Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-31-11:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9425 de fecha 2025-03-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	32625	**Fecha Registro:**	2025-04-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	40.824.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	40.824.000,00	**Saldo x Obligar:**	0,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805923	**Razón Social:**	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05908292041	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7762728	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		40.824.000,00	0,00		
					Total:	40.824.000,00	0,00	40.824.000,00	0,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA Y OPTOMETRIA INCLUYENDO EXÁMENES, DIAGNÓSTICOS Y MANEJO DE DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL, SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES A BENEFICIARIOS DE SMA. S/RAD 17-9-2025-007056.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-06-10	986.888,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-07-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-11	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-10	0,00	0,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-01-02	39.837.112,00	0,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmarestre	MARIA ANTONIA RESTREPO CAPERA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-01-31-11:15 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9425 de fecha 2025-03-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	32625	**Fecha Registro:**	2026-01-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	23.609.680,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	23.609.680,00	**Saldo x Obligar:**	23.609.680,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	890805923	**Razón Social:**	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	05908292041	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10182819	**Nombre:**	OSCAR ANDRES MALDONADO MORA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

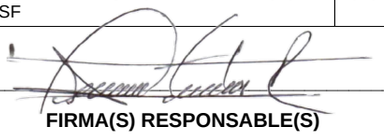
CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7762728	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		23.609.680,00	0,00		
					Total:	23.609.680,00	0,00	23.609.680,00	23.609.680,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTAR SERVICIOS DE OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA Y OPTOMETRIA INCLUYENDO EXÁMENES, DIAGNÓSTICOS Y MANEJO DE DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL, SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS Y LENTES A BENEFICIARIOS DE SMA. S/RAD 17-9-2025-007056.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-18	23.609.680,00	23.609.680,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0129: 26

LA SUSCRITA REVISORA FISCAL DEL INSTITUTO OFTALMOLÓGICO DE CALDAS S.A.
NIT. 890.805.923 -8

CERTIFICA QUE:

De acuerdo con pruebas selectivas efectuadas consecuentemente con la norma de Aseguramiento 3000 *"Trabajos para Atestiguar distintos de Auditoría"* aceptada en Colombia; una vez revisados los recibos de pago mensuales de autoliquidación de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, así como las planillas de las nóminas; la entidad ha cumplido con efectuar oportunamente los aportes al Sistema de seguridad social integral, correspondientes a los seis meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, por concepto de pago de aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, del personal relacionado en las liquidaciones de nómina entregados para revisión, lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, la ley 1562 y su decreto reglamentario No. 723 del 15 de abril de 2013.

Los registros contables relacionados con los aportes al sistema de salud, riesgos laborales, fondos de pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, a la fecha de emisión de esta certificación, no han sido auditados, por lo cual, esta certificación se emite en relación con el pago, conforme a lo estipulado en el artículo 50 de la ley 789 del 2002.

El presente certificado se expide en Manizales a los 03 días del mes de febrero de 2026, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,

ANA MARIA UMAÑA VALENCIA
C.P. Revisora Fiscal con T.P. 343343 -T
En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: AMUV
Revisó: AMUV
Aprobó: ARGB

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1E9929154102020E9

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 **ANA MARIA UMAÑA VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1053864538 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 343343-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.053.864.538**

UMAÑA VALENCIA

APELLIDOS

ANA MARIA

NOMBRES

Ana Maria Umaña V

FIRMA



Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1998**

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUN-2016 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0913000-00884336-F-1053864538-20170218 **0053**777002A 1 47505219

Scanned with CamScanner



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

307433-T

YULY TATIANA
JURADO OSORIO
C.C. 1053803713
RES. INSCRIPCION 122 DEL 04/04/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

356747 360266



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14991629104

(415)7707212489984(8020) 000001499162910 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 54 23 140

42. Correo electrónico tesoreria@ioc.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	1 9 8 2 1 1 0 5	4 7 7 4	2 0 1 7 0 3 2 3					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5										

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre YEPES ALZATE JORGE HERNAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	1 9 8 2 1 1 0 5
81. Hasta	2 0 5 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 7 0 7		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 5 2 5 1 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
YEPES	ALZATE	JORGE	HERNAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 1 0 5		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	6 3 4 9 4 3 2 0		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	CASTRO	SANDRA	LILIANA				2 0 1 3 0 8 1 2	
2	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 9 2 0 3 9 2		COLOMBIA 1 6 9	PARDO	TORRES	MARTHA	ESPERANZA				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 3 8 0 9 0 1 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	LUIS	FILEMON				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 2 6 5 8 6		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	JARAMILLO	GABRIEL	EDUARDO				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 1 7 3 7 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9	ESCOBAR	GOMEZ	HECTOR	DARIO				2 0 1 3 0 8 1 2	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 0 3 9 9 0 7 4		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	LEAL	CARMEN	ELISA				2 0 1 8 0 7 1 9	
2	Cédula de Ciudada 1 3	7 5 0 6 4 0 7 1		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ORJUELA	MARCOS	DANILO				2 0 1 3 0 8 1 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 3 6 0 6 5 8		COLOMBIA 1 6 9	GONZALEZ	BUSTAMANTE	GONZAGA	DE JESUS				2 0 1 3 0 8 1 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 3 2 0 7 6 6		COLOMBIA 1 6 9	PARRA	ROJAS	MARIA	MARLEN				2 0 1 3 0 8 1 2	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	2 4 3 3 8 3 0 3		COLOMBIA 1 6 9	GARCIA	MAYA	CATALINA					2 0 2 0 0 7 3 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 3 0 5 6 8		COLOMBIA 1 6 9	HERNANDEZ	CALDERON	DIEGO	FRANCISCO				2 0 2 0 0 7 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 4 1 9 2 5 0		COLOMBIA 1 6 9	GOMEZ	CASTAÑO	FRANCISCO	JAVIER				2 0 2 0 0 7 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 7 1 6 7 7 3		COLOMBIA 1 6 9	AREVALO	URIBE	TATIANA					2 0 2 0 0 7 3 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 5 3 7 9 2 7 7 6		COLOMBIA 1 6 9	GUTIERREZ	CORTES	JUAN	CAMILO				2 0 2 0 0 7 3 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 8 5 1 6 3		COLOMBIA 1 6 9	SERNA	AGUDELO	MARIA	VICTORIA				2 0 2 0 0 7 3 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 3 8 0 3 7 1 3	3	3 0 7 4 3 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
JURADO	OSORIO	YULY	TATIANA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 0 8 8 3 5 7	4	NEXIA INTERNATIONAL MONTES & ASOCIADOS S.A.S

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 3 0 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 2 3 3 4 7 4	7	2 4 3 9 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MESA	VELASCO	MARTA	LILIANA

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 3 0 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 0 7 8 2 4 0	1	9 0 0 1 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SEPULVEDA	CARMONA	ANDRES	ALEXANDER

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 7 0 4

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14991629104

(415)7707212489984(8020) **000001499162910 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 8 0 5 9 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1	

165. Dirección: CL 54 23 140

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR347709

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 07/01/2026 19:54:12.694

CUFE: e76b2a910b3f9f3e428808a23a596724842f3e8c60320d4ab5f4819159b596831b167645bee1b741f90aff201a66bab7

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 6 / 2026
12:16:46 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
UfRFbsAONIJ ApX0MBR3cyDkwoERBdIb56o1R33 BDnMvImFq9g2FVVgw5lp6lDaRY9pj5DAgS1uzb efycWeUpNXXpIAdWlzvWtawdJ qgnT2uWTfBw OsCHITj4fG2FnY2wF6Im3LH4VkadqX3c76N2Gc te//alTR28WC7+Pn/oaV2d2Zmhtxaauh8fQGo L5li8EE3qOc53pRVqS5LFdoM9XQLwENGuTR/+ HbC4zFIGTwrzD1vwjRPt/1wR+xD5TwLm/QME +UJQcJ UbEUbGrUsr6QszX/3QRIuoVp9cuJrXwz 1w+OgAafJG7GgoR3okBJ/j0jrRMj05zEwfmw3 Mdb4cYw==

Consultar en la DIAN

Recibido: 07/01/2026 07:54:16 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 347709 O.S: **639633** Fecha: 06/01/2026

Paciente: JACOBO ATEHORTUA SUAREZ Documento:TI 1054870125

Direccion: CRA 10 E N 57 F 45 BARRIO LA CAROLA Telefono: 3163792911

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 0004 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR347768

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 07/01/2026 20:08:59.460

CUFE: 6820bd6fcb047abfd02250c9cfb99c5f08ac3caf5e1e2dc28a8801f7a0ea8c64b0c91c4d9d3698664cf91ae25b6afae5

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 7 / 2026
7:37:19 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1	UND	453,344		0%	0	453,344

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

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	453,344	0

NOTA

Factura de venta credito

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

Firma Digital :
eJIGu+2Ti+7TZYRqMfY4eGPMePR9+4UPzJuOq
C0MN9oXJiWpVDxb7W2iLrTDtMXaW1RFr+rsYS
MEwFwHy8unbHLf2/+ge0aItCjcsqHdNopExsxp
QkRaRNcyWEiGstx9k59sjAJRbpg3cLZ4vKxVvei
dBhOevLz1khCzVtSHmH2yDs1Kxn37AyWnaxvq
vzNtAqfPvBGo8wOyNGUWIDLKRZ/7Q3+fwQm
NuAXxPxaZCiojRbfVP+n4Ct4+PJoxgSSWMPs6w
rBLeHfFGKP2nRskp2rxS5qTf4JTZ4t59n2rV9mL
jID3RIVAfblr4tW2F2Y1HR1rlm9rD4tDfLwW6qn
0A==

Consultar en la DIAN

Recibido: 07/01/2026 08:09:03 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 347768 O.S: Fecha: 07/01/2026

Paciente: ISABELA ATEHORTUA CARDONA | Documento:TI 1054875225

Direccion: CRA 33 A N 100 33 | Telefono: 3116586369

Entidad:SENA-899999034 | Contrato: | Telefono:874 8555

Concepto: OP28403 | Autorización: 2406 | Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 453.344,00	100	$ 453.344,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 453.344,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 453.344,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR348072

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 14/01/2026 19:43:49.935

CUFE: 815707a9cb81e2fc081c15847f6ff122e1e406481a61aee91aaa625b8f5bdc5699ac2012922d01d80b93173b60c0ee68

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 13 / 2026
7:25:18 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

Firma Digital :
bBO/CTZfOAPKYvTA0YCqvYqt+yVvhBLjQh4h2usQ/P5ltqX++GXqe7a3TzLUFNCMXgxxMUUMISWwa1x2MkIrgrnsQg5zZtplnFDbi91u4Bcy9NJVAjpvIa8pajI8WIr3zjrxIY8bUjw6cqx/YyHQb8MD58sYv3aedJ6sxN5McV2Bh2RkOj4VmcXW2h2/i5bmC2sxRE7hinAAo5uyRBKkqvdpenuuasjQ0fGUa8eUMa36sqEjWTRC0eQjW9Z3oZY81r1Ll6bh2kiG73qSHUKYiZG+Fc3amg8ajHAsQUca9TOlfMY6Ik3OPCetQ4Xmt1/2iYDQbOcICfywaOzUOjWjKA==

Consultar en la DIAN

Recibido: 14/01/2026 07:43:54 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 348072 O.S: **640166** Fecha: 13/01/2026

Paciente: LUZ HEIDY CAÑAS LOAIZA Documento:CC 30296560

Direccion: CLLE 49 # 34-50 BARRIO EL GUAMAL Telefono: 3104591213

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 2334 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR348362

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 15/01/2026 19:24:42.857

CUFE: 360897eaf08e0e3d9d4aad06efb246ec49a13e259d1624607c138553465fcfa979475c25769ec59db2f19026182735f6

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 15 / 2026
7:15:11 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

Firma Digital :
MDst2KMakGsaHanqGXp9nhQSiybUQCrh7QF6j3g7MSmOtuBBjRtdRJDmDqiEV0esub75KRwdaqPbWY/qyOKBBIb9gI4OpInQ3QBaKg29tZVxrgASMInnR+kErhJ1/ILw0481IY6PsI/y/nQ7biW3+MMfdYKRGNCtRChWNILyy5LxQsS2+H8Kxogmbg6CBL2275VeLEpwJogP929xv13AaShcQpSIHFwb/WcHAnCkPNi3nTtlZpVwUcZSpKiXtaqGs5Z4n7vU4ZDqCdyXklAPAgzgp8Cs5y6gHPgzaENkRabgU72+6Jj5ABS332owrejzLWJy8nX8jT1lUIOA3PNuPw==

Consultar en la DIAN

Sw Mekano ERP & CRM - Apolo Ingenierºa S.A. 810000494-3 - www.apolosoft.com
PTA: Bit Consulting S.A.S Nit 830005677-1

SUPERVISOR - - Impreso: 15/01/2026 7:24:45 PM - Pág: 1 de 1
F_FVE_GES_01A - R.2025c

Recibido: 15/01/2026 07:24:47 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 348362 O.S: **640296** Fecha: 15/01/2026

Paciente: GLORIA ANGELLY MARIN CEBALLOS Documento:CC 30296822

Direccion: CARRERA 10 B 55-24 Telefono: 3147000763

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 28 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FECR348542

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 18/01/2026 19:39:06.942

CUFE: 80de253d5072ea7bcf347fc56f11f850e7d963a517aa1fcd255bf63f219248b65a5667e162cef231a54732e5cb18e272

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 16 / 2026
7:21:44 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

Firma Digital :
Hh7r7oAWJ 8RoW1bGOeRSnGFn5Ly+gaV//VcZ 3YSHNHNyw2/ ap6C8NyEadj/ IuDkYX98x/ 6haqj ibPuuGblEIqTWCHBC9B8U+BkV6ao6e3cmbq5s cUzxkvUWucn6xmCegPNnH1t5xNekXxL6ZIAa2 sall4KTmJ pMQYIGsW/ 0idkga35+dbokuKkffdFG I9axjZjYj EeAd13zB4R4ZoojSZg0SnQxQ2szIn15 rjNpZskv9IjLx1x/ hxbzMWvxmV6LSXEyMxrtFfS QYXj+TDBBtwakD3GLtyIzFHffIcGW3aqHpsvqA voZLciFaIguDmjRx2+W5dXp2n9SdiFaquDm1FA ==

Consultar en la DIAN

Recibido: 19/01/2026 07:42:03 p. m.

Instituto Oftalmológico de Caldas S.A.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 348542 O.S: 640633 Fecha: 16/01/2026

Paciente: MARIA DIAZ VASQUEZ Documento:CC 24298037

Direccion: CALLE 50 # 26 - 57 BARRIO VERSALLES Telefono: 3217557264

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 2438 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR348805

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 22/01/2026 23:17:07.706

CUFE: cf8a097f21927155a44da8152f7ba554d44f6df340164d9100458b17ce8782187d81aaa404be2aa75f7157bbb8cf1632

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 20 / 2026
10:55:40 PM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GLAUCOMA (PAQ)	1	UND	61,200		0%	0	61,200

SON: SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	61,200	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	61,200
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	61,200
+Impuestos:	0
Subtotal:	61,200
-Retenciones:	0
TOTAL	61,200

Firma Digital :
VsEHtUJWfo+2dj8r1ZOn/2IRcdFUK7pS2cLdHvpV+00ztqLjqbmcEY9QzCMDlrXvc30mzjfTXMBkCyQDamxZwbfQ7jEEqH3Eye6E36rLXMYSb2NrpCOUnF5gt53y9DIQEJxHI/nAGNgx8kPQW1nGdEaBfmmVybBsROjmXLyYPoyfcjSDn3pW/romD5ZmYiJgHakNQfdOITBhB5EJb0QgUJIJ2mxBpZI4Qyg6RZF+/vSDvXgZrUvj3pt07AdiLaGnylmnQcP7+56C5UHh9OnmzNXSX+r0NZwMmnGA4bFlaJOROWT5naMqlyDaA0gaRoSA6ZCLX/TkvynyNFFKUMqmww==

Consultar en la DIAN

Recibido: 22/01/2026 11:17:12 p. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 348805 O.S: **641013** Fecha: 20/01/2026

Paciente: MARIA DEL CONSUELO QUINTERO MARTINEZ Documento:CC 25097217

Direccion: CALLE 66 N° 27 03 EDIFICION GUAYACAN APT 601 Telefono: 3234764396

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 2636 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA EN GLAUCOMA (PAQ)	1,00	$ 61.200,00	100	$ 61.200,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 61.200,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 61.200,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:SESENTA Y UNO MIL DOSCIENTOS PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR349662

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 03/02/2026 08:12:00.425

CUFE: fd397e445acae9e381503f20ca52d682894e2a198ebc9adb12765b4b81a987384ecc55e48485a6db55d8320c7c4d9932

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 30 / 2026
7:36:15 AM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1	UND	50,100		0%	0	50,100

SON: CINCUENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	50,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	50,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	50,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	50,100
-Retenciones:	0
TOTAL	50,100

Firma Digital :
OP3+sWoJp2l8nqDB4Z5w65dHLZhh8lXR15Yli3YtkCgLANQvh+TmJsGpBp1tcVxsXCiCNastcElu+nGmykcCUPQzKRouQKkmNFFa+pQUqKf8H5vuD+2LUMsxBok0ePObFhAyuXiG5Q8lwiDbRSJfukqxjFbmdqj/4hqMaltRiNxgqGkzUfD2MlQbVF4OI8lJ6R3/LT3iw9wsfAXsqzEXyUdpyNvDlJGXf0cX9yTG64WMYz7+aSzmudLa7OWAAJAmvXiXEzQlHGGZhuPh8qgvLd5i3r2SRd26M5NY/5RW1p1ga0LcmfPXMPDFrBuqzuYMLeD5Xl1IyM151ryD2LgMMA==

Consultar en la DIAN

Recibido: 03/02/2026 08:12:04 a. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A
NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 349662 O.S: **642652** Fecha: 30/01/2026

Paciente: MARIA JOSE OROZCO PUENTES Documento:TI 1056133728

Direccion: CRA 35A 100-04 LA ENEA Telefono: 3103953565

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 78 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1,00	$ 50.100,00	100	$ 50.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 50.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 50.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CINCUENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA — No. FECR349683

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 03/02/2026 08:14:31.184

CUFE: c2f80334f346a9c84411ad2d162ac58394ccfff40852aa07b1b468f1051e8cfc186e9433d57407f1b7d305a3762f71db

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 30 / 2026
7:36:15 AM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
kdv1z1nq+qjBHMiGaNKkoTyJk6uO0TMRz2O+K6d+aWGT39FEBXbEobVRdFjlbKP7mA8GnK4Gen96eAEEXCdf+asjAlqg4+UjwbzbzXaQnrTyVdvODNeMdzghEln76tDBG+5Ma5hyTviF3st9u1+ZaFZpdkMDUuNVXdqY71L2e/I2l1cI5gGiAswwpJ/Skd1af90q2vuoyB+dU+hr8pTJZY/uLQOTvi7Sw7EPzn2G+mh15QD9ynkRtzCJKFWwNVPEKufHKqzFuHGyCBdm+HtJV/jqd1AgL9SOMNaES/6OwkWMlgjwSD1sooNBtyHOwlHZSlqvAoFKME4JK5VmRCH8iQ==

Consultar en la DIAN

Recibido: 03/02/2026 08:14:35 a. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 349683 O.S: **642627** Fecha: 30/01/2026

Paciente: MARIA JOSE OROZCO PUENTES Documento:TI 1056133728

Direccion: CRA 35A 100-04 LA ENEA Telefono: 3103953565

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 79 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA

Nit: 890805923-8

CLL 54 23 140
Tel: 8860068 - Cels.: - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: FE@IOC.COM.CO

PERSONA JURIDICA - REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA | No. FECR349749

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

VALIDACIXN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIXN: 03/02/2026 08:23:02.286

CUFE: 7176ab1e02a144e4fbcc482832bde4ae28b2cb51919e4ce276fdb2c5d8be559904897a2960da46c68164cefc38647d32

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIXN
Enero 30 / 2026
7:36:15 AM

NIT: 899999034	**DV:** 1	**Cel.**	**Tel.**

Razon Comercial:

DirecciÆn: Km vºa, Cl. 10, Magdalena

Ciudad: Bogota D.c. | **Email:** Siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NEGOCIACIXN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	DescripciÆn	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	UND	40,100		0%	0	40,100

SON: CUARENTA MIL CIEN PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	40,100
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	40,100
+Impuestos:	0
Subtotal:	40,100
-Retenciones:	0
TOTAL	40,100

Firma Digital :
RDa/J7XfWkZoZ5rUbjjcUiDS6gj+djOYMOxAAl15b9OuS0eMDCl/oPpfix/3X+O+GL4tz4kIrCNvsfgx+Z19haKPsB48L5/jB4tkzwqX1l9mFFhh7Li9hnkF3ickddTpYP29M2fXbSkkLY7BNGNe3Ggdwjevoamjyyj OtpHQTP5rzb7hv4vyh/wpYwNoz0AXkWXbnXnoWCTvRCHnWpx6Xfo2w+nWjsCzavUhguQxP8Mw4TsH4sGeLZg6ahEq52z0vfPhoZPv0bFkNkt9EfI17dUUWJN31e7rbFz0O9AE1uu3mAHn/zDjxTdxbJsyxAySTt78uR1jS78jTtlDaZ29lA==

Consultar en la DIAN

Recibido: 03/02/2026 08:23:06 a. m.

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A

NIT 890.805.923-8 e-mail: facturacion@ioc.com.co
Dirección: CALLE 54 # 23-140 TELEFONO: 8860068 FAX: EXT.130
Autorización Para Facturar Por Computador

No somo responsables de IVA
No somos retenedores de IVA

DETALLE DE CARGO FECR 349749 O.S: **642751** Fecha: 30/01/2026

Paciente: MARTHA CECILIA VELASQUEZ AGUDELO Documento:CC 24319810

Direccion: CRA 23 N|70-10 Telefono: 3005646775

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 172 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	$ 40.100,00	100	$ 40.100,00

Esta factura se asimila en todos los efectos a un titulo valor (ley 1231 de 17 de julio de 2008). El no pago oportuno de este titulo valor, genera cobro de intereses moratorios a la tasa vigente.

Subtotal:	$ 40.100,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 40.100,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUARENTA MIL CIEN PESOS MCTE