


SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S.A.S -

Nit: 800119574-0
Sede principal: Calle 13 N° 29 - 41, Yopal
Ciudad: Bogotá **Teléfono:** 6333320
Correo: facturacion@optisalud.com



**Factura Electronica
De Venta No.**

FEAD 107901

Cufe: 1fa3d4bb9dd147b3d8313fda68f922e150d50b3d1eb8e8b4054ed2369d6fe82b2493b6838ac797cf89f69eed00153277

Nombre :	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	FECHA :	2025-10-04T08:14:09
CC o Nit :	899999034-1	Tel :	54615000
Direccion:	CLL 57 8-69 BOGOTA	VENCE :	04/10/2025
Paciente:		F/PAGO:	Credito a 30 Dias / a
	Documento:		

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VLR. UNIT.	TOTALES
28103	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	401,450	802,900
28130	CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO	2	132,290	264,580
28122	PAQUIMETRIA	2	72,710	145,420
39143	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	4	65,000	260,000

SERVICIO PRESTADO A USUARIOS DE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL 2025.

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE	SUB-TOTAL	1,472,900
	CUOTA MODERADORA Y/O COPAGO	0
	RETE ICA	0
	DESCUENTO	0
	TOTAL DE LA FACTURA	1,472,900

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

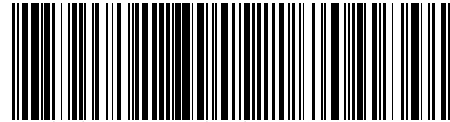
De acuerdo a lo contemplado en la ley 1231 de 2008, esta factura se considera irrevocablemente aceptada por el comprador o beneficiario del servicio, si este no reclama en contra de su contenido, bien sea por devolución de la factura y de documentos de despacho, o por reclamo escrito dirigido al emisor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

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

Colombia

26. Departamento

Casanare

27. Municipio

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 trámite 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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



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. Identificación 79282584

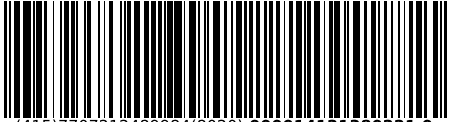
1004. DV 6

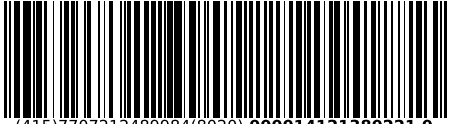
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

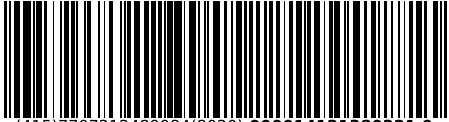
1006. Organización SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S

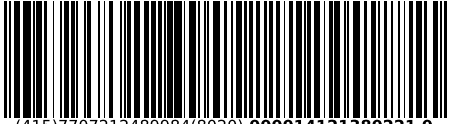
997. Fecha formalización

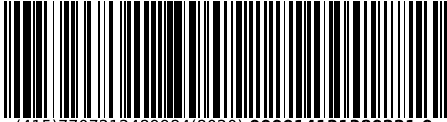
2 0 2 3-12-22 / 6:19:27

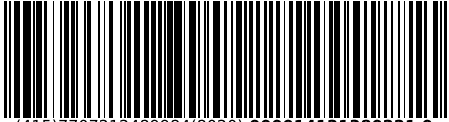
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141213802210			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 1 9 5 7 4		0		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		Casanare		Yopal			
1 6 9		8 5		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 2 0		3 1 0 7 7 8 4 5 3 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 6 2 1		1 9 9 6 0 5 1 6		8 6 9 9		1 9 9 6 0 5 1 6	
50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
4 7 7 4				2 8			
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 ordinario							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exógena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
55 - Informante de Beneficiarios Finales							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MORENO ZULOAGA FELIPE MAURICIO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

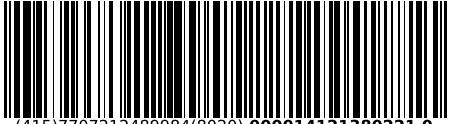
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 18 Hoja 2			
4. Número de formulario				141213802210			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 1 9 5 7 4 0		0		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 5		0 1		82. Nacional	
72. Número		3 4		4 3		1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 9 1, 0 1, 1 5		2 0 1 1, 0 4, 1 8		83. Nacional público	
74. Número de notaría		1				0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		1 9 9 1, 0 2, 1 8		2 0 1 1, 0 4, 3 0		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		2 9 0 2		2 9 0 2		85. Extranjero	
78. Departamento		8 5		8 5		0 %	
79. Ciudad/Municipio		5 0		5 0		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		1 9 9 1, 0 1, 1 5				87. Extranjero privado	
81. Hasta		2 0 3 1, 0 1, 1 5				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						-	
4						-	
5						-	
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							

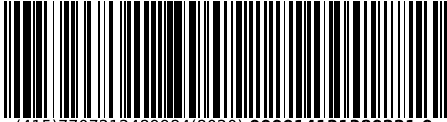
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 18 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141213802210			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 1 9 5 7 4 0		0		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 4 0 5 2 4			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 2 8 2 5 8 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MORENO		105. Segundo apellido ZULOAGA		106. Primer nombre FELIPE		107. Otros nombres MAURICIO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 1 0 1 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 1 1 1 8 5 5 2 5 0 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MORENO		105. Segundo apellido PUENTES		106. Primer nombre MARIA		107. Otros nombres ALEJANDRA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

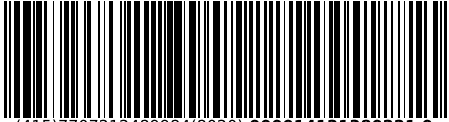
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 18 Hoja 4			
				4. Número de formulario 141213802210			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 1 9 5 7 4 0		0		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales							
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 7 9 2 8 2 5 8 4		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido MORENO		116. Segundo apellido ZULOAGA		117. Primer nombre FELIPE		118. Otros nombres MAURICIO
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio 350,000,000		121. % Participación 7 0		122. Fecha de ingreso 1 9 9 1 0 2 1 8		123. Fecha de retiro 2 0 1 1 0 4 1 8
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 1 1 1 8 5 5 2 5 0 7		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido MORENO		116. Segundo apellido PUENTES		117. Primer nombre MARIA		118. Otros nombres ALEJANDRA
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio 150,000,000		121. % Participación 3 0		122. Fecha de ingreso 2 0 0 7 0 5 2 4		123. Fecha de retiro 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

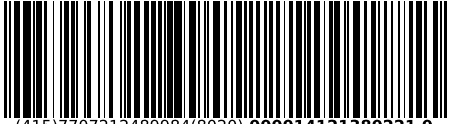
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 18 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141213802210			
 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección 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		
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		
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						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD							
163. Departamento Casanare 8 5							
164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1							
165. Dirección CL 13 29 41							
166. Número de matrícula mercantil 9 5 1 4							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 3 3 0							
168. Teléfono 6 0 8 6 3 3 3 3 2 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD CLINICA							
163. Departamento Casanare 8 5							
164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1							
165. Dirección CL 13 29 41							
166. Número de matrícula mercantil 6 6 2 1 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 3 1 1							
168. Teléfono 6 0 8 6 3 3 3 3 2 0							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD PAZ DE ARIPORO							
163. Departamento Casanare 8 5							
164. Ciudad/Municipio Paz de Ariporo 2 5 0							
165. Dirección CR 9 9 63 LC 1							
166. Número de matrícula mercantil 5 8 4 0 0							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 1 1 1 6							
168. Teléfono 6 0 8 6 3 7 3 6 7 5							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD BOGOTA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 16 82 51 CS 2							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 5 2 4 6 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 0 1 2 9			
168. Teléfono 3 1 1 2 1 9 4 6 2 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD SOGAMOSO							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Sogamoso 7 5 9			
165. Dirección CR 12 19 44							
166. Número de matrícula mercantil 3 1 7 5 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 2 1 2 0 4			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD UNICENTRO							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1			
165. Dirección AV UNIVERITARIA 39 77 LC 1 40							
166. Número de matrícula mercantil 9 2 2 8 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 1 2 0 4			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 8 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD TAME							
163. Departamento Arauca 8 1							
164. Ciudad/Municipio Tame 7 9 4							
165. Dirección CL 16 14 02							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 2 2 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 1 2 2 0							
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 2 3 1							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD DUITAMA							
163. Departamento Boyacá 1 5							
164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8							
165. Dirección CL 9 18 66							
166. Número de matrícula mercantil 6 9 7 3 9							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 1 0 9							
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VISIONAMOS							
163. Departamento Casanare 8 5							
164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1							
165. Dirección CR 29 CL 13							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 0 5 1 2							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 6 0 4							
168. Teléfono 3 1 1 2 1 9 2 2 5 5							
169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 9 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD UNICENTRO YOPAL							
163. Departamento Casanare 8 5				164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1			
165. Dirección CC UNICENTRO LC 247							
166. Número de matrícula mercantil 1 0 4 4 8 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 1 2 0			
168. Teléfono 3 1 1 2 1 9 2 2 5 5				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD BOYACÁ							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1			
165. Dirección CL 48 A 1 20 ESTE							
166. Número de matrícula mercantil 7 2 4 2 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 3 0 5			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 9 2 8 2 6				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VILLANUEVA							
163. Departamento Casanare 8 5				164. Ciudad/Municipio Villanueva 4 4 0			
165. Dirección CR 9 10 23							
166. Número de matrícula mercantil 1 2 7 1 6 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 3 1 5			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 10 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD ARAUCA							
163. Departamento Arauca 8 1				164. Ciudad/Municipio Arauca 0 0 1			
165. Dirección CR 23 20 47							
166. Número de matrícula mercantil 3 1 2 5 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 0 1 8			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD PUERTO CARREÑO							
163. Departamento Vichada 9 9				164. Ciudad/Municipio Puerto Carreño 0 0 1			
165. Dirección CR 11 18 09 LC 2 CS 2							
166. Número de matrícula mercantil 3 2 7 9 0 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 0			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD VILLAVICENCIO							
163. Departamento Meta 5 0				164. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1			
165. Dirección CL 31 33 21 P 4 CS 21 22							
166. Número de matrícula mercantil 3 2 8 0 9 3				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 2 2 2			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1			

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD IPS PRIMER NIVEL		
163. Departamento Casanare 8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
165. Dirección CL 40 23 99		
166. Número de matrícula mercantil 1 3 4 6 1 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 4 0 3	
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 9 3 0	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD ALCARAVAN		
163. Departamento Casanare 8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1	
165. Dirección CL 30 26 29 LC 027 Y 028 CC GRAN PLAZA ALCARAVAN		
166. Número de matrícula mercantil 1 1 7 7 8 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 9 3 0	
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CHIKINQUIRA		
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 7 6	
165. Dirección CR 11 18 59 61		
166. Número de matrícula mercantil 1 4 0 7 0 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 3 3 0	
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre	

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

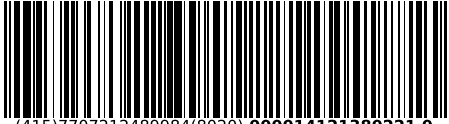
4 4

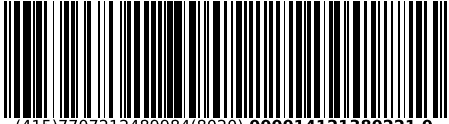
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

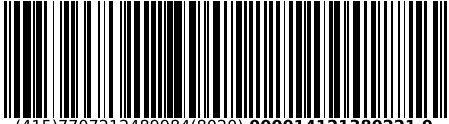
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD MEDILINK			
163. Departamento Casanare	8 5	164. Ciudad/Municipio Yopal	0 0 1
165. Dirección CL 13 29 41			
166. Número de matrícula mercantil 9 7 6 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 2 1		
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1		

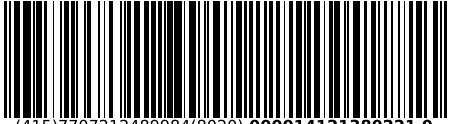
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD CIRUGIA			
163. Departamento Boyacá	1 5	164. Ciudad/Municipio Tunja	0 0 1
165. Dirección CL 1 B 46 A 18 P 3			
166. Número de matrícula mercantil 1 5 1 0 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 7 1 2		
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre		

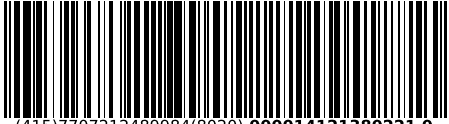
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD LETICIA			
163. Departamento Amazonas	9 1	164. Ciudad/Municipio Leticia	0 0 1
165. Dirección CL 8 7 99 LC 2			
166. Número de matrícula mercantil 1 9 2 1 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 1 5		
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1	169. Fecha de cierre 2 0 1 9 0 3 2 1		

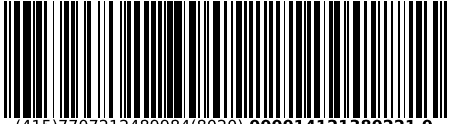
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 13 de 18 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141213802210			
 (415)7707212489984(8020) 000014121380221 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD SOGAMOSO 2							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Sogamoso 7 5 9			
165. Dirección CR 11 23 A 77							
166. Número de matrícula mercantil 7 4 9 8 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 5 2 3			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD BOGOTA CIRUGIA							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 16 82 95 P 8							
166. Número de matrícula mercantil 0 2 9 7 7 4 2 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 2 5			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD CENTRO COMERCIAL INNOVO							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8			
165. Dirección CL 18 12 53 LC 35							
166. Número de matrícula mercantil 9 4 9 2 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 5 1 7			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 14 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD S.A.D							
163. Departamento Casanare 8 5							
164. Ciudad/Municipio Yopal 0 0 1							
165. Dirección CL 38 A 23 80							
166. Número de matrícula mercantil 1 4 3 9 9 1							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 8 2 9							
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD TAME							
163. Departamento Arauca 8 1							
164. Ciudad/Municipio Tame 7 9 4							
165. Dirección CR 18 13 25							
166. Número de matrícula mercantil 3 0 4 4 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 2 1 2							
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD BARBOSA							
163. Departamento Santander 6 8							
164. Ciudad/Municipio Barbosa 0 7 7							
165. Dirección CR 10 20 105							
166. Número de matrícula mercantil 4 7 1 3 6 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 9 1 7							
168. Teléfono 3 1 4 2 9 9 1 5 0 9							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 15 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD MADRID							
163. Departamento Cundinamarca 2 5							
164. Ciudad/Municipio 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 1 4 9 3 7 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 2 1 7							
168. Teléfono 3 1 4 2 9 9 1 5 0 9							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD SARAVENA							
163. Departamento Arauca 8 1							
164. Ciudad/Municipio Saravena 7 3 6							
165. Dirección CL 28 19 A 47							
166. Número de matrícula mercantil 3 3 1 2 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 5 0 4							
168. Teléfono 3 0 0 4 8 5 2 3 8 6							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento: NEIVA SANTA LUCIA							
163. Departamento Huila 4 1							
164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1							
165. Dirección CL 8 N 48 145 CC SANTA LUCIA LOCAL 34							
166. Número de matrícula mercantil 3 7 5 6 8 7							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 7 2 5							
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1							
169. Fecha de cierre							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 16 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD NEIVA UNICENTRO							
163. Departamento Huila 4 1				164. Ciudad/Municipio Neiva 0 0 1			
165. Dirección A K 15 CL 19 SUR CC UNICENTRO ANDALUCIA							
166. Número de matrícula mercantil 3 7 8 8 3 1				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 9 2 8			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD TUNJA VIVA							
163. Departamento Boyacá 1 5				164. Ciudad/Municipio Tunja 0 0 1			
165. Dirección AV UNIVERSITARIA 50 21 LC 256							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 6 0 4 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 0 1 4			
168. Teléfono 3 1 1 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD IBAGUE PRINCIPAL							
163. Departamento Tolima 7 3				164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1			
165. Dirección CL 77 N 10 33 P 8 ED FRONTERA							
166. Número de matrícula mercantil 3 5 1 5 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 1 1 0 1			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre 2 0 2 3 0 3 2 7			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 17 de 18 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD BOGOTA SAS							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 50 95 94							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 7 8 4 4 8 9				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 0 2 2 2			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD ARAUCA BRR CORDOBA							
163. Departamento Arauca 8 1				164. Ciudad/Municipio Arauca 0 0 1			
165. Dirección CR 16 21 06							
166. Número de matrícula mercantil 4 1 1 2 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 4 1 0 0 7			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento: OPTISALUD PITALITO							
163. Departamento Huila 4 1				164. Ciudad/Municipio Pitalito 5 5 1			
165. Dirección CL 4 2 52 ESTE LC 2 ED RESERVA DE LOS LAGOS							
166. Número de matrícula mercantil 4 1 5 2 3 5				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 5 0 5			
168. Teléfono 3 1 0 7 7 8 4 5 3 1				169. Fecha de cierre			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 18 de 18 Hoja 6			
				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		0		Impuestos y Aduanas de Yopal		4 4	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1							
162. Nombre del establecimiento OPTISALUD FUSAGASUGA							
163. Departamento Cundinamarca 2 5				164. Ciudad/Municipio Fusagasugá 2 9 0			
165. Dirección CL 8 N 25 42 CC AVENIDA LOCAL 121 Y 121 A							
166. Número de matrícula mercantil 0 3 9 7 8 9 2 0				167. Fecha de la matrícula mercantil 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			

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
2025-08	2025-09	1804719681	9492449342	E	2025/09/16	2025/09/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	10	\$60,788,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: BOYACA (110 Afiliados)																																												
Centro de Trabajo: RIESGO2 (71 Afiliados)																																												
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (71 Afiliados)																																												
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%	\$16,800	30		\$0	\$0	Si	\$400,800	
2	CC	40043350	ALARCON ASTRID																		25-14	30	\$6,050,000	\$1,028,600	EPS037	30	\$6,050,000	\$242,000	CCF10	30	\$6,050,000	\$242,000	14-33	30	\$6,050,000	1.044%	\$63,200	30		\$0	\$0	Si	\$1,575,800	
3	CC	1050603168	ALBA YURI																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
4	CC	1049635234	ARCOS WILLIAM																		231001	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%	\$15,700	30		\$0	\$0	Si	\$375,700	
5	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%	\$14,900	0		\$0	\$0	No	\$192,900	
6	CC	1002394632	BARAJAS SANDRA																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
7	CC	1049626379	BELTRAN ERLINDA																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF10	30	\$1,423,500	\$57,000	14-33	30	\$1,423,500	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
8	CC	1049658660	BENAVIDES GISELL									X									231001	30	\$2,098,128	\$335,800	EPS041	30	\$2,098,128	\$84,000	CCF10	30	\$2,098,128	\$84,000	14-33	30	\$2,098,128	1.044%	\$22,000	30		\$0	\$0	Si	\$525,800	
9	CC	1002368339	CALDERON CAROL	X															X		230301	29	\$1,376,050	\$220,200	EPS037	29	\$1,376,050	\$55,100	CCF10	29	\$2,127,184	\$85,100	14-33	29	\$1,376,050	1.044%	\$14,400	29		\$0	\$0	Si	\$374,800	
10	CC	1002367800	CAMINOS JENNIFER									X									230201	30	\$1,625,646	\$260,200	EPS041	30	\$1,625,646	\$65,100	CCF10	30	\$1,625,646	\$65,100	14-33	30	\$1,625,646	1.044%	\$17,000	30		\$0	\$0	Si	\$407,400	
11	CC	46453812	CANARIA LILIA									X									230301	30	\$3,089,734	\$494,400	EPS037	30	\$3,089,734	\$123,600	CCF10	30	\$3,089,734	\$123,600	14-33	30	\$3,089,734	1.044%	\$32,300	30		\$0	\$0	Si	\$773,900	
12	CC	1049602963	CELY DERLY									X									230301	30	\$2,639,296	\$422,300	EPS005	30	\$2,639,296	\$105,600	CCF10	30	\$2,639,296	\$105,600	14-33	30	\$2,639,296	1.044%	\$27,600	30		\$0	\$0	Si	\$661,100	
13	CC	46372924	CHAPARRO SANDRA										X								25-14	1	\$47,450	\$7,600	EPS037	1	\$47,450	\$1,900	CCF10	0		\$0	\$0	14-33	1	\$47,450	0.000%	\$0	0		\$0	\$0	Si	\$9,500
14	CC	46372924	CHAPARRO SANDRA																		25-14	29	\$1,376,050	\$220,200	EPS037	29	\$1,376,050	\$55,100	CCF10	29	\$1,376,050	\$55,100	14-33	29	\$1,376,050	1.044%	\$14,400	29		\$0	\$0	Si	\$344,800	
15	CC	1057588627	CHAPARRO VICTORIA									X									230201	30	\$1,864,556	\$298,400	EPS037	30	\$1,864,556	\$74,600	CCF10	30	\$1,864,556	\$74,600	14-33	30	\$1,864,556	1.044%	\$19,500	30		\$0	\$0	Si	\$467,100	
16	CC	1193473498	CONTRERAS GISELL																		230301	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%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
17	CC	1003174687	FLOREZ TANIA																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
18	CC	1020823471	GAITAN JESSICA	X	X														X		230301	2	\$94,900	\$15,200	EPS037	2	\$94,900	\$3,800	CCF10	2	\$98,696	\$4,000	14-33	2	\$94,900	1.044%	\$1,000	2		\$0	\$0	Si	\$24,000	
19	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%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
20	CC	1049633567	GARCIA FRANCY																		231001	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%	\$15,700	30		\$0	\$0	Si	\$375,700	
21	CC	1049652954	GARCIA YOLIMA																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
22	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%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
23	CC	1002397287	GONZALEZ AURA																		230201	13	\$616,850	\$98,700	EPS005	13	\$616,850	\$24,700	CCF10	13	\$616,850	\$24,700	14-33	13	\$616,850	1.044%	\$6,500	13		\$0	\$0	Si	\$154,600	
24	CC	1002397287	GONZALEZ AURA												X						230201	17	\$806,650	\$129,100	EPS005	17	\$806,650	\$32,300	CCF10	17	\$806,650	\$32,300	14-33	17	\$806,650	0.000%	\$0	17		\$0	\$0	Si	\$193,700	
25	CC	33367044	GONZALEZ HEIDY									X									230301	30	\$2,323,922	\$371,900	EPS010	30	\$2,323,922	\$93,000	CCF10	30	\$2,323,922	\$93,000	14-33	30	\$2,323,922	1.044%	\$24,300	30		\$0	\$0	Si	\$582,200	
26	CC	1049642913	GONZALEZ LIDIA	X																	230301	5	\$237,250	\$38,000	EPS017	5	\$237,250	\$9,500	CCF10	5	\$237,250	\$9,500	14-33	5	\$237,250	1.044%	\$2,500	5		\$0	\$0	Si	\$59,500	
27	CC	1049648751	GUEVARA DIANA																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
28	CC	1052411289	HERNANDEZ JULY																		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	1.044%	\$14,900	30		\$0	\$0	Si	\$356,700	
29	CC	1052392130	JOYA ANGELA									X									230201	30	\$2,858,732	\$457,400	EPS037	30	\$2,858,732	\$114,400	CCF10	30	\$2,858,732	\$114,400	14-33	30	\$2,858,732	1.044%	\$29,900	30		\$0	\$0	Si	\$716,100	

[illegible]

70	CC	1049636452	VACA ERIKA														23100 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%	\$14,900	30	\$0	\$0	SI	\$356,700
71	CC	1049623879	VALERO EDNA				X										23030 1	30	\$2,355,398	\$376,900	EPS037	30	\$2,355,398	\$94,300	CCF10	30	\$2,355,398	\$94,300	14-33	30	\$2,355,398	1.044%	\$24,600	30	\$0	\$0	SI	\$590,100
72	CC	1049655299	VARGAS JUAN				X										23030 1	30	\$1,939,714	\$310,400	EPS037	30	\$1,939,714	\$77,600	CCF10	30	\$1,939,714	\$77,600	14-33	30	\$1,939,714	1.044%	\$20,300	30	\$0	\$0	SI	\$485,900
73	CC	1049636772	WILCHES ANGIE	X													23020 1	5	\$250,000	\$40,000	EPS005	5	\$250,000	\$10,000	CCF10	5	\$250,000	\$10,000	14-33	5	\$250,000	1.044%	\$2,700	5	\$0	\$0	SI	\$62,700
74	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%	\$14,900	30	\$0	\$0	SI	\$356,700
75	CC	1057575681	ZARATE DIANA														23030 1	22	\$1,043,900	\$167,100	EPS005	22	\$1,043,900	\$41,800	CCF10	22	\$1,043,900	\$41,800	14-33	22	\$1,043,900	1.044%	\$10,900	22	\$0	\$0	SI	\$261,600
76	CC	1057575681	ZARATE DIANA					X									23030 1	8	\$379,600	\$60,800	EPS005	8	\$379,600	\$15,200	CCF10	8	\$379,600	\$15,200	14-33	8	\$379,600	0.000%	\$0	8	\$0	\$0	SI	\$91,200

Página 4 de 5

Total	Afiliados(110)		\$230,443,824	\$36,997,800			\$235,426,074	\$10,026,700			\$231,689,861	\$9,272,000			\$236,849,574		\$4,040,000		\$1,423,500	\$71,300			\$60,407,800
-------	-----------------	--	---------------	--------------	--	--	---------------	--------------	--	--	---------------	-------------	--	--	---------------	--	-------------	--	-------------	----------	--	--	--------------

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		
2025-08	2025-09	1804719681	9492449342	E	2025/09/16	2025/09/26	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		10	\$60,788,200		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				106	\$36,997,800	\$232,800	\$0	\$37,230,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	\$1,043,600	\$6,600	\$0	\$1,050,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	26	\$13,331,300	\$83,900	\$0	\$13,415,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	55	\$16,363,900	\$102,900	\$0	\$16,466,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	21	\$6,259,000	\$39,400	\$0	\$6,298,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				110	\$4,040,000	\$25,400	\$0	\$4,065,400
COLSANITAS ARL	14-33	901,469,580	2	110	\$4,040,000	\$25,400	\$0	\$4,065,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				106	\$9,272,000	\$58,300	\$0	\$9,330,300
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	106	\$9,272,000	\$58,300	\$0	\$9,330,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				109	\$10,026,700	\$63,400	\$0	\$10,090,100
CAJACOI	CCFC55	901,543,211	6	1	\$57,000	\$400	\$0	\$57,400
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	4	\$470,000	\$3,000	\$0	\$473,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$150,000	\$1,000	\$0	\$151,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	\$708,400	\$4,500	\$0	\$712,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	37	\$3,280,800	\$20,700	\$0	\$3,301,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	\$346,400	\$2,200	\$0	\$348,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	\$985,300	\$6,200	\$0	\$991,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	45	\$4,028,800	\$25,400	\$0	\$4,054,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,800	\$300	\$0	\$43,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$42,800	\$300	\$0	\$43,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700
TOTAL				110	\$60,407,800	\$380,400	\$0	\$60,788,200



Karol Fernanda Calderón Fuentes
Contadora Pública
Exp. En Dirección financiera
Exp. En Docencia universitaria



La Suscrita Contadora Pública Karol Fernanda Calderón Fuentes, Identificada con cédula 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 septiembre de 2025**, 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 Octubre de 2025, con destino a quien le pueda interesar.

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:

E B 5 6 B 7 F 7 B A 1 F C 6 E 1

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 29 días del mes de Agosto 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**

114924-T

**KAROL FERNANDA
CALDERON FUENTES
C.C. 23914344**



**RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 2005/11/24
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COL.**

IDEQS

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 OFIAT 20020908



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
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-015-000000 SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 2025-05-16-4:29 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 4325 de fecha 2025-01-19. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	57325		Fecha Registro:	2025-05-16		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:	13.750.000,00		Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	13.750.000,00		Saldo x Obligar:	13.750.000,00			
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	800119574		Razón Social:	SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES S A S						Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA													
Número:	505010892		Banco:	BANCO DE OCCIDENTE				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.7880031	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2025-05-16
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								
								13.750.000,00	0,00				
							Total:	13.750.000,00	0,00	13.750.000,00	13.750.000,00		

Objeto: SERVICIO MEDICO: COMUNICADO No. 15-9-2025-009018 , CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CONSULTA EN OPTOMETRÍA, EXÁMENES ESPECIALIZADOS EN OPTOMETRÍA Y SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS, LENTES DE CONTACTO PARA LOS BENEFICIARIOS DEL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL Q

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	2025-05-30	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO

36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-30	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-31	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-29	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-28	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO
36-02-00-015-000000	SENA REGIONAL BOYACA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	1.718.750,00	1.718.750,00	NINGUNO



Edwin Eddaly Sibo Ortiz

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
M U L T I C A M P U S

RESOLUCIÓN 3910 DE 2015 MEN / 6 AÑOS

Número Estampilla

7778833

Contratista:

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS

C.C. / Nit / Identificación Contratista:

800119574

Objeto del Contrato

prestación de Servicios oftalmológicos

Contratante:

SENA - 899999034

/NIT



Numero de Contrato:

332025

Vigencia:

2025

Base Gravable

\$1472900

Tarifa: 1% del
valor neto de
cada contrato

\$ 14,729.00

Fecha de Pago:

03/10/2025



PBX (57) 8 7405626 / 7436208

www.uptc.edu.co

Carrera 6 No. 39-115 Av. Central de Norte Tunja-Boyacá

En caso de consulta: e-mail cartera_estampillas@uptc.edu.co



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTIPLANUS
Sistema Central de Acreditación de la UPTC

COMPROBANTE

Transacción Realizada en

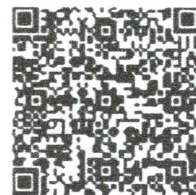
UPTC - UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

NIT 8918003301

APROBADA

\$ 14,729.00

Total Pagado



Escane y Verifica
este pago

Resumen del Pago

Usuario Pagador: 800119574
Correo Usuario Pagador : tesoreria@optisalud.com
Descripción del Pago: 100000194 - Estampilla Pro-UPTC
Dirección IP: 168.90.13.14
Fecha y Hora 03/10/2025
05:08:00-p.m.

Resumen Medios de Pago

No. Transacción eCollect	No. Autorización/CUS	Medio de Pago	Valor Pagado
144464663	1825733089 APROBADA	BANCO DAVIVIENDA	\$ 14,729.00



Uptc

Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL
DE ALTA CALIDAD
MULTI-CICLOS

NIT

8918003301

Razón Social

UPTC - UNIVERSIDAD
PEDAGÓGICA Y
TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

No. Transacción eCollect

144464663

Fecha y Hora

03/10/2025
05:08:00-p.m.

Resumen Servicio

Descripción

100000194 - Estampilla Pro-
UPTC

Cantidad

1

Valor Pagado

\$ 14,729.00

Valor Servicio

COP \$ 14,729.00

Referencias

Tipo de Documento

NIT

Numero Identificación Contratista

800119574

Nombre Contratista

SOCIEDAD DE SERVICIOS OCULARES SAS

Numero Identificación Contratante

Nombre Contratante

SENA - 8999999034

Numero de Contrato

332025

Vigencia

2025

Base Gravable

1472900