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:	2026-05-11-4:41 p. 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:	2026-05-11-4:41 p. 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:**	Con Obligacion			**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:**	13.057.862,00

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

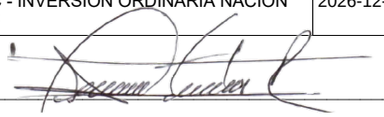
CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7762728	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-04-09

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	13.057.862,00

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	13.057.862,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

M&A:DA:0437:26

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 05 días del mes de mayo 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:

8 0 F E 9 E D 1 B F 9 9 A 9 B 2

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 ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

343343-T



ANA MARIA
UMAÑA VALENCIA
C.C. 1053864538
RES. INSCRIPCION 366 DEL 08/07/2025
UNIVERSIDAD DE MANIZALES

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

394576 409529

Scanned with CamScanner

240461/0824

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218955065

(415)7707212489984(8020) 000014121895506 5

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
	6 0 6 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 61. Fecha 2025-11-04 / 02:24:09PM

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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 6 4 5 3 8	1	3 4 3 3 4 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
UMAÑA	VALENCIA	ANA	MARIA

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 5 1 0 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: 141218955065

(415)7707212489984(8020) **000014121895506 5**

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: 6 0 6 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. FECR353481

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/04/2026 19:34:26.974

CUFE: 2de6b242083db395bd79987dea8aea1bd578cddcfe44846dc63c38742dca32b53a27787f8ec33439332f3d9717d373da

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 1 / 2026
7:22:13 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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

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

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	40,100	0

NOTA

Factura de venta credito

Firma Digital :
kIA3CIHJDFSxEbCBKWtKBX7JO7R/RF614SCKct1bn3HZALA7yBOCHBIIfG8ZIzaDTlOgt5AGoGxAWncR/vXr55tz9ksI4mY14BIHA0aWTYYxUBAO8yvXopFqbPvvd2TED1qxbBBIPdXXJc640VogBwAcl7Qago/Goa5nCA5960/wa1ZvrFPxpX3cJJMTjCUZmxPI1WXJ83mYICyhP27P+i7Q5LDVppDiggNFZJMhBVqIaYysPyVRSk7wpJ6PNG3SqzV8GJ8BjmaTYbBkqXGSrsk4mkR3+U3CH4axrvJGXayxLgUA+l2QXcZXpoQJeK14E98FrU4pkP1K0mJBKM5ZkA==

Consultar en la DIAN

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 353481 O.S: **653418** Fecha: 01/04/2026

Paciente: MARIA AMELIA NARANJO DE GARCIA Documento:CC 24271061

Direccion: CALLE 8 NO 9 A-21 CHIPRE Telefono: 3142923483

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 823 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. FECR353728

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 10/04/2026 07:30:01,990

CUFE: cd223a4af5e9ae383c02af30649289bb1b5782abbd66e3f604cc2cd3a9b8a9cbd853517e43c89ab469cb1ec5fd4f3e79

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 9 / 2026
9:29:51 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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 :
CC1FUUZZnOKlc6gtZYG9f;KzN1tEpXbIDrthwfZy
CB4odaerG1rxBojp06w5+AL5FbY7kPJKewBAZl
hFPu4zhrkdkSiDowWyuOOc/0Vl17N4EYxJl4C+
0FHSnuW3FH8DX/L0zPZbqNAP8VGFjyUpY/5EY
EOb+hD24VVGBaSyPt1hKR3/H9rY5irQpimrpah
gqZJNfY90apxhJar0lZrUJTFgDbKEJFYmplbDQc2
OnDzuBfPqmTAhx+lbOODCFrFW+EXOlDtBwAJ
aDthQzlbo5Zzx6OAG8vxxxOcfBctF3r7UPALIF7L
x/fzYbJ1a5y9NW1BXfQ=akc0L/VnVm2EbX5Q=
=

Consultar en la DIAN

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 353728 O.S: **654473** Fecha: 09/04/2026

Paciente: GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ Documento:CC 43725661

Direccion: CALLE 8 A NUMERO 7-05 LOS GUADUALES Telefono: 3122746928

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 631 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. FECR353982

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/04/2026 07:47:25.717

CUFE: f82072e816180968980626a486268076e0215fa8ced325ebd18d4bca3fb247723c421fd485f9882a85e4560a1ec41192

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 14 / 2026
7:18:17 AM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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	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 :
OFtsK0530Kln2v+v/OhHUwHOOW9SSkkuo6E0rEzd13nykJ8Wa38j+Y2xFSN9.1MOHzLRgBpTUGYJtSCJb7RUPBupl+EuNGBvergrvOEbGAR2tyPAMRzowJjGHzyhj55uXVvdd6HDUBROh5HI2wKJt3TnT6NDujnfIYLI+LJMdlCYzx+IZWluNloVtLJ4ITxDtYpha/ZfWnYpIkMhm4qzaJ8CU8SqfbJfLxctQKlwFDccrxAfIOJMgq8KnJ8dutJMoRvY0ZJjPWACPPbT32XX6aTwY7eOedkaYJfFx741bOBFv8LJeHIVJmVJbdTFtJRp4wIseDZWLEcOSKprbKWQKBJLdJ6vh1Q==

Consultar en la DIAN

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 353982 O.S: **655206** Fecha: 14/04/2026

Paciente: MELVA CARDONA DE MARIN Documento:CC 30272847

Direccion: CRA 31 C# 42 - 32 Telefono: 3116113659

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 830 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
890376	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	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. FECR354050

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 15/04/2026 07:55:29.491

CUFE: 7ac79812fb4c4487dcf77fe20b4933045f816ed6715c634c193ef2ad2036b4c3efcd0013fa2fe1ff6d1ca94a0ec564f9

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 14 / 2026
7:18:17 AM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1	UND	487,564		0%	0	487,564

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	487,564	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	487,564
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	487,564
+Impuestos:	0
Subtotal:	487,564
-Retenciones:	0
TOTAL	**487,564**

Firma Digital :

fUjkK9qvg95xBMUnCjpwXpzNG8TW6K8Ccvfl+8l
4CUL3ott j2hDoFDyYiO4PwpzCqG1GppnYWoAA
9KlOu+/6OnTpFbLW+ZEyqXDfaTkta3ML54HUCR
Zepb9rzl13amvGAaMayRccfTA5fuUJ+LNQJfR96zxu
aWPw23T73yERGSFYk9IFwhkEcR+QKFy83vTh/
hXtQavcGiCRw+HTLJh6bHOdaaiVmS3ZMdT9IpL
OS6nY0HSYrfmyzGgUVmF9aIDyWJfP1N8RRw59
qJZW44JBnzPYow4WhnYfaJk9XUSTLC4HzOg6
n/RyImUA8JTVwqkNW/0AKDPFn1cbAOGaAPdU
n4xQCaw==

Consultar en la DIAN

Recibido: 15/04/2026 07:55:24 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 354050 O.S: Fecha: 14/04/2026

Paciente: GLORIA AMPARO VELEZ HURTADO Documento:CC 24726051

Direccion: CARRERA 22 APTO 502 Telefono: 3013753861

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP29720 Autorización: 577 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 487.564,00	100	$ 487.564,00

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:	$ 487.564,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 487.564,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA 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. FECR354163

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 19/04/2026 20:03:39.849

CUFE: 812419cf9781ae47eee0f2d1a45c973efe100eb8075c57b6f5578e212ad65750d5d6d8d610bc07de1bcf6af57d289d7a

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 16 / 2026
7:48:33 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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 :
nNxzSquFaKzzZyrGmpVSvAnRsmdogBoyIQ9kc n9WmZ/Q1Vgl3bY/oATtU9kJSaTc2vGaNRJbJm FnSq/yIKSpYG9vqhk3xIjQ0/MRcYuVGtEt/oAdh Dc1GIjB0nratBSNtOHf/ZIBzArAMsGMI/FtOI9+c gLdKpsgFbESUEVLOdaucXmVUWyzUaV+4PsYn BXAlCXNdnW3dmcTfPBXZUyONWUOIjsWSaax6 ntb/mNOp0EPlprUoeEKFp8MQOsLwkJWIwYUV JOxbgTX77DVJ4GNdpa4AMwyScMUJVt8IIXzS5 s3+FtvWmdgXIWHSmSPttUvEXAIZRCbxpKq5Rmd XaVQ==

Consultar en la DIAN

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 354163 O.S: **655752** Fecha: 16/04/2026

Paciente: AURA ANDREA PATIÑO GRISALES Documento:CC 30400742

Direccion: CALLE 51 # 19 86 BARRIO LA ARGENTINA Telefono: 3103940252

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 611 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. FECR354407

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/04/2026 20:30:59.440

CUFE: 66c2831178399712006b87f57960fdc5fb2cb2deed172164f5292deeb0de5b2dd2b9fb66c373196debf32e983c52be29

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 20 / 2026
8:10:01 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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 :
rvKYh1WwUI3JeRaJsfgSbhczLWwnzn4OQQOdocztUpW2VGJgAXLsnQYluQJCFHY7BIGyvPpn4JzV4l/pCn5mOzIJXoJJgGxO7LaWJtzCA6ePGPV4UBTa6nqSvzLGwznbW1E3GFqSIKJSgpxBUpJdDR/k+vCjVJ9IasAhwJTkb4T9XpkD5wGuYaAfRJa8WhqXIQWL4WuK1chWm4Q+xRYiSzC3qMFsanUDY2lHQ9zlyrBOaYGC4n7wCr/01gm97juQ4RZm86u9OD1e4E61KJz1nfy+S3YbzwPa5BqOh1V5m56dJdRlL9Ht1N9ocaoPrX32SP5+G/kinouC9cdIWvLpjfw==

Consultar en la DIAN

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 354407 O.S: **656503** Fecha: 20/04/2026

Paciente: MARIA NUBIA AGUIRRE AGUIRRE Documento:CC 25098675

Direccion: Calle 12 #7-26 Villamaría Telefono: 3202781035

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 444 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. FECR354431

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 21/04/2026 20:42:42.799

CUFE: 20eb3994be14cf2d15888a35cf65a58a33d4e0c7cff3a5d01cc17e37afc40ba2e25c380b27ea1d51f4fda498f613993b

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 21 / 2026
8:10:01 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1	UND	487,554		0%	0	487,554

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	487,554	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	487,554
-Descuento:	0
Subt. sin impt:	487,554
+Impuestos:	0
Subtotal:	487,554
-Retenciones:	0
TOTAL	487,554

Firma Digital :
873zzzq4cvNHXXf1V6IE1OcjgrqfcztoIwsvyQrl
HatqK+uV6faZx1MhLP8Dr3AJuPmzhzlaCJlJIBX
7ofn\AzmewD3XXZj0hjuaGOkfLWlrN++ys1fu3Q
9+3NVYfwLJOCPD4flYL1l6A6c5AvGfWgkbYuJa8
6cd3XVlArYtrXqCUqd7wa81hLJdG47TJEILcA+Vj
5tzXsmTGyz8nPJrgjwle1Zrz13ZZqUpZOvdpbvP
cy9snYLzP//5cazRfyVXpzDZWg9JVGU7Zp39Pm
fIYfRgnlqdVzFb5BKVqtzt40E+1L5ZC9of//6uMq
WBCncZvhED5A1QLlk/5487d7ytM1Kw==

Consultar en la DIAN

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 354431 O.S: Fecha: 21/04/2026

Paciente: GLORIA ESTELLA PEREZ VELEZ Documento:CC 43725661

Direccion: CALLE 8 A NUMERO 7-05 LOS GUADUALES Telefono: 3122746928

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP29818 Autorización: 632 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 487.554,00	100	$ 487.554,00

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:	$ 487.554,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 487.554,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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. FECR354996

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/04/2026 20:50:36.495

CUFE: 05cac08f740f790dda2778e619e9f762c41dc0f363a002d2eb73d4a516d208969412e587376e097bbb4bed7fdcec2e93

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 28 / 2026
8:37:50 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	Cant.	Med	V/r.Unitario	Dcto	%	V/r.Imptos	TOTAL
1) 21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1	UND	487,554		0%	0	487,554

SON: CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS

RESUMEN DE IMPUESTOS

Tipo	Base	Valor
IVA 0%	487,554	0

NOTA

Factura de venta credito

Bruto:	487,554
-Descuento:	0
Subt. sin Impt:	487,554
+Impuestos:	0
Subtotal:	487,554
-Retenciones:	0
TOTAL	**487,554**

Firma Digital :
d3JHRDV7r5BP6TvNeUPtiA5ZGcCd6PCSitmnJD4P8S3mn24L6zu9HwzyPrGWAzSWcCpR56TPbbaIJWwC39NLc5vbc6gTcWFnJOrIdmWbKH6yP8AdshaU7NbqanzBb/GqBya5LR2dqJJOYXH9ZGHzbKJFgt2m3WyPgd64agJV+9nnmDo7SYBz6yP9GzpTrCB8HZGeOOgzJI4+DSXgI/LJOvy0FR+f4ZB5/avPvQAdABDH6GXfL8uYm1yM5OzSMqXg7dWVNAcyeb9ZYS3ze8N4TaWErjJc+LWrFCSeXDWELATVLJORqOJoUYQMXBuOu6Sao0975ZeN96vNokFnRVg==

Consultar en la DIAN

Recibida: 28/04/2026 08:50:40 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 354996 O.S: Fecha: 28/04/2026

Paciente: JUAN JOSE MEJIA PATIÑO Documento:TI 1054877925

Direccion: CRA 17 # 49 11 APTO 416 Telefono: 3103940252

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: OP29958 Autorización: 1033 Poliza:

Codigo	Detalle del Producto/Servicio	Cant	Vr. Unit.	%	Subtotal
21	SUMINISTRO DE LENTES Y MONTURAS	1,00	$ 487.554,00	100	$ 487.554,00

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:	$ 487.554,00
Descuento:	$ 0,00
Copago:	$ 0,00
Cuota Moderadora:	$ 0,00
TOTAL:	**$ 487.554,00**

Firma Autorizada Empresa

Valor en letras:CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS CINCUENTA 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. FECR355011

Resolucion DIAN Facturacion Electronica Nro.18764105529884 de 5.Feb.2026 hasta 5.Feb.2028 Rango del FECR350001 al FECR500000

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 28/04/2026 20:52:17.296

CUFE: c19f6e120bfb802556da152325ecdeb66e6d046477e480d29baa6c7199e339b2f88d297701bb45ebb7ae50842b002d2f

Cliente: SENA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Abril 28 / 2026
8:37:50 PM

NIT: 899999034	DV: 1	Cel.	Tel.

Razon Comercial:

Dirección: Km vía, Cl. 10, Magdalena

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

NEGOCIACIÓN: CONTADO
MEDIO DE PAGO
Acuerdo Mutuo

Referencia	Descripción	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 :
dldXuZHb/11ch4MbiGZYgbpYMUt7rtmTI0qmy6nWf2d8hb2bhR8houyKQWBdr7OcH+labIDNxyDGOkuY+aPpYtX7uQZy3R7KVsFfd1Rw5N6d+4af1Za5WFlJFsLJNAMzq4hHqQ7a1F1bGleVOxvQOzEbCs4spUVUByBUmOVmnJdtzkRpgr+14/q1pOavgbRbnG7pOt/3S1mtJRKIwlPgVWatZWwFRApTTAhwN7fr9jdrFJy7d8hpUI5kfXoRLLVkcy/02w+YRBl+DqRk/lfwPkUu/RakwCWWlvUAHEBuMUfkuHOp5j0uZBJkb8NplH4GUH2ABYRIVW5pYK4mmkQ==

Consultar en la DIAN

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 355011 O.S: **658233** Fecha: 28/04/2026

Paciente: JUAN JOSE MEJIA PATIÑO Documento:TI 1054877925

Direccion: calle 51 #19~86 barrio la argentina manizales Telefono: 3103940252

Entidad:SENA 899999034 Contrato: Telefono:874 8555

Concepto: Autorización: 1032 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