SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 Nº 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com

Factura Electronica De Venta No.

FEAD 111104

Impreso por SYDICOL SAS NIT 900661413 -9

Cufe: **59aad0069a5193ef31aa202642bf6a297b0437ac83e95bd0c9f8c9cd2e78c25e582f50874dda0e3cb7214e58ab61b10b**

Nombre : SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC o Nit : 899999034-1 Tel : 54615000
Direccion: CLL 57 8-69 BOGOTA
Paciente: Documento:

FECHA : 2025-11-04T09:45:04
VENCE : 04/11/2025
F/PAGO: Credito a 30 Dias / a

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28133	FOTOCOAGULACION CON YAG LASER (CAPSULOTOMIA, IRIDOTOMIA LASER)	1	557,490	557,490
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	3	65,000	195,000
3914302	CONSULTA DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA	1	65,000	65,000

SERVICIO PRESTADO A USUARIO DE SERVICIO NACION AL DE APRENDIZAJE SENA, EL MES DE OCTUBRE DEL 2025.

SON: OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

SUB-TOTAL	817,490
CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
RETE ICA	0
DESCUENTO	0
TOTAL DE LA FACTURA	817,490

Elaborado por:_____

Aceptada:_____

AUTORIZACIÓN FACTURACION DIAN NRO: 18764095299687 DEL 07/07/2025 PREFIJO FEAD RANGO DEL 100001 HASTA 150000 VIGENCIA 24 MESES
IMPRESA POR COMPUTADOR
Este documento se asimila a una letra de cambio. Según el Código de Comercio Art.774

De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido,bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho,o por reclamo escrito dirigido al emisor o tenedor del titulo, dentro de los diez (10) días calendario siguiente a su recepción. Quien firma la presente factura manifiesta que esta autorizado para aceptarla.

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764062515473

(415)7707212489984(8020) 001876406251547 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0				

11. Razón social
SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

Cód. 4 4

24. Dirección
CL 13 29 41 BRR BRISAS DEL CRAVO

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Casanare	Yopal

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-12-22 / 04:19:27 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MORENO ZULOAGA FELIPE MAURICIO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79282584 1004. DV 6
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 1 2 - 2 2 / 1 6 : 1 9 : 2 7

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) 000014121380221 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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
SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
OPTISALUD ALCARAVAN/OPTISALUD VILLANUEVA / OPTISALUD IPS PRIMER NIVEL	OPTISALUD

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 29 41 BRR BRISAS DEL CRAVO

42. Correo electrónico financiero@optisalud.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 0 0 0 1	6 0 8 6 3 3 3 3 2 0	3 1 0 7 7 8 4 5 3 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 9 6 0 5 1 6	8 6 9 9	1 9 9 6 0 5 1 6	4 7 7 4				28

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	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

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 MORENO ZULOAGA FELIPE MAURICIO

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: 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

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 1 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 8 0 4 1 8		-
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: 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 8 2 5 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	ZULOAGA	FELIPE	MAURICIO

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 2 1 0 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 8 5 5 2 5 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORENO	PUENTES	MARIA	ALEJANDRA

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: 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 2 8 2 5 8 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	ZULOAGA	FELIPE	MAURICIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
350,000,000	7 0	1 9 9 1 0 2 1 8	2 0 1 1 0 4 1 8

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 8 5 5 2 5 0 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	PUENTES	MARIA	ALEJANDRA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
150,000,000	3 0	2 0 0 7 0 5 2 4	2 0 1 1 0 4 1 8

3

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

4

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

5

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

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 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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	2 3 9 1 4 3 4 4	5	1 1 4 9 2 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CALDERON	FUENTES	KAROL	FERNANDA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 5 0 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 3 1 3 7 0 0	9	3 7 6 5 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BERNAL	ROJAS	DANIEL	GUSTAVO

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 0 0 2

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 13 29 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 5 1 4	1 9 9 4 0 3 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 6 3 3 3 3 2 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CLINICA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 13 29 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 6 2 1 6	2 0 0 8 0 3 1 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 6 3 3 3 2 0	2 0 1 9 0 3 2 1

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD PAZ DE ARIPORO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Paz de Ariporo 2 5 0

165. Dirección: CR 9 9 63 LC 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 8 4 0 0	2 0 0 6 1 1 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 6 3 7 3 6 7 5	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD BOGOTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 16 82 51 C S 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 5 2 4 6 9	2 0 0 2 0 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 2 1 9 4 6 2 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD SOGAMOSO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

165. Dirección: CR 12 19 44

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 1 7 5 9	2 0 0 2 1 2 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD UNICENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: AV UNIVERITARIA 39 77 LC 1 40

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 2 2 8 0	2 0 0 7 1 2 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD TAME

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Arauca 8 1	Tame 7 9 4

165. Dirección: CL 16 14 02

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 2 2 7	2 0 0 7 1 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 2 3 1	2 0 1 9 0 3 2 1

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD DUITAMA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

165. Dirección: CL 9 18 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
6 9 7 3 9	2 0 1 2 1 1 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VISIONAMOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CR 29 CL 13

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 0 5 1 2	2 0 1 3 0 6 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 2 1 9 2 2 5 5	2 0 1 9 0 3 2 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD UNICENTRO YOPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CC UNICENTRO LC 247

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 4 4 8 5	2 0 1 3 1 1 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 2 1 9 2 2 5 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD BOYACÁ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 48 A 1 20 ESTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 2 4 2 5	2 0 0 4 0 3 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 9 2 8 2 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VILLANUEVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

165. Dirección: CR 9 10 23

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 7 1 6 2	2 0 1 7 0 3 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD ARAUCA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

165. Dirección: CR 23 20 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 1 2 5 0	2 0 1 7 1 0 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD PUERTO CARREÑO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

165. Dirección: CR 11 18 09 LC 2 CS 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 7 9 0 1	2 0 1 8 0 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 1 9 0 3 2 1

3

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 31 33 21 P 4 CS 21 22

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 8 0 9 3	2 0 1 8 0 2 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 1 9 0 3 2 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD IPS PRIMER NIVEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 40 23 99

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 3 4 6 1 4	2 0 1 8 0 4 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 1 9 0 9 3 0

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD ALCARAVAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 30 26 29 LC 027 Y 028 CC GRAN PLAZA ALCARAVAN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 7 7 8 0	2 0 1 5 0 9 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CHIQUINQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

165. Dirección: CR 11 18 59 61

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 0 7 0 7	2 0 1 6 0 3 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD MEDILINK

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 13 29 41

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 7 6 5 2	2 0 1 3 0 1 2 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 1 9 0 3 2 1

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CIRUGIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: CL 1 B 46 A 18 P 3

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 1 0 1 1	2 0 1 7 0 7 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD LETICIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

165. Dirección: CL 8 7 99 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 2 1 9	2 0 1 8 0 6 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 1 9 0 3 2 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD SOGAMOSO 2

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CR 11 23 A 77

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 4 9 8 1	2 0 1 8 0 5 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1		

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD BOGOTA CIRUGIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CR 16 82 95 P 8

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 9 7 7 4 2 8	2 0 1 8 0 6 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CENTRO COMERCIAL INNOVO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8	

165. Dirección: CL 18 12 53 LC 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
9 4 9 2 4	2 0 1 9 0 5 1 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD S.A.D

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: CL 38 A 23 80

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 3 9 9 1	2 0 1 9 0 8 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD TAME

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Arauca 8 1	Tame 7 9 4

165. Dirección: CR 18 13 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 4 4 7	2 0 2 0 0 2 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD BARBOSA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Barbosa 0 7 7

165. Dirección: CR 10 20 105

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 7 1 3 6 5	2 0 2 0 0 9 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 9 9 1 5 0 9	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD MADRID

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Madrid 4 3 0

165. Dirección: CL 7 N 1 A 91 ESTE CC CASA BLANCA LC 20 Y 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 9 3 7 7	2 0 2 1 0 2 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 9 9 1 5 0 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD SARAVENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Arauca 8 1	Saravena 7 3 6

165. Dirección: CL 28 19 A 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 3 1 2 6	2 0 2 1 0 5 0 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 0 4 8 5 2 3 8 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: NEIVA SANTA LUCIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CL 8 N 48 145 CC SANTA LUCIA LOCAL 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 5 6 8 7	2 0 2 2 0 7 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD NEIVA UNICENTRO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: A K 15 CL 19 SUR CC UNICENTRO ANDALUCIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 7 8 8 3 1	2 0 2 2 0 9 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD TUNJA VIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

165. Dirección: AV UNIVERSITARIA 50 21 LC 256

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 6 0 4 2	2 0 2 2 1 0 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 7 7 8 4 5 3 1	

3

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD IBAGUE PRINCIPAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

165. Dirección: CL 77 N 10 33 P 8 ED FRONTERA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 5 1 5 0 2	2 0 2 2 1 1 0 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	2 0 2 3 0 3 2 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD BOGOTA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CR 50 95 94

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 7 8 4 4 8 9	2 0 2 4 0 2 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

2

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD ARAUCA BRR CORDOBA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

165. Dirección: CR 16 21 06

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 1 1 2 8	2 0 2 4 1 0 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

3

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

162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CL 4 2 52 ESTE LC 2 ED RESERVA DE LOS LAGOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 1 5 2 3 5	2 0 2 5 0 5 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213802210

(415)7707212489984(8020) **000014121380221 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 1 9 5 7 4	0	Impuestos y Aduanas de Yopal 4 4	

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: OPTISALUD FUSAGASUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0	

165. Dirección: CL 8 N 25 42 CC AVENIDA LOCAL 121 Y 121 A

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 9 7 8 9 2 0	2 0 2 5 0 6 2 6	
168. Teléfono: 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800119574	0	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOYACA	cl 1 n 3 5 6	TUNJA-BOYACA	6833708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1857665751	9493229246	E	2025/10/17	2025/10/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$60,867,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	A
SUCURSAL: BOYACA (113 Afiliados)																							**$232,060,766**	**$37,243,000**			**$237,043,016**	**$10,080,600**			**$233,438,129**	**$9,331,200**			**$238,466,516**		$4
Centro de Trabajo: RIESGO2 (72 Afiliados)																							**$110,864,414**	**$17,801,400**			**$116,558,414**	**$5,270,600**			**$112,473,020**	**$4,502,000**			**$116,558,414**		$1
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (72 Afiliados)																							**$110,864,414**	**$17,801,400**			**$116,558,414**	**$5,270,600**			**$112,473,020**	**$4,502,000**			**$116,558,414**		$1
1	CC	1049616961	ACERO ASTRID																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF10	30	$1,600,000	$64,000	14-33	30	$1,600,000	1.044%	
2	CC	40043350	ALARCON ASTRID																		25-14	20	$4,033,334	$685,800	EPS037	20	$4,033,334	$161,400	CCF10	20	$4,033,334	$161,400	14-33	20	$4,033,334	1.044%	
3	CC	40043350	ALARCON ASTRID													X					25-14	10	$2,016,667	$342,900	EPS037	10	$2,016,667	$80,700	CCF10	10	$2,016,667	$80,700	14-33	10	$2,016,667	0.000%	
4	CC	1050603168	ALBA YURI																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
5	CC	1049635234	ARCOS WILLIAM																		23100 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	1.044%	
6	TI	1055710256	ARIAS ANGELA																			0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
7	CC	1002394632	BARAJAS SANDRA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
8	CC	1049626379	BELTRAN ERLINDA																		23030 1	29	$1,376,050	$220,200	EPS017	29	$1,376,050	$55,100	CCF10	29	$1,376,050	$55,100	14-33	29	$1,376,050	1.044%	
9	CC	1049626379	BELTRAN ERLINDA											X							23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF10	0	$0	$0	14-33	1	$47,450	0.000%	
10	CC	1049658660	BENAVIDES GISELL									X									23100 1	30	$1,738,970	$278,300	EPS041	30	$1,738,970	$69,600	CCF10	30	$1,738,970	$69,600	14-33	30	$1,738,970	1.044%	
11	CC	1002367800	CAMINOS JENNIFER									X									23020 1	30	$1,690,102	$270,500	EPS041	30	$1,690,102	$67,700	CCF10	30	$1,690,102	$67,700	14-33	30	$1,690,102	1.044%	
12	CC	46453812	CANARIA LILIA									X									23030 1	30	$2,878,093	$460,500	EPS037	30	$2,878,093	$115,200	CCF10	30	$2,878,093	$115,200	14-33	30	$2,878,093	1.044%	
13	CC	1056076114	CARO SANDRA	X																	23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS041	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-33	15	$711,750	1.044%	
14	CC	1049602963	CELY DERLY									X									23030 1	30	$2,856,228	$457,000	EPS005	30	$2,856,228	$114,300	CCF10	30	$2,856,228	$114,300	14-33	30	$2,856,228	1.044%	
15	CC	46372924	CHAPARRO SANDRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
16	CC	1057588627	CHAPARRO VICTORIA									X									23020 1	30	$1,668,616	$267,000	EPS037	30	$1,668,616	$66,800	CCF10	30	$1,668,616	$66,800	14-33	30	$1,668,616	1.044%	
17	CC	1193473498	CONTRERAS GISELL																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
18	CC	1000686175	CRUZ ESTEFANIA	X																	23020 1	15	$711,750	$113,900	EPS008	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-33	15	$711,750	1.044%	
19	CC	1003174687	FLOREZ TANIA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
20	CC	1049616232	GAMBASICA JUAN																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
21	CC	1049633567	GARCIA FRANCY																		23100 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	1.044%	
22	CC	1049652954	GARCIA YOLIMA																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
23	CC	1049638444	GONZALEZ ANDREA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
24	CC	1002397287	GONZALEZ AURA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
25	CC	33367044	GONZALEZ HEIDY									X									23030 1	30	$1,984,812	$317,600	EPS010	30	$1,984,812	$79,400	CCF10	30	$1,984,812	$79,400	14-33	30	$1,984,812	1.044%	
26	CC	1049642913	GONZALEZ LIDIA		X															X	23030 1	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$59,313	$2,400	14-33	1	$47,450	1.044%	
27	CC	1049648751	GUEVARA DIANA																		23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
28	CC	1057573185	GUTIERREZ NOHORA	X																	23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS042	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-33	15	$711,750	1.044%	
29	CC	1052411289	HERNANDEZ JULY									X									23030 1	30	$1,718,646	$275,000	EPS037	30	$1,718,646	$68,800	CCF10	30	$1,718,646	$68,800	14-33	30	$1,718,646	1.044%	

30	CC	1052392130	JOYA ANGELA									X								23020 1	30	$2,794,832	$447,200	EPS037	30	$2,794,832	$111,800	CCF10	30	$2,794,832	$111,800	14-33	30	$2,794,832	1.044%
31	CC	1052397488	JOYA ERIKA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
32	CC	1049618059	MARENCO CINDY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
33	CC	1002697596	MISSE LAURA																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
34	CC	24167368	MOLANO JENNY									X								25-14	30	$2,448,507	$391,800	EPS005	30	$2,448,507	$98,000	CCF10	30	$2,448,507	$98,000	14-33	30	$2,448,507	1.044%
35	CC	1049602998	MOLINA JULI																	23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS037	30	$1,600,000	$64,000	CCF10	30	$1,600,000	$64,000	14-33	30	$1,600,000	1.044%
36	CC	1057604949	MORALES ANGELA									X								23030 1	30	$1,642,176	$262,800	EPS005	30	$1,642,176	$65,700	CCF10	30	$1,642,176	$65,700	14-33	30	$1,642,176	1.044%
37	CC	24179141	MORALES ANGELA																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
38	CC	1049605768	MORALES GERMAN																	23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF10	30	$1,600,000	$64,000	14-33	30	$1,600,000	1.044%
39	CC	1007420229	MORENO ANYI													X				23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF10	17	$806,650	$32,300	14-33	17	$806,650	0.000%
40	CC	1007420229	MORENO ANYI																	23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF10	13	$616,850	$24,700	14-33	13	$616,850	1.044%
41	CC	1052413749	OCHOA LEIDY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
42	CC	1006454690	OSORIO SOREHT																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
43	CC	1056928582	PEÑA KAREN																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
44	CC	1007774115	PEÑA MAUREN																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
45	CC	46458175	PERALTA YENNY									X								23020 1	30	$2,446,266	$391,500	EPS002	30	$2,446,266	$97,900	CCF10	30	$2,446,266	$97,900	14-33	30	$2,446,266	1.044%
46	CC	65709648	PINEDA ADRIANA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
47	CC	74187575	PRECIADO JOHN																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
48	CC	1056708601	PULIDO JEYMMY																	23030 1	17	$806,650	$129,100	EPS005	17	$806,650	$32,300	CCF10	17	$806,650	$32,300	14-33	17	$806,650	1.044%
49	CC	1056708601	PULIDO JEYMMY													X				23030 1	13	$616,850	$98,700	EPS005	13	$616,850	$24,700	CCF10	13	$616,850	$24,700	14-33	13	$616,850	0.000%
50	CC	1056028035	QUINTERO JEFERSSON																	23020 1	27	$1,281,150	$205,000	EPS010	27	$1,281,150	$51,300	CCF10	27	$1,281,150	$51,300	14-33	27	$1,281,150	1.044%
51	CC	1056028035	QUINTERO JEFERSSON												X					23020 1	3	$142,350	$22,800	EPS010	3	$142,350	$5,700	CCF10	0	$0	$0	14-33	3	$142,350	0.000%
52	CC	1002397478	RATIVA CESAR	X																23030 1	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$28,500	CCF10	15	$711,750	$28,500	14-33	15	$711,750	1.044%
53	CC	1053332024	RIVERA MAYRA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
54	CC	40041778	RODRIGUEZ ADRIANA		X														X	23030 1	24	$1,138,800	$182,300	EPS037	24	$1,138,800	$45,600	CCF10	24	$2,133,503	$85,400	14-33	24	$1,138,800	1.044%
55	CC	1056804235	RODRIGUEZ ERIKA																	23020 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
56	CC	1049627925	RODRIGUEZ IBETH									X								23030 1	30	$4,452,163	$712,400	EPS005	30	$4,452,163	$178,100	CCF10	30	$4,452,163	$178,100	14-33	30	$4,452,163	1.044%
57	CC	1002528257	RODRIGUEZ LILIANA																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
58	CC	1033680768	RODRIGUEZ PAULA																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-33	30	$1,423,500	1.044%
59	CC	1118560255	RODRIGUEZ YEIMY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
60	CC	1102350235	ROJAS KAROL																		0	$0	$0	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-33	30	$1,423,500	1.044%
61	CC	1057610954	SALAS PAULA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
62	CC	1002725532	SALAZAR LEIDY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
63	CC	33646855	SALCEDO EIDY									X								23030 1	30	$1,774,238	$283,900	EPS037	30	$1,774,238	$71,000	CCF10	30	$1,774,238	$71,000	14-33	30	$1,774,238	1.044%
64	CC	1051210479	SAMACA KAREN																		0	$0	$0	ESSC24	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-33	30	$1,423,500	1.044%
65	CC	33702270	SANABRIA BLANCA																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
66	CC	1049657667	SANCHEZ LEIDY																	23030 1	30	$1,423,500	$227,800	ESSC24	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%
67	CC	1049614142	SOSA CINDY									X								23020 1	30	$2,761,556	$441,900	EPS005	30	$2,761,556	$110,500	CCF10	30	$2,761,556	$110,500	14-33	30	$2,761,556	1.044%
68	CC	1049611730	SUAREZ ANGELICA									X								23030 1	30	$2,462,218	$394,000	EPS005	30	$2,462,218	$98,500	CCF10	30	$2,462,218	$98,500	14-33	30	$2,462,218	1.044%
69	CC	1053604291	TELLEZ JORGE									X								25-14	30	$2,687,292	$430,000	EPS005	30	$2,687,292	$107,500	CCF10	30	$2,687,292	$107,500	14-33	30	$2,687,292	1.044%

Planilla Resumen

70	CC	1049625849	TIPAZOCA ANGELA		X															X	230301	1	$47,450	$7,600	EPS017	1	$47,450	$1,900	CCF10	1	$711,750	$28,500	14-33	1	$47,450	1.044%	
71	CC	52382252	TORRES SANDRA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
72	CC	1049636452	VACA ERIKA																		231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
73	CC	1049623879	VALERO EDNA									X									230301	30	$1,897,060	$303,600	EPS037	30	$1,897,060	$75,900	CCF10	30	$1,897,060	$75,900	14-33	30	$1,897,060	1.044%	
74	CC	1049655299	VARGAS JUAN		X															X	230301	6	$284,700	$45,600	EPS037	6	$284,700	$11,400	CCF10	6	$412,240	$16,500	14-33	6	$284,700	1.044%	
75	CC	1049636772	WILCHES ANGIE																		230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	1.044%	
76	CC	1050602393	WILCHES DIEGO																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	1.044%	
77	CC	1057575681	ZARATE DIANA									X									230301	30	$1,424,738	$228,000	EPS005	30	$1,424,738	$57,000	CCF10	30	$1,424,738	$57,000	14-33	30	$1,424,738	1.044%	
Centro de Trabajo: RIESGO3 (41 Afiliados)																							$121,196,352	$19,441,600			$120,484,602	$4,810,000			$120,965,109	$4,829,200			$121,908,102		$2
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (41 Afiliados)																							$121,196,352	$19,441,600			$120,484,602	$4,810,000			$120,965,109	$4,829,200			$121,908,102		$2
78	CC	1018485086	ALFONSO JANNA									X									25-14	30	$4,308,428	$689,400	EPS002	30	$4,308,428	$172,400	CCF10	30	$4,308,428	$172,400	14-33	30	$4,308,428	2.436%	
79	CC	1049660419	ALVARADO DANIELA									X									25-14	30	$5,044,898	$807,200	EPS037	30	$5,044,898	$201,800	CCF10	30	$5,044,898	$201,800	14-33	30	$5,044,898	2.436%	
80	CC	1049651662	APONTE DIANA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
81	CC	40044985	ARCINIEGAS FRANSI																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
82	CC	40019548	ARIAS DORA									X									25-14	29	$4,204,020	$672,700	EPS005	29	$4,204,020	$168,200	CCF10	29	$4,204,020	$168,200	14-33	29	$4,204,020	2.436%	
83	CC	40019548	ARIAS DORA											X							25-14	1	$88,893	$14,300	EPS005	1	$88,893	$3,600	CCF10	0	$0	$0	14-33	1	$88,893	0.000%	
84	CC	1010166345	ARIAS ROBERT									X									25-14	30	$5,402,180	$864,400	EPS002	30	$5,402,180	$216,100	CCF10	30	$5,402,180	$216,100	14-33	30	$5,402,180	2.436%	
85	CC	60422226	DIAZ CLAUDIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
86	CC	1020843118	DUARTE JUAN									X									25-14	30	$4,301,946	$688,400	EPS037	30	$4,301,946	$172,100	CCF10	30	$4,301,946	$172,100	14-33	30	$4,301,946	2.436%	
87	CC	52743523	FLOREZ JENNY									X									230201	30	$5,393,100	$862,900	EPS005	30	$5,393,100	$215,800	CCF10	30	$5,393,100	$215,800	14-33	30	$5,393,100	2.436%	
88	CC	46678321	FORERO ERIKA									X									25-14	30	$4,769,526	$763,200	EPS005	30	$4,769,526	$190,800	CCF10	30	$4,769,526	$190,800	14-33	30	$4,769,526	2.436%	
89	CC	1018439339	FUENTES ADRIANA									X									230201	30	$2,828,626	$452,600	EPS005	30	$2,828,626	$113,200	CCF10	30	$2,828,626	$113,200	14-33	30	$2,828,626	2.436%	
90	CC	1002366015	GAMBA CRISTIAN																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
91	CC	1010120827	GARCIA DANNA									X									25-14	30	$4,245,358	$679,300	EPS017	30	$4,245,358	$169,900	CCF10	30	$4,245,358	$169,900	14-33	30	$4,245,358	2.436%	
92	CC	7313190	GONZALEZ JHONNY									X									25-14	30	$3,064,517	$490,400	EPS005	30	$3,064,517	$122,600	CCF10	30	$3,064,517	$122,600	14-33	30	$3,064,517	2.436%	
93	CC	40043751	HERNANDEZ MARIA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
94	CC	1049646590	LOPEZ CAROLAIN																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
95	CC	1052401942	MALDONADO ANGELA									X									230301	30	$4,975,068	$796,100	EPS037	30	$4,975,068	$199,100	CCF10	30	$4,975,068	$199,100	14-33	30	$4,975,068	2.436%	
96	CC	24100035	MALPICA MARTHA																		25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
97	CC	53082587	MARTINEZ ANA									X									230301	30	$5,916,380	$1,005,900	EPS017	30	$5,916,380	$236,700	CCF10	30	$5,916,380	$236,700	14-33	30	$5,916,380	2.436%	
98	CC	1050093851	MIGUEZ DIANA																		25-14	27	$1,350,000	$216,000	EPS017	27	$1,350,000	$54,000	CCF10	27	$1,350,000	$54,000	14-33	27	$1,350,000	2.436%	
99	CC	1050093851	MIGUEZ DIANA											X							25-14	3	$142,350	$22,800	EPS017	3	$142,350	$5,700	CCF10	0	$0	$0	14-33	3	$142,350	0.000%	
100	CC	1057594681	MONTAÑEZ SARA									X									230301	28	$3,738,492	$598,200	EPS005	28	$3,738,492	$149,600	CCF10	28	$3,738,492	$149,600	14-33	28	$3,738,492	2.436%	
101	CC	1057594681	MONTAÑEZ SARA										X								230301	1	$133,334	$16,100	EPS005	1	$133,334	$0	CCF10	1	$133,334	$0	14-33	1	$133,334	0.000%	
102	CC	1057594681	MONTAÑEZ SARA										X								230301	1	$133,334	$16,100	EPS005	1	$133,334	$0	CCF10	1	$133,334	$0	14-33	1	$133,334	0.000%	
103	CC	1020783787	MORENO MONICA									X									230301	30	$4,457,072	$713,200	EPS037	30	$4,457,072	$178,300	CCF10	30	$4,457,072	$178,300	14-33	30	$4,457,072	2.436%	
104	CC	1002582548	MOSQUERA LAURA									X									25-14	30	$4,896,270	$783,500	EPS002	30	$4,896,270	$195,900	CCF10	30	$4,896,270	$195,900	14-33	30	$4,896,270	2.436%	
105	CC	1000719608	NAZARENO LUIS	X								X									230301	29	$4,528,851	$724,700	EPS002	29	$4,528,851	$181,200	CCF10	29	$4,528,851	$181,200	14-33	29	$4,528,851	2.436%	
106	CC	1057592638	NIÑO SANTIAGO																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF10	30	$2,500,000	$100,000	14-33	30	$2,500,000	2.436%	
107	CC	1057580088	OCHOA MARIA																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS017	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
108	CC	33630525	OJEDA SANDRA									X									230301	30	$1,503,900	$240,700	EPS037	30	$1,503,900	$60,200	CCF10	30	$1,503,900	$60,200	14-33	30	$1,503,900	2.436%	
109	CC	1053324465	PRIETO CLAUDIA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
110	CC	1020830751	PULIDO MONICA	X																	230301	29	$3,866,667	$618,700	EPS010	29	$3,866,667	$154,700	CCF10	29	$3,866,667	$154,700	14-33	29	$3,866,667	2.436%	

Planilla Resumen

111	CC	40037361	RICAURTE NORMA																		25-14	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
112	CC	1002330909	RIOS VALENTINA																		230201	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
113	CC	46678932	RIVERA MAGDA									X									25-14	30	$3,045,618	$487,300	EPS005	30	$3,045,618	$121,900	CCF10	30	$3,045,618	$121,900	14-33	30	$3,045,618	2.436%	
114	CC	52796613	RUBIANO ANDREA									X									25-14	30	$4,104,774	$656,800	EPS002	30	$4,104,774	$164,200	CCF10	30	$4,104,774	$164,200	14-33	30	$4,104,774	2.436%	
115	CC	33379084	SACHICA LUZ																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
116	CC	33367171	SAMACA SANDRA																		230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF10	30	$1,423,500	$57,000	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
117	CC	33379428	SANDOVAL KAREN																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-33	30	$2,000,000	2.436%	
118	CC	46672585	SANDOVAL SANDRA																		25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS037	30	$4,000,000	$160,000	CCF10	30	$4,000,000	$160,000	14-33	30	$4,000,000	2.436%	
119	CC	1057591308	SANDOVAL SILKE																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF10	30	$2,000,000	$80,000	14-33	30	$2,000,000	2.436%	
120	CC	1116041078	SILVA LAURA																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF10	30	$3,000,000	$120,000	14-33	30	$3,000,000	2.436%	
121	CC	52710309	SUAREZ MARIA																		230301	13	$711,750	$113,900		0	$0	$0	CCF10	13	$711,750	$28,500	14-33	30	$1,423,500	2.436%	
122	CC	1049635188	URIAN YURI																		230301	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF10	30	$1,500,000	$60,000	14-33	30	$1,500,000	2.436%	
Total	**Afiliados(113)**																						$232,060,766	$37,243,000			$237,043,016	$10,080,600			$233,438,129	$9,331,200			$238,466,516		$

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800119574	0	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOYACA	cl 1 n 3 5 6	TUNJA-BOYACA	6833708	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1857665751	9493229246	E	2025/10/17	2025/10/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	$60,867,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				109	$37,243,000	$0	$0	$37,243,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$986,100	$0	$0	$986,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	26	$12,644,600	$0	$0	$12,644,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	57	$17,151,200	$0	$0	$17,151,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	22	$6,461,100	$0	$0	$6,461,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				113	$4,141,600	$0	$0	$4,141,600
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	113	$4,141,600	$0	$0	$4,141,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				109	$9,331,200	$0	$0	$9,331,200
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	109	$9,331,200	$0	$0	$9,331,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 10)				112	$10,080,600	$0	$0	$10,080,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$28,500	$0	$0	$28,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	$470,000	$0	$0	$470,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$291,100	$0	$0	$291,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$667,100	$0	$0	$667,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	35	$3,120,100	$0	$0	$3,120,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	6	$336,800	$0	$0	$336,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	9	$1,170,200	$0	$0	$1,170,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	44	$3,911,300	$0	$0	$3,911,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,800	$0	$0	$42,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$42,800	$0	$0	$42,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$28,500	$0	$0	$28,500
TOTAL				**113**	**$60,867,700**	**$0**	**$0**	**$60,867,700**

Karol Fernanda Calderón Fuentes
Contadora Publica
Esp. En Dirección financiera
Esp. En Docencia universitaria

La Suscrita Contadora Publica Karol Fernanda Calderón Fuentes, Identificada con cedula de ciudadanía No.23.914.344 y tarjeta profesional 114924-T

CERTIFICA:

En cumplimiento de lo establecido en el Decreto 1406 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la empresa realiza oportunamente el pago de las obligaciones por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, que incluyen: **Salud, Pensión, Riesgos Laborales, SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar**.

Asimismo, se deja constancia de que **la empresa ha cumplido con la obligación de realizar los aportes en mención correspondientes al mes de Octubre de 2025**, y los seis (6) meses anteriores, de conformidad con la normatividad vigente.

Igualmente, certifico que **las personas contratadas bajo la modalidad de órdenes de prestación de servicios se encuentran al día con sus obligaciones respecto al pago de los aportes al sistema de Seguridad Social Integral y Aportes parafiscales**, en concordancia con la legislación aplicable.

La presente se expide en la Ciudad de Yopal, a los seis (6) días del mes de Noviembre de 2025, con destino a quien le pueda intersar.

KAROL FERNANDA CALDERON FUENTES
Revisor Fiscal
TP. 114924-T
SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S

Calle 30 28 426 Int 21 Apt 503 Cel 3203590860

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EB56B7F7BA1FC6E1

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 **KAROL FERNANDA CALDERON FUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23914344 de PAZ DE RIO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 114924-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 07 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

11924-T



KAROL FERNANDA
CALDERON FUENTES
C.C. 23914344
RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL.

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

35167

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS CONT. 2002598

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS** identificada con el número de documento **8001195740** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 11 de febrero de 2015 con la Cuenta Corriente 505-010892 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 03 de Octubre de 2025**.**



Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHamendozr	ADRIANA DEL ROSARIO MENDOZA RODRIGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-22-16:47 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4625 de fecha 2025-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	**93025**	**Fecha Registro:**	2025-07-22	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	7.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	7.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	7.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800119574	**Razón Social:**	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0000000178008629	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7219380	**Nombre:**	RAMON ANSELMO VARGAS LOPEZ	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL BOYACA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8098233	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-07-22	

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	Nación	10	CSF		7.000.000,00	0,00		
					Total:	7.000.000,00	0,00	7.000.000,00	7.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO: COMUNICADO No. 15-9-2025-014122, CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS PARA LOS BENEFICIARIOS AFILIADOS AL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL (SMA) QUE SEAN REMITIDOS POR LOS MÉDICOS ASESORES DEL SENA REGIONAL BOYACÁ EN LAS CI

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-29	1.400.000,00	1.400.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	1.400.000,00	1.400.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	1.400.000,00	1.400.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-28	1.400.000,00	1.400.000,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	1.400.000,00	1.400.000,00	NINGUNO

Edwin Eddaly Sibo Ortìz

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

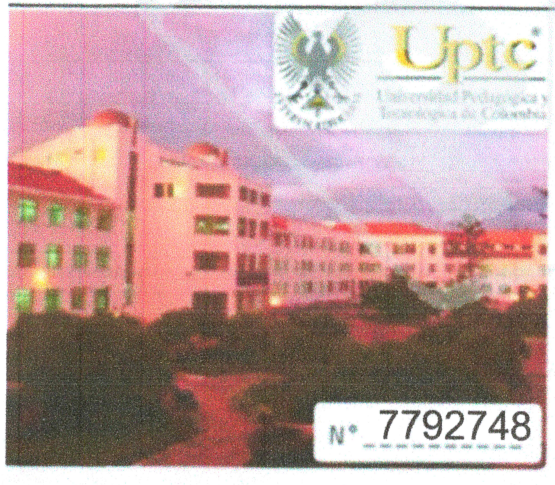
Uptc®
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

ESTAMPILLA PRO DESARROLLO UPTC
ORDENANZA 030 DE 2005

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTICAMPUS
RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla	7792748
Contratista:	SOCIEDAD DE SERVICIOS
C. / Nit / Identificación Contratista:	800119574
Objeto del Contrato	SERVICIOS DE OFTALMOLOGIA
Contratante:	SENA - 899999034 /NIT



Numero de Contrato:	0018	Vigencia:	1
Base Gravable	$7.000.000	Tarifa: 1% del valor neto de cada contrato	$ 8,200.00
Fecha de Pago:	06/11/2025		

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

$ 8,200.00

Total Pagado

Escane y Verifica este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador:	800119574
Correo Usuario Pagador :	facturacionoptiboyaca@gmail.com
Descripción del Pago:	100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP:	45.65.233.6
Fecha y Hora	06/11/2025 10:12:33-a.m.

Resumen Medios de Pago

No. Transacción eCollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
149902707	25110610496413680148 APROBADA	BANCO DE BOGOTA	$ 8,200.00

ecollect
Seguro para tí

NIT	Razón Social	No. Transacción eCollect	Fecha y Hora
8918003301	UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA	149902707	06/11/2025 10:12:33-a.m.

Resumen Servicio

Descripción	Cantidad	Valor Pagado	Valor Servicio
100000194 - Estampilla Pro-UPTC	1	$ 8,200.00	COP $ 8,200.00

Referencias

Tipo de Documento	Numero Identificación Contratista
NIT	800119574
Nombre Contratista	Numero Identificación Contratante
SOCIEDAD DE SERVICIOS	
Nombre Contratante	Numero de Contrato
SENA - 899999034	0018
Vigencia	Base Gravable
1	7.000.000

ecollect
Seguro para tí