Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHjramireg	JUALIAN ANDRES RAMIREZ GRAJALES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	15/04/2026 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 13726 de fecha 2026-03-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	33526	**Fecha Registro:**	2026-04-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-066-000000 SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	25.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	25.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	25.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

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

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	98551876	**Nombre:**	HERNANDO ALONSO POSADA LOPERA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL RISARALDA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9452639	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-04-15

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		25.000.000,00	0,00		
					Total:	25.000.000,00	0,00	25.000.000,00	25.000.000,00

Objeto:	SERVICIO MÉDICO: PRESTACIÓN SERVICIOS DE CONSULTAS DE OFTALMOLOGÍA, OFTALMOLOGÍA ESPECIALIZADA, CONSULTA PRIORITARIA DE OPTOMETRÍA,PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS,SUMINISTRO DE LENTES, MONTURAS E INSUMOS A BENEFICIARIOS SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL(LOTE 3)

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-066-000000	SENA REGIONAL RISARALDA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	25.000.000,00	25.000.000,00	NINGUNO

HAIDEN DE JESÚS CASTILLO BARBOSA

Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-1
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 128861

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69 Bogota D.C.
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 05/05/2026 3:16 PM
Fecha de vencimiento 13/05/2026
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA
Nit / C.C.: CC 31966142
Dirección: MZ 6 CASA 5 BR HERNANDO VELEZ
Ciudad: PEREIRA
Teléfono: 3147394295
Edad: 61 años y 6 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$80,000	$80,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #$

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

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

Valor excluido:	$80,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$80,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$80,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA 31966142

Fecha y hora validación DIAN: 05/05/2026 3:21 PM

Código CUFE: 0935fe75943d5a6bb6c076a780a42955a679a5dd30e31a8aba0af9091f398207a6330f7254c44f1a964295fd33c1ab12

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS
NIT: 816003270-1
Número de matrícula: 6600100252
Carrera 19 # 12-50 Torre P-0 L-6 - PEREIRA Risaralda
Teléfono: 3213368
SOMOS RESPONSABLES DE IVA - NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número	DO - 128862

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE

Señores: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Nit / C.C.: 899999034
Dirección: CL 57 8 69 Bogota D.C.
Ciudad: BOGOTA D.C.
Teléfono: 3135800
Fecha y hora de expedición 05/05/2026 3:16 PM
Fecha de vencimiento 13/05/2026
Forma de Pago CREDITO

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Señores: VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA
Nit / C.C.: TI 1089611270
Dirección: Maracay manzana k casa 17. Dosquebradas.
Ciudad: DOSQUEBRADAS
Teléfono: 3103780100
Edad: 15 años y 1 meses
Sexo: F

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #$	1	$80,000	$80,000

OBSERVACIONES: #$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #$

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

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

Valor excluido:	$80,000.00
Valor gravado 19%:	$0.00
Valor gravado 5%:	$0.00

VALOR TOTAL	$80,000.00
DESCUENTO	$0.00
I.V.A.	$0.00
RETEFUENTE	$0.00
RETEICA	$0.00
COPAGO	$0.00
VALOR TOTAL	$80,000.00

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA 1089611270

Fecha y hora validación DIAN: 05/05/2026 3:21 PM

Código CUFE: e7c16f0cbf9b5b2447b0196c398e4d7fd5bdf2ff34a60c4645d51cc21b0a544dc8205aa86265bb2f6e892e9931fc1b81

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954383841

(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico contabilidad@dio.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2023-10-06 / 08:00:21AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DAZA CRUZ JESUS ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 0 9 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 3 5 1 1 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DAZA	CRUZ	JESUS	ANTONIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 9 0 8 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 2 0 9 1 3 3 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	MARIN	LUZ	STELLA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 0 4 7 7 4 5 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DAZA	BETANCOURT	MARIANA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 5 3 7 8 1 4 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PUENTES	BETANCOURT	MARIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 9 0 3 2 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 6 0 1 9 4		1 4 8 1 3 5 T

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

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

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

Contador

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

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.

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

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

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

2

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

162. Nombre del establecimiento: DIO CONSULTORIO 10-03

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

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

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

3

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

162. Nombre del establecimiento: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S. SEDE 3

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14954383841

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

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

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

1

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

162. Nombre del establecimiento: DIO CONSULTORIO 804

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

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

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				46	$21,164,600	$0	$0	$21,164,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$313,100	$0	$0	$313,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$6,330,000	$0	$0	$6,330,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	$11,381,700	$0	$0	$11,381,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	8	$3,139,800	$0	$0	$3,139,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$3,443,700	$0	$0	$3,443,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	47	$3,443,700	$0	$0	$3,443,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$5,797,000	$0	$0	$5,797,000
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	47	$5,797,000	$0	$0	$5,797,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				47	$5,811,200	$0	$0	$5,811,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$1,454,300	$0	$0	$1,454,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$559,500	$0	$0	$559,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$1,385,500	$0	$0	$1,385,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	$396,500	$0	$0	$396,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	16	$1,795,200	$0	$0	$1,795,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$220,200	$0	$0	$220,200
TOTAL				**47**	**$36,216,500**	**$0**	**$0**	**$36,216,500**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 816003270	6	DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR RISARALDA	CR 19 20 50 PISO 0 MEGACENTRO PINARES	PEREIRA-RISARALDA	3213368	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	288903492	9504457722	E	2026/05/20	2026/05/07	BANCOLOMBIA	0	$36,216,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR RISARALDA (47 Afiliados)																						$130,929,711	$21,164,600			$145,204,016	$5,811,200			$145,204,014	$5,797,000			$145,204,016		$3,443,700		$0	$0		$36,216,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (10 Afiliados)																						$3,991,668	$639,300			$3,991,668	$160,400			$3,991,667	$146,200			$3,991,668		$1,500		$0	$0		$947,400
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (10 Afiliados)																						$3,991,668	$639,300			$3,991,668	$160,400			$3,991,667	$146,200			$3,991,668		$1,500		$0	$0		$947,400
1	CC	30360143	BEDOYA ELIZABETH													X					230201	4	$254,832	$40,800	EPS002	4	$254,832	$10,200	CCF44	4	$254,832	$10,200	14-23	4	$254,832	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$61,200
2	CC	1144090409	BLANDON LILIAN											X							230301	3	$175,091	$28,100	EPS002	3	$175,091	$7,100	CCF44	3	$175,091	$0	14-23	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$35,200
3	CC	1000954361	BOMBIELA KAREN													X					230301	4	$254,832	$40,800	EPS002	4	$254,832	$10,200	CCF44	4	$254,832	$10,200	14-23	4	$254,832	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$61,200
4	CC	1077035032	LOPEZ ANGELA													X					230301	4	$243,197	$39,000	EPS037	4	$243,197	$9,800	CCF44	4	$243,197	$9,800	14-23	4	$243,197	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$58,600
5	CC	1004831732	MARULANDA MARIA		X																230301	1	$60,800	$9,800	EPS037	1	$60,800	$2,500	CCF44	1	$60,799	$2,500	14-23	1	$60,800	2.436%	$1,500	1	$0	$0	Si	$16,300
6	CC	1004831732	MARULANDA MARIA													X					230301	16	$972,784	$155,700	EPS037	16	$972,784	$39,000	CCF44	16	$972,784	$39,000	14-23	16	$972,784	0.000%	$0	16	$0	$0	Si	$233,700
7	CC	1090076362	MOLINA LEIDY													X					230301	2	$265,272	$42,500	EPS010	2	$265,272	$10,700	CCF44	2	$265,272	$10,700	14-23	2	$265,272	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$63,900
8	CC	1088335702	NARANJO SARITA													X					230301	17	$1,083,037	$173,300	EPS010	17	$1,083,037	$43,400	CCF44	17	$1,083,037	$43,400	14-23	17	$1,083,037	0.000%	$0	17	$0	$0	Si	$260,100
9	CC	1088291589	OCAMPO JOHN													X					230301	7	$445,932	$71,400	EPS037	7	$445,932	$17,900	CCF44	7	$445,932	$17,900	14-23	7	$445,932	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$107,200
10	CC	1121882731	PAREJA TATIANA													X					230201	1	$60,800	$9,800	EPS010	1	$60,800	$2,500	CCF44	1	$60,800	$2,500	14-23	1	$60,800	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,800
11	CC	1088825787	VINASCO LAURA											X							230301	3	$175,091	$28,100	EPS010	3	$175,091	$7,100	CCF44	3	$175,091	$0	14-23	3	$175,091	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$35,200
Centro de Trabajo: RIESGO3 (46 Afiliados)																						$126,938,043	$20,525,300			$141,212,348	$5,650,800			$141,212,347	$5,650,800			$141,212,348		$3,442,200		$0	$0		$35,269,100
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (46 Afiliados)																						$126,938,043	$20,525,300			$141,212,348	$5,650,800			$141,212,347	$5,650,800			$141,212,348		$3,442,200		$0	$0		$35,269,100
12	CC	1088326119	ALARCON MONICA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF44	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
13	CC	1088275047	ANGARITA YEISON									X									230301	30	$1,896,527	$303,500	EPS002	30	$1,896,527	$75,900	CCF44	30	$1,896,527	$75,900	14-23	30	$1,896,527	2.436%	$46,200	30	$0	$0	Si	$501,500
14	CC	66962531	AYALA MELANIA									X									25-14	30	$3,071,503	$491,500	EPS005	30	$3,071,503	$122,900	CCF44	30	$3,071,503	$122,900	14-23	30	$3,071,503	2.436%	$74,900	30	$0	$0	Si	$812,200
15	CC	42161173	BECERRA LINA									X									230301	30	$2,432,401	$389,200	EPS005	30	$2,432,401	$97,300	CCF44	30	$2,432,401	$97,300	14-23	30	$2,432,401	2.436%	$59,300	30	$0	$0	Si	$643,100
16	CC	30360143	BEDOYA ELIZABETH									X									230201	26	$2,104,812	$336,800	EPS002	26	$2,104,812	$84,200	CCF44	26	$2,104,812	$84,200	14-23	26	$2,104,812	2.436%	$51,300	26	$0	$0	Si	$556,500
17	CC	1093213000	BERMUDEZ MARIA									X									230301	30	$4,113,161	$658,200	EPS010	30	$4,113,161	$164,600	CCF44	30	$4,113,161	$164,600	14-23	30	$4,113,161	2.436%	$100,200	30	$0	$0	Si	$1,087,600
18	CC	33917273	BERMUDEZ VIVIANA																		230301	30	$2,283,264	$365,400	EPS010	30	$2,283,264	$91,400	CCF44	30	$2,283,264	$91,400	14-23	30	$2,283,264	2.436%	$55,700	30	$0	$0	Si	$603,900
19	CC	42091331	BETANCOURT LUZ																		25-14	30	$13,985,934	$2,377,800	EPS017	30	$13,985,934	$559,500	CCF44	30	$13,985,934	$559,500	14-23	30	$13,985,934	2.436%	$340,700	30	$0	$0	Si	$3,837,500
20	CC	1144090409	BLANDON LILIAN																		230301	27	$1,641,584	$262,700	EPS002	27	$1,641,584	$65,700	CCF44	27	$1,641,584	$65,700	14-23	27	$1,641,584	2.436%	$40,000	27	$0	$0	Si	$434,100
21	CC	1017235188	BLANDON YENNY									X									230301	30	$2,066,677	$330,700	EPS002	30	$2,066,677	$82,700	CCF44	30	$2,066,677	$82,700	14-23	30	$2,066,677	2.436%	$50,400	30	$0	$0	Si	$546,500
22	CC	1000954361	BOMBIELA KAREN									X									230301	26	$1,971,546	$315,500	EPS002	26	$1,971,546	$78,900	CCF44	26	$1,971,546	$78,900	14-23	26	$1,971,546	2.436%	$48,100	26	$0	$0	Si	$521,400
23	CC	1088031614	CALDERON KELLY	X						X											230301	10	$738,257	$118,200	EPS002	10	$738,257	$29,600	CCF44	10	$738,257	$29,600	14-23	10	$738,257	2.436%	$18,000	10	$0	$0	Si	$195,400
24	CC	29449306	CARDONA NORA									X									25-14	30	$4,297,322	$687,600	EPS018	30	$4,297,322	$171,900	CCF44	30	$4,297,322	$171,900	14-23	30	$4,297,322	2.436%	$104,700	30	$0	$0	Si	$1,136,100
25	CC	1088015804	CARDONA YENNY									X									230301	30	$1,896,526	$303,500	EPS037	30	$1,896,526	$75,900	CCF44	30	$1,896,526	$75,900	14-23	30	$1,896,526	2.436%	$46,200	30	$0	$0	Si	$501,500

| | | |

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

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

CERTIFICA

1° Que una vez revisados los comprobantes internos y externos y el sistema de datos del contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, Identificado con el Nit 816.003.270-6, a la fecha de cierre **ABRIL de 2.026** la sociedad cumple de manera correcta la liquidación y pago oportuno de los aportes a la seguridad social de sus trabajadores vinculados a la nómina y que se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

2° Que a la fecha de cierre **30 de Abril de 2.026**, el contribuyente **DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.**, cumple con el pago oportuno de los aportes parafiscales al SENA, INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Y CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR de sus trabajadores vinculados a la nómina de acuerdo con el art 114-1 E.T, y que a la fecha se encuentra a paz y salvo por estos conceptos.

La presente Certificación, se firma en la ciudad de Pereira, a los Siete días (07) días del mes de Mayo de 2.026.

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

Certificado
Bancario

Miércoles, 6 de mayo de 2026

Señor(a)
a quien le interese

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S A S identificado(a) con NIT 816003270, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	85237711114	2007/11/16	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.