Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHcmgalleg	CLAUDIA MABER GALLEGO GIL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-04-09-12:36 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5225 de fecha 2025-01-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	28625	**Fecha Registro:**	2025-04-09	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	36.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	36.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	36.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	816003270	**Razón Social:**	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	85237711114	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	8739782	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO PALACIOS CHAVERRA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7744234	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		36.000.000,00	0,00		
					Total:	36.000.000,00	0,00	36.000.000,00	36.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MEDICO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD, CONSULTA EXTERNA(ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA), MEDICINA GENERAL, PROGRAMAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN, LABORATORIO CLÍNICO, Y ACTIVIDADES QUE REQUIERAN LOS BENEFICIARIOS DEL SM.LOTE 4

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	36.000.000,00	36.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESUS CASTILLO BARBOSA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO 118499

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ECHEVERRI SALAZAR ALONSO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1337540
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	VEREDA SANMARINO FINCA LA ALEJANDRIA COMBIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3012160943
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	92 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$193,050	$193,050

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$193,050.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$193,050.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$193,050.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
ECHEVERRI SALAZAR ALONSO 1337540

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 7f443fb19848e6af160eb3171d28d6bea267fd1863040fe7fd5691e63244805007b22576a3cffd56371a3c075ae62c57

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: DO - 118500

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	GIRALDO PARRA MARIA CRISTINA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42004339
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 18 # 19 A 36
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3006175773
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	60 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
GIRALDO PARRA MARIA CRISTINA 42004339

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: efddcae548402a7e816a518afe3b5767d19dd617e7e40c5b3794134bd8f6001a50f9ea5e664164eb21b5a67d70a1903a

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118501

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29611576
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Avenida sur 42 12 casa 21 Balcones Condominio
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	80 años y 9 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$65,000	$65,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$65,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$65,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$65,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA 29611576

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 1d283e6bb243fd20e4e99cf93479da830af9bac7cc8f18300a91548db7a84edfaa75a6d207e6ae8c6e87dbf01b9cd401

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118502

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ECHEVERRI SALAZAR ALONSO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1337540
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	VEREDA SANMARINO FINCA LA ALEJANDRIA COMBIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3012160943
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	92 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890296	CONSULTA DE RETINOLOGO #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$110,000	$110,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$110,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$110,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$110,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
ECHEVERRI SALAZAR ALONSO 1337540

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 7fc076e111da1d68f448c1c0adb5a75aace3441e4199867746311a5e9df3f2ffbf48e3c8503940b0815cf62a0dbdb320

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118503

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42062195
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 94 # 15 - 95
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3137655618
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	63 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	12/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	2	$137,038	$274,076

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$274,076.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$274,076.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$274,076.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PUENTES SAAVEDRA MARTHA LIDA 42062195

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: df79e6d9aaed16471b0a17573b58157a0eb7b2a87926b609391856419536f963a1b5c04a0b8a7ba8141f58171e2e1890

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118504

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25078840
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3154068077
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	64 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA 25078840

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: dde4e0ffc239e71f971691e9e95f6a7584de7e96026a26bfa97a7010caab575ee8cd7b06645998241ab7f6816173c0bd

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número:	DO - 118505

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	ECHEVERRI SALAZAR ALONSO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 1337540
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	VEREDA SANMARINO FINCA LA ALEJANDRIA COMBIA
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3012160943
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	92 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
ECHEVERRI SALAZAR ALONSO 1337540

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 143e4c8737af555ac2ceaf0db29b40478b490c74c4b538d8a72ca5dfc90a4fde8595bbcd7eeedbe0cc0e704876548dab

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118506

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 42146318
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	3002925667
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	44 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	953501	TERAPIA ORTOPTICA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$45,000	$45,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$45,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$45,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$45,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: d6701acfb86746addf6e8c396c61fc583692a5880766348dc98c51dbd5c8688481a413135a248d933956ad7ba425aadb

Factura electrónica generada por Yeminus S.A.S. Nit.: 816.008.621-0 Yéminus

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118507

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 25036445
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	MZA 3 CASA 7
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	63 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
MAYA DE ARICAPA ROSA ISABEL 25036445

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: eff14b6b90b2fece74f82919e3109ee8765d1b1eb32334b28db290484ea1fbd8ec8bd7b985c4a92cf55ff11de0a0493f

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: DO - 118508

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29611576
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Avenida sur 42 12 casa 21 Balcones Condominio
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 10:30 AM	**Edad:**	80 años y 9 meses
Fecha de vencimiento	20/11/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	CREDITO		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$95,000	$95,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$95,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$95,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$95,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
RAMIREZ DE SARRIA BLANCA NUBIA 29611576

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 79af9055cb5d7a1bf97440c196a67ca87ce5682d2eafcf5b99911886c4ca82ab9999291ef593dbff69c0d5e48175d713

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118511

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	TI 1089609566
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	Atardecer es de Jaibana Casa 28
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 11:00 AM	**Edad:**	15 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	12/11/2025	**Sexo:**	M
Forma de Pago	30 DIAS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$453,344	$453,344

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$453,344.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$453,344.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,344.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
LUNA CARVAJAL SERGIO ALEJANDRO 1089609566

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: eeb8881751478ee18cd13c17637a97d3e9fc0133b275c48dec94f1c24f9e650980a3e567e7594eebe5de2ea4156aa841

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118512

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 65700549
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CONDOMINIO CAMPESTRES ATARCEDER DE JAIBANAR CASA 18
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 11:02 AM	**Edad:**	53 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	12/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$200,000	$200,000
2	MO00001	MONTURAS	1	$212,605	$212,605

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$200,000.00
Valor gravado 19%:	$212,605.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$412,605.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$40,394.95
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$452,999.95

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
CARVAJAL RODRIGUEZ ELIZABETH 65700549

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: a1f57c922724560b19c87e736f9444b7a9a794f1a95c59842690c56517086a638226df434ef4e56461673d301e6e34fa

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

DIO

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 118516

Autorización de numeración según resolución de Facturación 18764083559116 del 11/18/2024 Hasta el 11/18/2026 del No DO 100,001 al No DO 200,000

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Señores:**	MAHECHA NEIRA AURORA
Nit / C.C.:	899999034	**Nit / C.C.:**	CC 29463318
Dirección:	CL 57 8 69	**Dirección:**	CRA 9 No4-65 CENTRO
Ciudad:	BOGOTA D.C.	**Ciudad:**	PEREIRA
Teléfono:	3135800	**Teléfono:**	sin#adicional
Fecha y hora de expedición	12/11/2025 11:18 AM	**Edad:**	53 años y 9 meses
Fecha de vencimiento	12/12/2025	**Sexo:**	F
Forma de Pago	30 DIAS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$453,000	$453,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.7744234; esalinasq@sena.edu.co #$

NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Articulo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal

Valor excluido:	$453,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$453,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$453,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
MAHECHA NEIRA AURORA 29463318

Fecha y hora validación DIAN: 12/11/2025 11:41 AM

Código CUFE: 69fef5c3bca6dd79ebb3c5db6d004fa1e325dc9f22e2ab38a88896c2fba784f9d8ea9a2b5a199da9bc59869a5f6f4b91

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954383841

(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

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
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CR 19 12 50 P 0 LC 6 TO 1 BRR PINARES DE SAN MARTIN

42. Correo electrónico contabilidad@dio.com.co

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

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 8 0 9 0 9	8 6 9 1	1 9 9 8 0 9 0 9					3

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	3	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9											

03- Impuesto al patrimonio
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
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DAZA CRUZ JESUS ANTONIO

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: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 0 9 0 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 3 5 1 1 2 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	CRUZ	JESUS	ANTONIO
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 0 9 0 8 1 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA
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: 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		COLOMBIA 1 6 9	BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA				2 0 1 9 0 3 2 7	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 4 7 7 4 5 2 8		COLOMBIA 1 6 9	DAZA	BETANCOURT	MARIANA					2 0 1 9 0 3 2 7	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 3 7 8 1 4 2 9		COLOMBIA 1 6 9	PUENTES	BETANCOURT	MARIA	ISABEL				2 0 1 9 0 3 2 7	
4													
5													

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 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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	4 2 1 6 0 1 9 4		1 4 8 1 3 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MEJIA	RAMIREZ	LADY	JOAHANA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 3 2 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 5 9 1 5 5 8		3 9 3 3 4 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MONSALVE	ALZATE	GUILLERMO	

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

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

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 8 2 3 7 9 7 3		1 3 6 8 7 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RESTREPO	VASCO	JAIRO	ANDRES

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 8 1 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
CR 19 12 50 TO 1 P 0 BRR PINARES

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

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
DIO CONSULTORIO 10-03

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
CR 19 12 50 TO 1 CS 10 03 ED MEGACENTRO PINARES BRR PINARES

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

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:
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S. SEDE 3

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección
CL 12 18 24 ED MEGACENTRO TO 3 P 7 CS 703 1 Y 703 2

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14954383841

(415)7707212489984(8020) **000001495438384 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 6 0 0 3 2 7 0	6	Impuestos y Aduanas de Pereira	1 6	

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: DIO CONSULTORIO 804

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: CR 18 12 35 ED MEGACENTRO PINARES TO 3 CS 804

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 816003270	6	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR RISARALDA	CR 19 20 50 PISO 0 MEGACENTRO PINARES	PEREIRA-RISARALDA	3213368	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1904814685	9494391143	E	2025/11/20	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$32,808,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
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	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (46 Afiliados)																						$119,195,238	$19,265,600			$132,054,972	$5,284,700			$129,893,661	$5,198,100			$132,054,972		$3,060,500		$0	$0		$32,808,900
Centro de Trabajo: RIESGO3 (46 Afiliados)																						$119,195,238	$19,265,600			$132,054,972	$5,284,700			$129,893,661	$5,198,100			$132,054,972		$3,060,500		$0	$0		$32,808,900
Ciudad: DOSQUEBRADAS Depto: RISARALDA (1 Afiliados)																						$1,995,291	$319,400			$1,995,291	$79,900			$1,928,780	$77,200			$1,995,291		$47,000		$0	$0		$523,500
1	CC	25180178	LOAIZA ANA																		230301	29	$1,928,781	$308,700	EPS010	29	$1,928,781	$77,200	CCF44	29	$1,928,780	$77,200	14-23	29	$1,928,781	2.436%	$47,000	29	$0	$0	Si	$510,100
2	CC	25180178	LOAIZA ANA													L					230301	1	$66,510	$10,700	EPS010	1	$66,510	$2,700	CCF44	1	$0	$0	14-23	1	$66,510	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$13,400
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (45 Afiliados)																						$117,199,947	$18,946,200			$130,059,681	$5,204,800			$127,964,881	$5,120,900			$130,059,681		$3,013,500		$0	$0		$32,285,400
3	CC	1057756023	AGUDELO SIOMARA												X						230201	30	$1,721,839	$275,500	ESSC62	30	$1,721,839	$68,900	CCF44	30	$0	$0	14-23	30	$1,721,839	0.000%	$0	30	$0	$0	Si	$344,400
4	CC	1088326119	ALARCON MONICA																		230201	14	$723,548	$115,800	EPS037	14	$723,548	$29,000	CCF44	14	$723,547	$29,000	14-23	14	$723,548	2.436%	$17,700	14	$0	$0	Si	$191,500
5	CC	1088326119	ALARCON MONICA													X					230201	16	$826,911	$132,400	EPS037	16	$826,911	$33,100	CCF44	16	$826,911	$33,100	14-23	16	$826,911	0.000%	$0	16	$0	$0	Si	$198,600
6	CC	66962531	AYALA MELANIA																		25-14	30	$2,560,800	$409,800	EPS005	30	$2,560,800	$102,500	CCF44	30	$2,560,800	$102,500	14-23	30	$2,560,800	2.436%	$62,400	30	$0	$0	Si	$677,200
7	CC	42161173	BECERRA LINA									X									230301	30	$2,088,004	$334,100	EPS005	30	$2,088,004	$83,600	CCF44	30	$2,088,004	$83,600	14-23	30	$2,088,004	2.436%	$50,900	30	$0	$0	Si	$552,200
8	CC	30360143	BEDOYA ELIZABETH									X									230201	30	$2,064,915	$330,400	EPS002	30	$2,064,915	$82,600	CCF44	30	$2,064,915	$82,600	14-23	30	$2,064,915	2.436%	$50,400	30	$0	$0	Si	$546,000
9	CC	33917273	BERMUDEZ VIVIANA																		230301	30	$2,056,995	$329,200	EPS037	30	$2,056,995	$82,300	CCF44	30	$2,056,995	$82,300	14-23	30	$2,056,995	2.436%	$50,200	30	$0	$0	Si	$544,000
10	CC	42091331	BETANCOURT LUZ																		25-14	30	$12,599,941	$2,142,000	EPS017	30	$12,599,941	$504,000	CCF44	30	$12,599,941	$504,000	14-23	30	$12,599,941	2.436%	$307,000	30	$0	$0	Si	$3,457,000
11	CC	1017235188	BLANDON YENNY									X									230301	30	$2,128,545	$340,600	EPS002	30	$2,128,545	$85,200	CCF44	30	$2,128,545	$85,200	14-23	30	$2,128,545	2.436%	$51,900	30	$0	$0	Si	$562,900
12	CC	1000954361	BOMBIELA KAREN									X									230301	30	$2,078,847	$332,700	EPS002	30	$2,078,847	$83,200	CCF44	30	$2,078,847	$83,200	14-23	30	$2,078,847	2.436%	$50,700	30	$0	$0	Si	$549,800
13	CC	29449306	CARDONA NORA									X									25-14	30	$3,733,463	$597,400	EPS018	30	$3,733,463	$149,400	CCF44	30	$3,733,463	$149,400	14-23	30	$3,733,463	2.436%	$91,000	30	$0	$0	Si	$987,200
14	CC	1088015804	CARDONA YENNY																		230301	30	$1,643,227	$263,000	EPS037	30	$1,643,227	$65,800	CCF44	30	$1,643,227	$65,800	14-23	30	$1,643,227	2.436%	$40,100	30	$0	$0	Si	$434,700
15	CC	1088342186	CASTRO ANA									X									230301	30	$3,175,739	$508,200	EPS002	30	$3,175,739	$127,100	CCF44	30	$3,175,739	$127,100	14-23	30	$3,175,739	2.436%	$77,400	30	$0	$0	Si	$839,800
16	CC	24695969	CASTRO MAYERLY									X									230301	21	$3,193,928	$511,100	EPS037	21	$3,193,928	$127,800	CCF44	21	$3,193,928	$127,800	14-23	21	$3,193,928	2.436%	$77,900	21	$0	$0	Si	$844,600
17	CC	24695969	CASTRO MAYERLY											X							230301	2	$166,776	$26,700	EPS037	2	$166,776	$6,700	CCF44	2	$0	$0	14-23	2	$166,776	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$33,400
18	CC	24695969	CASTRO MAYERLY													X					230301	7	$1,125,738	$180,200	EPS037	7	$1,125,738	$45,100	CCF44	7	$1,125,738	$45,100	14-23	7	$1,125,738	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$270,400
19	CC	16351129	DAZA JESUS																			0	$0	$0	EPS037	30	$12,859,734	$514,400	CCF44	30	$12,859,734	$514,400	14-23	30	$12,859,734	2.436%	$313,300	30	$0	$0	Si	$1,342,100
20	CC	18607753	GALLEGO RODRIGO																		230301	30	$5,364,207	$858,300	EPS002	30	$5,364,207	$214,600	CCF44	30	$5,364,207	$214,600	14-23	30	$5,364,207	2.436%	$130,700	30	$0	$0	Si	$1,418,200
21	CC	1128904646	GAVIRIA ANGGIE									X									25-14	30	$1,859,641	$297,600	EPS037	30	$1,859,641	$74,400	CCF44	30	$1,859,641	$74,400	14-23	30	$1,859,641	2.436%	$45,400	30	$0	$0	Si	$491,800
22	CC	1007217140	GIRALDO NATALIA																		230301	30	$1,643,227	$263,000	EPS010	30	$1,643,227	$65,800	CCF44	30	$1,643,227	$65,800	14-23	30	$1,643,227	2.436%	$40,100	30	$0	$0	Si	$434,700
23	CC	1017159178	GOMEZ SANDRA																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF44	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
24	CC	52402769	GONZALEZ OLGA																		25-14	30	$4,047,593	$647,700	EPS010	30	$4,047,593	$162,000	CCF44	30	$4,047,593	$162,000	14-23	30	$4,047,593	2.436%	$98,600	30	$0	$0	Si	$1,070,300
25	CC	1093216404	GRAJALES LEIDY									X									230201	30	$2,224,335	$355,900	EPS037	30	$2,224,335	$89,000	CCF44	30	$2,224,335	$89,000	14-23	30	$2,224,335	2.436%	$54,200	30	$0	$0	Si	$588,100
26	CC	1024504363	GRAJALES YESICA									X									230201	11	$852,088	$136,400	EPS010	11	$852,088	$34,100	CCF44	11	$852,088	$34,100	14-23	11	$852,088	2.436%	$20,800	11	$0	$0	Si	$225,400
27	CC	1024504363	GRAJALES YESICA													X					230201	19	$1,090,498	$174,500	EPS010	19	$1,090,498	$43,700	CCF44	19	$1,090,498	$43,700	14-23	19	$1,090,498	0.000%	$0	19	$0	$0	Si	$261,900
28	CC	1088019804	GUTIERREZ ANA									X									230201	26	$1,711,422	$273,900	EPS002	26	$1,711,422	$68,500	CCF44	26	$1,711,422	$68,500	14-23	26	$1,711,422	2.436%	$41,700	26	$0	$0	Si	$452,600

Planilla Resumen

29	CC	1088019804	GUTIERREZ ANA													X					230201	4	$229,579	$36,800	EPS002	4	$229,579	$9,200	CCF44	4	$229,579	$9,200	14-23	4	$229,579	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$55,200
30	CC	1088008881	GUTIERREZ HEIDY									X									230301	30	$2,100,404	$336,100	EPS037	30	$2,100,404	$84,100	CCF44	30	$2,100,404	$84,100	14-23	30	$2,100,404	2.436%	$51,200	30	$0	$0	Si	$555,500
31	CC	10014883	JIMENEZ JEYSON									X									231001	30	$1,703,728	$272,600	EPS018	30	$1,703,728	$68,200	CCF44	30	$1,703,728	$68,200	14-23	30	$1,703,728	2.436%	$41,600	30	$0	$0	Si	$450,600
32	CC	1088272702	LONDOÑO GERMAN																		230301	30	$1,914,947	$306,400	EPS010	30	$1,914,947	$76,600	CCF44	30	$1,914,947	$76,600	14-23	30	$1,914,947	2.436%	$46,700	30	$0	$0	Si	$506,300
33	CC	1077035032	LOPEZ ANGELA																		230301	30	$1,643,227	$263,000	EPS037	30	$1,643,227	$65,800	CCF44	30	$1,643,227	$65,800	14-23	30	$1,643,227	2.436%	$40,100	30	$0	$0	Si	$434,700
34	CC	30407307	MARIN DIANA									X									230201	30	$1,753,774	$280,700	EPS018	30	$1,753,774	$70,200	CCF44	30	$1,753,774	$70,200	14-23	30	$1,753,774	2.436%	$42,800	30	$0	$0	Si	$463,900
35	CC	1004831732	MARULANDA MARIA									X									230301	27	$1,488,241	$238,200	EPS037	27	$1,488,241	$59,600	CCF44	27	$1,488,241	$59,600	14-23	27	$1,488,241	2.436%	$36,300	27	$0	$0	Si	$393,700
36	CC	1004831732	MARULANDA MARIA											X							230301	3	$142,350	$22,800	EPS037	3	$142,350	$5,700	CCF44	3	$0	$0	14-23	3	$142,350	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$28,500
37	CC	1115422793	MENDOZA DANIELA									X									230301	30	$4,044,648	$647,200	EPS002	30	$4,044,648	$161,800	CCF44	30	$4,044,648	$161,800	14-23	30	$4,044,648	2.436%	$98,600	30	$0	$0	Si	$1,069,400
38	CC	1090076362	MOLINA LEIDY																		230301	21	$2,509,333	$401,500	EPS037	21	$2,509,333	$100,400	CCF44	21	$2,509,332	$100,400	14-23	21	$2,509,333	2.436%	$61,200	21	$0	$0	Si	$663,500
39	CC	1090076362	MOLINA LEIDY													X					230301	9	$1,075,428	$172,100	EPS037	9	$1,075,428	$43,100	CCF44	9	$1,075,428	$43,100	14-23	9	$1,075,428	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$258,300
40	CC	1004752920	MONSALVE VALENTINA																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS037	30	$1,650,000	$66,000	CCF44	30	$1,650,000	$66,000	14-23	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
41	CC	1088335702	NARANJO SARITA									X									230301	30	$1,900,088	$304,100	EPS010	30	$1,900,088	$76,100	CCF44	30	$1,900,088	$76,100	14-23	30	$1,900,088	2.436%	$46,300	30	$0	$0	Si	$502,600
42	CC	1088291589	OCAMPO JOHN									X									230301	30	$1,927,180	$308,400	EPS037	30	$1,927,180	$77,100	CCF44	30	$1,927,180	$77,100	14-23	30	$1,927,180	2.436%	$47,000	30	$0	$0	Si	$509,600
43	CC	1121882731	PAREJA TATIANA																		230201	30	$1,643,227	$263,000	EPS018	30	$1,643,227	$65,800	CCF44	30	$1,643,227	$65,800	14-23	30	$1,643,227	2.436%	$40,100	30	$0	$0	Si	$434,700
44	CC	30337986	PEREZ ANA																		230201	30	$4,047,593	$647,700	EPS010	30	$4,047,593	$162,000	CCF44	30	$4,047,593	$162,000	14-23	30	$4,047,593	2.436%	$98,600	30	$0	$0	Si	$1,070,300
45	CC	1087994417	PINEDA YURY									X									230301	30	$1,833,074	$293,300	EPS018	30	$1,833,074	$73,400	CCF44	30	$1,833,074	$73,400	14-23	30	$1,833,074	2.436%	$44,700	30	$0	$0	Si	$484,800
46	CC	1088002667	RAMIREZ DIEGO																		230201	30	$2,057,919	$329,300	EPS010	30	$2,057,919	$82,400	CCF44	30	$2,057,919	$82,400	14-23	30	$2,057,919	2.436%	$50,200	30	$0	$0	Si	$544,300
47	CC	1088237973	RESTREPO JAIRO																		25-14	30	$6,572,753	$1,117,500	EPS002	30	$6,572,753	$263,000	CCF44	30	$6,572,753	$263,000	14-23	30	$6,572,753	2.436%	$160,200	30	$0	$0	Si	$1,803,700
48	CC	1088015686	RIOS NORMA									X									230301	30	$3,623,656	$579,800	EPS037	30	$3,623,656	$145,000	CCF44	30	$3,623,656	$145,000	14-23	30	$3,623,656	2.436%	$88,300	30	$0	$0	Si	$958,100
49	CC	42117837	SANCHEZ MARIA																		25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF44	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$0	$0	Si	$528,800
50	CC	42165123	SANCHEZ SANDRA																		230301	29	$1,851,116	$296,200	EPS018	29	$1,851,116	$74,100	CCF44	29	$1,851,115	$74,100	14-23	29	$1,851,116	2.436%	$45,100	29	$0	$0	Si	$489,500
51	CC	42165123	SANCHEZ SANDRA													L					230301	1	$63,832	$10,300	EPS018	1	$63,832	$2,600	CCF44	1	$0	$0	14-23	1	$63,832	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$12,900
52	CC	1088320898	SOTO JESSICA									X									230301	30	$1,512,469	$242,000	EPS002	30	$1,512,469	$60,500	CCF44	30	$1,512,469	$60,500	14-23	30	$1,512,469	2.436%	$36,900	30	$0	$0	Si	$399,900
53	CC	42134642	VALENCIA SANDRA									X									230201	30	$1,986,412	$317,900	EPS002	30	$1,986,412	$79,500	CCF44	30	$1,986,412	$79,500	14-23	30	$1,986,412	2.436%	$48,400	30	$0	$0	Si	$525,300
54	CC	1088825787	VINASCO LAURA									X									230301	30	$2,169,242	$347,100	EPS010	30	$2,169,242	$86,800	CCF44	30	$2,169,242	$86,800	14-23	30	$2,169,242	2.436%	$52,900	30	$0	$0	Si	$573,600
55	CC	1088016063	ZAPATA YULIET																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS002	30	$1,650,000	$66,000	CCF44	30	$1,650,000	$66,000	14-23	30	$1,650,000	2.436%	$40,200	30	$0	$0	Si	$436,200
Total	**Afiliados(46)**																						$119,195,238	$19,265,600			$132,054,972	$5,284,700			$129,893,661	$5,198,100			$132,054,972		$3,060,500		$0	$0		$32,808,900

PLANILLA PAGADA

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 816003270	6	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR RISARALDA	CR 19 20 50 PISO 0 MEGACENTRO PINARES	PEREIRA-RISARALDA	3213368	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1904814685	9494391143	E	2025/11/20	2025/11/05	BANCOLOMBIA	0	$32,808,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$19,265,600	$0	$0	$19,265,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$272,600	$0	$0	$272,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$5,532,000	$0	$0	$5,532,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	26	$9,790,800	$0	$0	$9,790,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$3,670,200	$0	$0	$3,670,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$3,060,500	$0	$0	$3,060,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	46	$3,060,500	$0	$0	$3,060,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$5,198,100	$0	$0	$5,198,100
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	46	$5,198,100	$0	$0	$5,198,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				46	$5,284,700	$0	$0	$5,284,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$68,900	$0	$0	$68,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	9	$869,400	$0	$0	$869,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$504,000	$0	$0	$504,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	15	$1,771,400	$0	$0	$1,771,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$503,700	$0	$0	$503,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	11	$1,301,200	$0	$0	$1,301,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$266,100	$0	$0	$266,100
TOTAL				46	$32,808,900	$0	$0	$32,808,900

Lady Joahana Mejia Ramirez
Revisora Fiscal
TP. 148135-T
CRA 37 6 # 31-58 Villa Verde – Pereira (Rda)
Tel. 3216478863

La suscrita Revisora Fiscal de **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S,** Lady Joahana Mejia Ramírez, identificada con la cédula de ciudadanía N°42.160.194 con tarjeta profesional de contador público 148135-T expedida por la Junta Central de Contadores.

CERTIFICA

1° Que una vez revisados los comprobantes internos y externos y el sistema de datos del contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, Identificado con el Nit 816.003.270-6, a la fecha de cierre **OCTUBRE de 2.025** la sociedad cumple de manera correcta la liquidación y pago oportuno de los aportes a la seguridad social de sus trabajadores vinculados a la nómina y que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

2° Que a la fecha de cierre **31 de OCTUBRE de 2.025**, el contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, cumple con el pago oportuno de los aportes parafiscales al SENA, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR de sus trabajadores vinculados a la nómina de acuerdo con el art 114-1 E.T, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

La presente Certificación, se firma en la ciudad de Pereira, a los Cinco días (05) días del mes de Noviembre de 2.025.

LADY JOAHANA MEJIA RAMIREZ
C.C 42.160.194 de Pereira
T.P. 148135-T