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1518 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RETINA	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. FECR341700

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

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 30/09/2025 22:44:04.296

CUFE: 2add38fba29008e522399f408c2e357da30af429d3848e90b213770893542dc9131276cb6e2e8a23f3a589a02b617698

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Septiembre 30 / 2025
10:34:20 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 :
URyeUH0ZTZWdv4zhH49miS6s0mONrjB7F/QO
WlxebcTUBEU44tHwkEpKzgMu5E3i3NKH31cnfX
UhQK38dcQgTVq1Yvyk3J154fYJutpy8xt7DdYZ
Wx5ad5kNrsK5lt0DCKoGnuS5fZZV4y4lpUVH51
kkBbey8M9LVELEOTh+nzyZp9uuLkVzvL7aotJR
c+zvpfuP3XOn8hmn1s5b1BAU8fb0E3Bk4Wg5sK
jA4dLDxN6LXsAy4eGQMzXsp7T01HuzL+dEJhzh
MS3qWDwPYXdOQRIZMZBAApUEMBK6ApCtfa/4
T5nN1nWegAdEyAPGotcxM0VNrEGApUIclfCjLc
E8ww==

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 341700 O.S: Fecha: 30/09/2025

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: OP27455 Autorización: 1262 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