



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA **CR 261484**

O.S:

Fecha: 15/05/2020

Paciente: DIEGO FERNANDO GOMEZ PEÑA

Documento: CC 1053864282

Dirección: CRA 23 N 55 A 21

Telefono: 3167157844 - 8737366

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10178

Autorización:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 294.729,00

Carlos Humberto Ospina Telly

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261508**O.S: 377710****Fecha: 15/05/2020****Paciente: MARTHA ISABEL PEÑA SALAZAR****Documento:CC 36180119****Direccion: CRA 23 N 55 A 21****Telefono: 3023689217 -3158477388****Entidad:SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono:874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 10.879,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE**



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR

270000 Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261509

O.S: 377714

Fecha: 15/05/2020

Paciente: DIEGO FERNANDO GOMEZ PEÑA

Documento:CC 1053864282

Direccion: CRA 23 N 55 A 21

Telefono: 3167157844 - 8737366

Entidad:SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono:874 8555

Concepto:

Autorización: 0

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$10.879,00	100	\$10.879,00

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: \$10.879,00

Descuento: \$0,00

Copago: \$0,00

Cuota \$0,00

Moderadora:

TOTAL: \$10.879,00

Carlos Humberto Ospina Telly

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR

270000 Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA **CR 261510**

O.S: **377717**

Fecha: 15/05/2020

Paciente: MIRIAM PATRICIA PINILLA

Documento:CC 30319873

Direccion: VILLA PILAR 2 PAIS CIERRA BLO 15 APT B402

Telefono: 8895207 3113394038

Entidad:SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono:874 8555

Concepto:

Autorización: 0

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 10.879,00

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA **CR 261511**

O.S:

Fecha: 18/05/2020

Paciente: ISABELA MENDEZ MARTINEZ

Documento: TI 1002632902

Dirección: ADA ALBERTO MENDOZA N°81C-52 APTO 201

Telefono: 3136442131

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10182

Autorización:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 294.729,00

Carlos Humberto Ospina Telly

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL

CR270000 Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261515

O.S: 377808

Fecha: 18/05/2020

Paciente: GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO

Documento:CC 24726051

Direccion: CARRERA 22 APTO 502

Telefono: 885 81 42 301 375 3861

Entidad:SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono:874 8555

Concepto:

Autorización: 0

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 10.879,00

Carlos Humberto Ospina Telly

Firma Autorizada Empresa

**Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE**



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA **CR 261548**

O.S:

Fecha: 20/05/2020

Paciente: SOFIA GARCIA GOMEZ

Documento: TI 1193460077

Dirección: CRA 24A N 10D-45 nogales

Telefono:

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10196

Autorización:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 294.729,00

Carlos Humberto Ospina Tellez

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somos responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261549

O.S:

Fecha: 20/05/2020

Paciente: MARIA JACKELINE FLOREZ TABAREZ

Documento: CC 30337798

Dirección: KRA 30 # 89-40 B. SAN MARCEL

Telefono: 3206764824//

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10197

Autorización:

Código	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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

Subtotal: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 294.729,00

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA **CR 261552**

O.S:

Fecha: 20/05/2020

Paciente: GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO

Documento: CC 24726051

Dirección: CARRERA 22 APTO 502

Telefono: 885 81 42 301 375 3861

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10198

Autorización:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 294.729,00

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL

CR270000 Vigencia 18 Meses

No somo responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261698

O.S: 378310

Fecha: 28/05/2020

Paciente: GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ

Documento:CC 43725661

Direccion: CALLE 8 A NUMERO 7-05 LOS GUADUALES

Telefono: 3122746928--8907967

Entidad:SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono:874 8555

Concepto:

Autorización: 0

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$10.879,00	100	\$10.879,00

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: \$10.879,00

Descuento: \$0,00

Copago: \$0,00

Cuota \$0,00

Moderadora:

TOTAL: \$10.879,00

Carlos Humberto Ospina Telly

Firma Autorizada Empresa

**Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE**



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL

CR270000 Vigencia 18 Meses

No somos responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261885

O.S: 378704

Fecha: 03/06/2020

Paciente: BEATRIZ HELENA VALENCIA MONTOYA

Documento:CC 30279236

Dirección: VILLAPILAR CONJUNTO VELLA MONTAÑA

Telefono: 8714085 3117495566

Entidad:SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono:874 8555

Concepto:

Autorización: 1318

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota \$ 0,00

Moderadora:

TOTAL: \$ 10.879,00

Carlos Humberto Argentez

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE



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

RESOLUCION DIAN 18762015080349 FECHA 12/06/2019

NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR 270000

Vigencia 18 Meses

No somos responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261928

O.S:

Fecha: 05/06/2020

Paciente: MIRIAM PATRICIA PINILLA

Documento: CC 30319873

Dirección: VILLA PILAR 2 PAIS CIERRA BLO 15 APT B402

Telefono: 8895207 3113394038

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto: OP10279

Autorización:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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

Subtotal: \$ 294.729,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota Moderadora: \$ 0,00

TOTAL: \$ 294.729,00

Carlos Humberto Ospina Tello

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE

IMPRESO POR INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS CON SOFTWARE DE FACTURACION AUTOMATICO (S.I.M.) NIT 900537179-1 www.arce-ingeniera.com



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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA

12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL

CR270000 Vigencia 18 Meses

No somos responsables de IVA

FACTURA DE VENTA CR 261937

O.S: 378887

Fecha: 08/06/2020

Paciente: LUNA SOFIA RIOS MUÑOZ

Documento: TI 1054869874

Dirección: CRA 33 A N 99 A 34

Telefono: 3126450514

Entidad: SENA 899999034

Contrato: N°

Telefono: 874 8555

Concepto:

Autorización: 1441

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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

Subtotal: \$ 10.879,00

Descuento: \$ 0,00

Copago: \$ 0,00

Cuota Moderadora: \$ 0,00

TOTAL: \$ 10.879,00

Carlos Humberto Argentez

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras: DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS
MCTE

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somos responsables de IVA

No somos retenedores de IVA

FACTURA DE VENTA CR 262298**O.S: 380594****Fecha: 08/07/2020****Paciente: MARIA JACKELINE FLOREZ TABAREZ****Documento:CC 30337798****Dirección: KRA 30 # 89-40 B. SAN MARCEL****Telefono: 3206764824//****Entidad:SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono:874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 10.879,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras:DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE**

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somos responsables de IVA

No somos retenedores de IVA

FACTURA DE VENTA CR 262299**O.S: 380596****Fecha: 08/07/2020****Paciente: SOFIA GARCIA GOMEZ****Documento: TI 1193460077****Dirección: CRA 24A N 10D-45 nogales****Telefono:****Entidad: SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono: 874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 10.879,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras: DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE**

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somos responsables de IVA

No somos retenedores de IVA

FACTURA DE VENTA CR 262300**O.S: 380597****Fecha: 08/07/2020****Paciente: JACOBO GARCIA GOMEZ****Documento: TI 1055756095****Dirección: CARRERA 11 NO 14 --42****Telefono: 8827342--3105384484****Entidad: SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono: 874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1,00	\$ 10.879,00	100	\$ 10.879,00

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: \$ 10.879,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 10.879,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras: DIEZ MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS MCTE**

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somos responsables de IVA

No somos retenedores de IVA

FACTURA DE VENTA CR 262301**O.S: 380599****Fecha: 08/07/2020****Paciente: GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ****Documento:CC 43725661****Dirección: CALLE 8 A NUMERO 7-05 LOS GUADUALES****Telefono: 3122746928--8907967****Entidad:SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono:874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 294.729,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras:DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS
VEINTINUEVE PESOS MCTE**

**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

RESOLUCION DIAN No. 18762015080349 FECHA**12/06/2019 NUM.AUTORIZADA DEL CR 252678 AL CR****270000 Vigencia 18 Meses**

No somos responsables de IVA

No somos retenedores de IVA

FACTURA DE VENTA CR 262302**O.S: 380601****Fecha: 08/07/2020****Paciente: LUNA SOFIA RIOS MUÑOZ****Documento: TI 1054869874****Dirección: CRA 33 A N 99 A 34****Telefono: 3126450514****Entidad: SENA 899999034****Contrato: N°****Telefono: 874 8555****Concepto:****Autorización: 0**

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO LENTES Y MONTURAS	1,00	\$ 294.729,00	100	\$ 294.729,00

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: \$ 294.729,00**Descuento: \$ 0,00****Copago: \$ 0,00****Cuota \$ 0,00****Moderadora:****TOTAL: \$ 294.729,00****Firma Autorizada Empresa****Valor en letras: DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTINUEVE PESOS MCTE**



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjcgarcig JUAN CAMILO GARCIA GARCES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema: 2020-06-10-1:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO									
Con base en el CDP No: 3220 de fecha 2020-01-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle									
Numero:	22220	Fecha Registro:	2020-03-30	Unidad / Subunidad ejecutora:	36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00	
Valor Inicial:	15.000.000,00	Valor Total Operaciones:			Valor Actual:	15.000.000,00	Saldo x Obligar:	15.000.000,00	
TERCERO ORIGINAL									
Identificación: NIT	890805923	Razon Social:	INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA									
Numero:	05908292041	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
ORDENADOR DEL GASTO									
Identificacion:	10274114	Nombre:	JAIME TREJOS LONDOÑO		Cargo:	DIRECTOR REGIONAL CALDAS			
CAJA MENOR					DOCUMENTO SOPORTE				
Identificacion:		Fecha de Registro:		Numero:	CO1.PCCNTR.1466208	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2020-03-26
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO									
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF		15.000.000,00			
					Total:	15.000.000,00		15.000.000,00	15.000.000,00
Objeto:	EXAMINAR, DIAGNOSTICAR, TRATAR Y MANEJAR DESÓRDENES DEL SISTEMA VISUAL (DEFECTOS REFRACTIVOS), POR MEDIO DE LA CONSULTA DE OPTOMETRÍA, SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS A LOS BENEFICIARIOS DE SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL QUE SEAN REMITIDOS POR EL MÉDICO								

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	2020-05-08	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-06-08	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-07-08	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-08-06	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-09-08	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-10-08	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-11-06	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO
36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-09	1.875.000,00	1.875.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0331: 20

**EL SUSCRITO REVISOR 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 6 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.

La presente certificación se expide en Manizales a los 06 días del mes de julio de 2020, a solicitud de la entidad para trámites donde sea requerida.

Atentamente,



EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA

C.P. Revisor Fiscal con T.P. 15357 -T

En representación de **NEXIA MONTES & ASOCIADOS S.A.S.**

Elaboró: EAAZ

Revisó: EAAZ

Aprobó: LIBM

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

780639787E107335

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 **EDUARDO ALBERTO ARIAS ZULUAGA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10254600 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 15357-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.254.600**

ARIAS ZULUAGA

APELLIDOS

EDUARDO ALBERTO

NOMBRES



Eduardo Alberto Arias Zuluaga

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

13-NOV-1961

MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

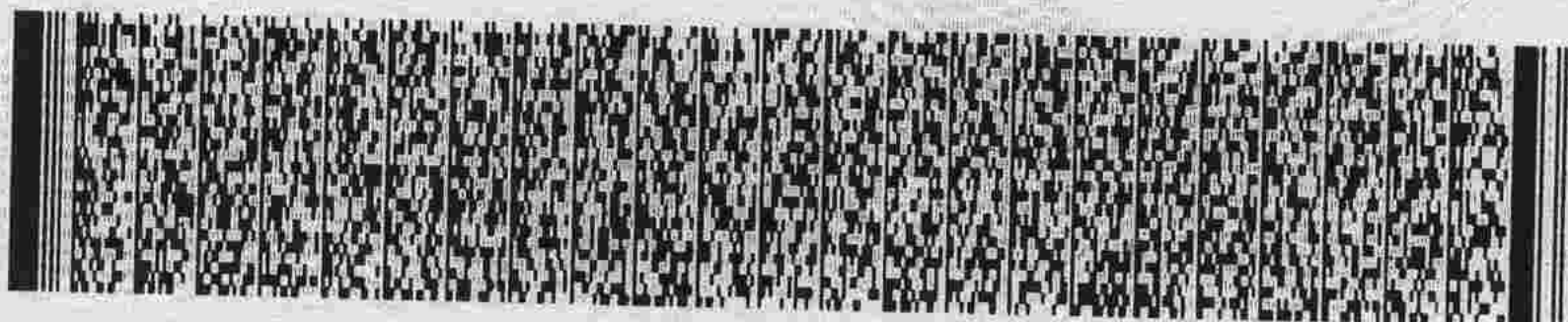
M

SEXO

09-DIC-1979 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0900100-35164641-M-0010254600-20080415

00885 08106M 02 225651823

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**



15357-T

**EDUARDO ALBERTO
ARIAS ZULLAGA**

C.C. 18.254.600

RESOLUCION INSCRIPCION 1174-T FECHA 3-VII-86

UNIVERSIDAD FUNDEMA

Presidente

00022876

Eduardo Alberto Arias Z

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

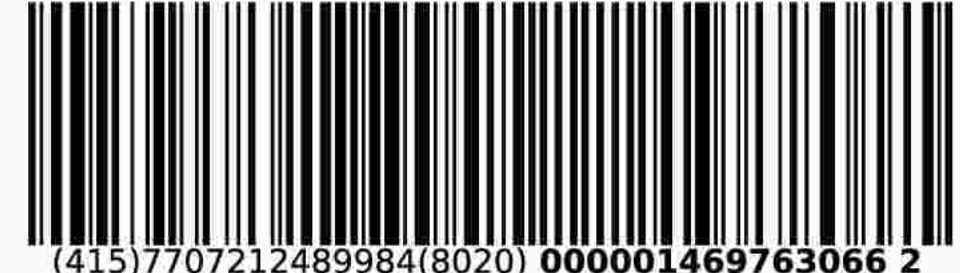
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de
Contadores.

2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS S.A.

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CL 54 23 140

42. Correo electrónico

tesoreria@ioc.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

8 8 6 0 0 6 8

45. Teléfono 2

3 1 0 4 0 1 1 5 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

8 6 2 1

1 9 8 2, 1 1, 0 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 7 7 4

2 0 1 7, 0 3, 2 3

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 1 6 4 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

61. Fecha

2020 - 07 - 07 / 12 : 16: 28

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

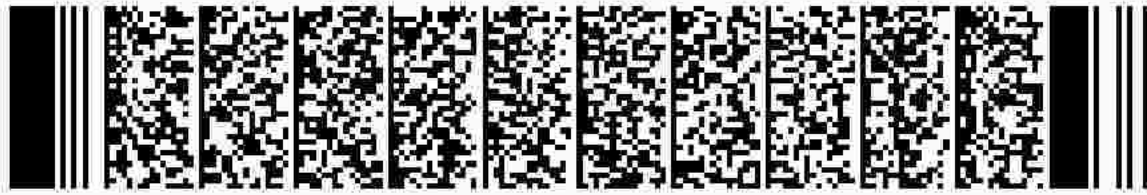
984. Nombre OSORIO VELEZ JUAN GERMAN

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

3

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	2 3 4 6	8 3 8	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 8 2 1 1 0 5	2 0 1 8 0 5 1 7	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	4	1	85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 8 2 1 1 1 6	2 0 1 8 0 6 2 0	87. Extranjero privado 0 . 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		

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				-
3				-
4				-
5				-

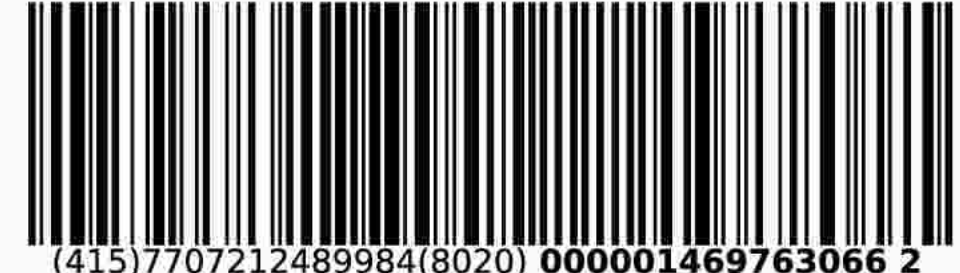
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

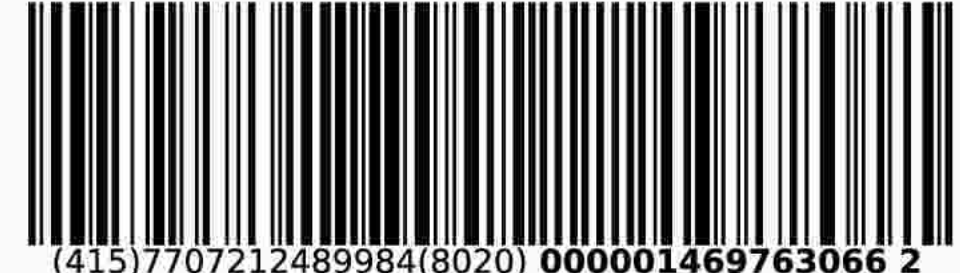
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 7 0 7	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 2 5 2 5 1 9		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido YEPES		105. Segundo apellido ALZATE		106. Primer nombre JORGE	
	107. Otros nombres HERNAN		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 3 1 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 7 0 5 5 7 4 0 1		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido OSORIO		105. Segundo apellido VELEZ		106. Primer nombre JUAN	
	107. Otros nombres GERMAN		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
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	
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	
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	
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		
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		
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		
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

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

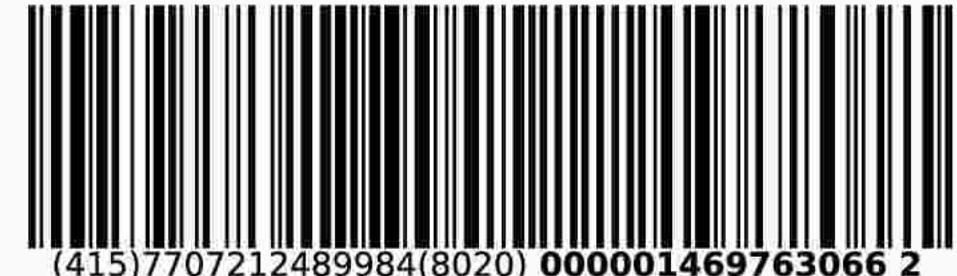
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 6 3 4 9 4 3 2 0	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PARRA	116. Segundo apellido CASTRO	117. Primer nombre SANDRA	118. Otros nombres LILIANA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121.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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

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

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

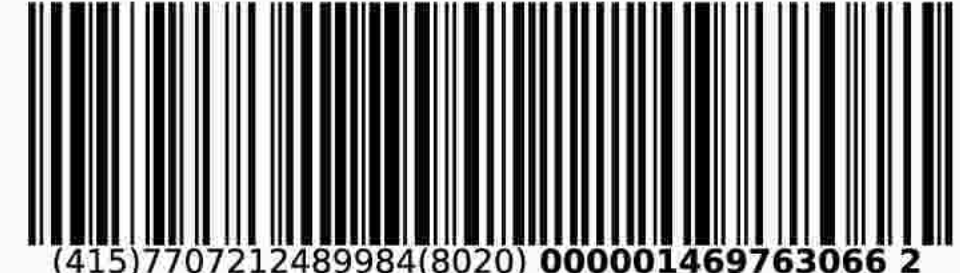
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 3 0 3 9 9 0 7 4	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido PARRA	116. Segundo apellido LEAL	117. Primer nombre CARMEN	118. Otros nombres ELISA	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121.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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 8 0 5 9 2 3 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

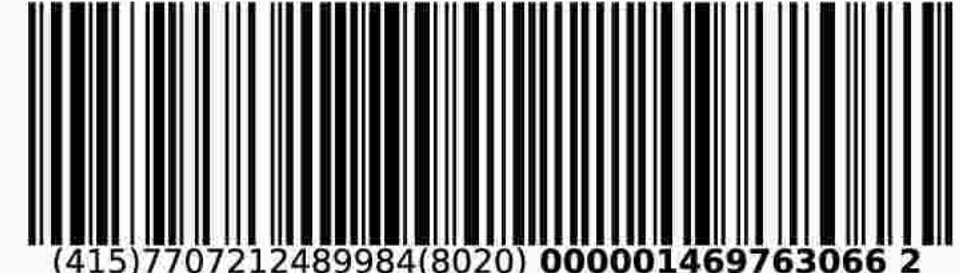
Revisor Fiscal y Contador

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 2 5 4 6 0 0		1 5 3 5 7 T
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	ARIAS	ZULUAGA	EDUARDO	ALBERTO
Revisor fiscal suplente	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 1 9 0 8 2 7			
Contador	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 0 7 7 1 6 4		1 7 6 6 3 9 T
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	RAMIREZ	CARDONA	JUAN	DAVID
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 9 0 8 2 7			
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		9 0 0 1 8 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	SEPULVEDA	CARMONA	ANDRES	ALEXANDER
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
Contador	159. Fecha de nombramiento			
	2 0 1 7 0 7 0 4			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697630662



(415)7707212489984(8020) 000001469763066 2

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 Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Manizales 0 0 1
	165. Dirección CL 54 23 140	
	166. Número de matrícula mercantil 2 7 2 0 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 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

Certificado Bancario

Martes, 7 de Julio de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INSTITUTO OFTALMOLOGICO DE CALDAS SA identificado(a) con NIT 890805923, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	05908292041	2001/12/04	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Establecimiento Bancario

BANCOLOMBIA S.A.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO