



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.									
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									
						FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR			
							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-132109
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25078840
Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C.	Dirección:	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3154068077
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 3:03 p. m.	Edad:	65 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$80.000	\$80.000
#\$36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #					

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 80.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 80.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA 25078840



Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 3:05 p. m.

Código CUFE: 4d4b2c3137f591e511ed980721afda18627c397a379a6fbc51bc44a6799b0c49c0ba36a7048e71d883143360f9143a34

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 - 132114
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	GIL LOPEZ YORMARY
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42103374
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	cra 8 bis 15 -165 edf alicante
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3243447999
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	54 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR UNIT.	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA #S36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #S	1	\$80.000	\$80.000

OBSERVACIONES: #S36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #S

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

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

Valor excluido: \$ 80.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 80.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
GIL LOPEZ YORMARY 42103374

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:45 p. m.

Código CUFE: 904a9aacb571a1b0dcb27654464af6b6aefc38fc62c84de2072b624aa455f650c29240a69f524a4a35752c5ad21f30c0

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 - 132115
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42081964
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 10 # 18 - 52 APTO 502
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3186914763
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	59 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	\$207.050	\$414.100

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 414.100	VALOR TOTAL	\$ 414.100
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 414.100

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA 42081964

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:45 p. m.

Código CUFE: 57bf99400eafdfc2e5b10509cb265f8f6340e9992b794eaf78c9a3919875f79366b617dd9bc2ff715c1664253d77b355

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

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-132116
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42081964
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 10 # 18 - 52 APTO 502
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3186914763
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	59 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	2	\$123.590	\$247.180

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		VALOR TOTAL	\$ 247.180
		DESCUENTO	\$ 0
		I.V.A.	\$ 0
		RETEFUENTE	\$ 0
		RETEICA	\$ 0
		COPAGO	\$ 0
		VALOR TOTAL	\$ 247.180

Valor excluido: \$ 247.180

Valor gravado 19%: \$ 0

Valor gravado 5%: \$ 0

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

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

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
OSPINA VILAMAR LUZ ESTELLA 42081964

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 831fe094d92a8c612a2d7036d83cc9b6a5b36de1416e37e3032ce0c7abc38241dd5c01ce90b0287d886833e8ee108b65

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 - 132117
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 24925478
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CARRERA 12 BIS # 9 - 59 APTO 201
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	notiene#adicio
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	84 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	952001	BIOMETRIA OCULAR	1	\$68.068	\$68.068

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		Valor excluido:	\$ 68.068	VALOR TOTAL	\$ 68.068
NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.		Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal		Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
				RETEFUENTE	\$ 0
				RETEICA	\$ 0
				COPAGO	\$ 0
				VALOR TOTAL	\$ 68.068

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA 24925478

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: e290fad8dd59f9b228a12d7315ae934a7453b205a2b281a2775e39d43dff38bd3f9d12f4b7704b284d24a75ebff8d17

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 - 132118
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 24925478
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CARRERA 12 BIS # 9 - 59 APTO 201
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	notiene#adicio
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	84 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	950610	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES	1	\$88.722	\$88.722

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 88.722	VALOR TOTAL	\$ 88.722
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 88.722

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
OSPINA DE PARRA LUZ EDILMA 24925478

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 8cf065edf6121484355a03500da0696a907b77ab643215b9c049ba510db0d45c816104e732b0a70de80f7346265f0146

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

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 - 132119
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	PARRA GIRALDO RUBEN DARIO
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1245349
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CRA 12 BIS 9 59 APTO 201 EDIF LOS ROSALES
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	notiene#adicio
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	90 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	952001	BIOMETRIA OCULAR	1	\$68.068	\$68.068

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 68.068
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 68.068
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 68.068

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
PARRA GIRALDO RUBEN DARIO 1245349

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: f9675f60624e151543281c8e0ab7460ab1265b8967025df8508b3a7991516d91d8945c0637dc5a9c0e450298d9720e79

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-132120
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	PARRA GIRALDO RUBEN DARIO
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1245349
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CRA 12 BIS 9 59 APTO 201 EDIF LOS ROSALES
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	notiene#adicio
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	90 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	950610	RECuento DE CELULAS ENDOTELIALES	1	\$88.722	\$88.722

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 88.722
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 88.722
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 88.722

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PARRA GIRALDO RUBEN DARIO 1245349



Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: bac7cd63b0d9e7639bac40ebf6849d16890a5d36089e1f1a1146b01fde6e4fd747529a2a587affd6ed32f152027cb05e

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 - 132121
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	CASTRO GARCIA YINETH
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1011097643
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	calle 18 20 100 br portal de santa moniva
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	19 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 80.000	VALOR TOTAL	\$ 80.000
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CASTRO GARCIA YINETH 1011097643

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 415ba3546817d83e1cfd510fedf8a398e7cf213ef34021bd4b14f8e8b211d3dd8df39bdb9171bb49b4cd0085fde7f703

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 - 132122
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25080312
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 18 20 - 100
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	55 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$80.000	\$80.000

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

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

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

Valor excluido: \$ 80.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 80.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendencia de Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE:

3ab4c90e2e805c3eb460644a5b27052721ccc75463791d5554890a5ea4e2cbb2b46d3dd89ac96567a908ea554418e71d

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 - 132123
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	ECHEVERRI RODRIGUEZ MARISOL
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1085716634
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CONJUNTO LOS CERESOS BLO 4 APT 503
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	21 años y 8 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$80.000	\$80.000

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		VALOR TOTAL	\$ 80.000
		DESCUENTO	\$ 0
		I.V.A.	\$ 0
		RETEFUENTE	\$ 0
		RETEICA	\$ 0
		COPAGO	\$ 0
		VALOR TOTAL	\$ 80.000

Valor excluido: \$ 80.000

Valor gravado 19%: \$ 0

Valor gravado 5%: \$ 0

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

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

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
ECHEVERRI RODRIGUEZ MARISOL 1085716634

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 41ec827f11a572c42ff152c607b24711d1f0a15add8aca448f74260aee6c6a433798d5654c91d7bf62584e6cc73f9594

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 - 132124
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 24931178
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 17 # 23 - 55
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3116002393
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	80 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR-UNIT	VR-TOTAL
1	951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	2	\$207.050	\$414.100

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		VALOR TOTAL	\$ 414.100
		DESCUENTO	\$ 0
		I.V.A.	\$ 0
		RETEFUENTE	\$ 0
		RETEICA	\$ 0
		COPAGO	\$ 0
		VALOR TOTAL	\$ 414.100

Valor excluido: \$ 414.100

Valor gravado 19%: \$ 0

Valor gravado 5%: \$ 0

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

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

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA 24931178

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 72b5e18efd320b0825ce7c315d88b903c14a342d3020a1d629eb0dff0fab42fff5a4263dc974ca21269be401e007e780

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

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 - 132125
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1088333552
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	MZA 3 CASA 7
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3145584843
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	30 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1	\$615.790	\$615.790

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 615.790
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 615.790
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 615.790

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN 1088333552



Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 2fa2e9db75b6aa9b0c3ba6b79e43490349a680370170e8e0de578fbd3eb477dc0f8ffa6b40a1c2c16917a687dc4758

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 - 132126
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42066663
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	Combia vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	sin#adional
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	64 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$80.000	\$80.000

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		VALOR TOTAL	\$ 80.000
		DESCUENTO	\$ 0
		I.V.A.	\$ 0
		RETEFUENTE	\$ 0
		RETEICA	\$ 0
		COPAGO	\$ 0
		VALOR TOTAL	\$ 80.000

Valor excluido: \$ 80.000

Valor gravado 19%: \$ 0

Valor gravado 5%: \$ 0

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

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

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 04ff15abab16dbb785984e20957f93945c441f74802a580fc77abc0c2771e03163729cf0a462e2337489a4b42aea0f21

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

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 - 132128
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	BARRETO MAULEDOUX JUAN JOSE
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1004718263
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CRA 17 # 96-00
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3106040499
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	23 años y 2 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 80.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 80.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
BARRETO MAULEDOUX JUAN JOSE 1004718263



Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: ff8332a90076d1efd87075601ef764bc38b6df5f80a96eb326152406a6d07ff8eb6d368563e623e42b820ea61674add3

DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO SAS

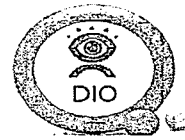
NIT: 816003270-1

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 - 132129
--------	-------------

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

INFORMACION DEL ADQUIRIENTE			INFORMACION DEL PACIENTE		
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Señores:	CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD	
Nit / C.C.:	8999999034		Nit / C.C.:	CC 42146318	
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.		Dirección:	CALLE 71 # 35 B - 03	
Ciudad:	BOGOTA D.C.		Ciudad:	PEREIRA	
Teléfono:	3135800		Teléfono:	3002925667	
Fecha y hora de expedición	06/07/2026	4:26 p. m.	Edad:	45 años y 1 meses	
Fecha de vencimiento	14/07/2026		Sexo:	F	
Forma de Pago	CREDITO				
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS				

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890276-3	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEURO-OFTALMOLOGIA	1	\$280.000	\$280.000

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #3

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

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

Valor excluido: \$ 280.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 280.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 280.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 66ebb4b0e40462d8f06c3bda028828e1eab3c7ca6cbda54b9fc2a79598e3b0548e843060606bb648cf4e961c89e87f06

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 - 132130
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1385052
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3154068077
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	70 años y 10 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA	1	\$80.000	\$80.000

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #3

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

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

Valor excluido: \$ 80.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 80.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 80.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER 1385052

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 0bae7fc3ae47942c8f8b5cd0b0afa9c1d62b1511e53f2409f2412a9d8a7db9565fcdfd79a1d806c0b8b5a2294a1d343

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 - 132131
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	PARRA GIRALDO RUBEN DARIO
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1245349
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CRA 12 BIS 9 59 APTO 201 EDIF LOS ROSALES
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	notiene#adicio
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	90 años y 6 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR-UNIT	VR-TOTAL
1	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	1	\$1.018.762	\$1.018.762
2	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	1	\$779.631	\$779.631

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #5

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

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

Valor excluido: \$ 1.798.393
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 1.798.393
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 1.798.393

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
PARRA GIRALDO RUBEN DARIO 1245349

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: 591201a77c3eae821620841961be3d580b3ffa8d309b8d866876526cda8183cc8902d94dc1233b781967bd6fde5ccf

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-132132
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	CORREA DE GUARUMO ANA CEFORA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25032623
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	QUINTAS DE JARDIN COLONIAL CSA A 13
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3113941665
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	93 años y 10 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 110.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 110.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CORREA DE GUARUMO ANA CEFORA 25032623

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: edc8a7ceef6af5d0341c99c02e3834c9ca166249b36690f946d8bf9e1cb500fa4d543be75d74b7ce279242d078ccf9e9

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 - 132133
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25080312
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 18 20 - 100
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	55 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 110.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 110.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312



Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:48 p. m.

Código CUFE: e4cc8454dce89a5612f0159cce65d1a1530f0b2b61f90d6137ca756081cb726b4195e92a46f99e63fe39f2ff7335f9bf

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 - 132134
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACION DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	MONTOYA MARIA VICTORIA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42066663
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	Combia vereda San Marino finca santa Ana
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	sin#adional
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	64 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR. UNIT	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 110.000	VALOR TOTAL	\$ 110.000
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
MONTOYA MARIA VICTORIA 42066663

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:48 p. m.

Código CUFE: f21dd412094aff6618f49700315aaabb204d78b316064d14be63fe026df7ccb261000db6dde5caf0c815b70b775bc8f8

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 - 132135
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1385052
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3154068077
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	70 años y 10 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR UNIT.	VR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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

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

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

Valor excluido: \$ 110.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 110.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER 1385052

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: fda9f5340ab9fbb8f44cffe5630975ab1cafa12ad94f27c6f1893f71863acc70575b702ba982956813226081f8dd7dd1

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 132136
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 24931178
Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C.	Dirección:	CALLE 17 # 23 - 55
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3116002393
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	80 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 110.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 110.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RAMIREZ DE VASQUEZ MARTHA 24931178

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: fdf1f6694a97487778c73dd28fe0340c7c9452f55538746b2ddf1fee6f82792405a8117cd399269cf765b3a8c1484886

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	DOI-132137
--------	------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	GIL LOPEZ YORMARY
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42103374
Dirección:	CL 57 8 69 Bogotá D.C.	Dirección:	cra 8 bis 15 -165 edf alicante
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3243447999
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	54 años y 7 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 110.000
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 110.000
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
GIL LOPEZ YORMARY 42103374

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: a4e54816487c25d61e6bc34ed24ab629facd1a274c330876cf51eb6291887d4c1a2ccd8ec9352fd76cb926c0e0768b29

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 - 132138
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42146318
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 71 # 35 B - 03
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3002925667
Fecha y hora de expedición	06/07/2026 4:26 p. m.	Edad:	45 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	14/07/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	1	\$110.000	\$110.000

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 110.000	VALOR TOTAL	\$ 110.000
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 110.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CALVO DUQUE MARIA SOLEDAD 42146318

Fecha y hora validación DIAN: 06/07/2026 4:46 p. m.

Código CUFE: de80a22149aac542931bdc90f8bce228b40d3930974299ae0794ce4567d631bec36408bfcaa377c52b1c2793bdb55794

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**

Numero	DOI-132142
--------	------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25078840
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3154068077
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 7:31 a. m.	Edad:	65 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTE OFTALMICOS	1	\$379.210	\$379.210
2	MO00001	MONTURAS	1	\$91.047	\$91.047

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 379.210
Valor gravado 19%: \$ 91.047
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 470.257
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 17.299
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.556

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
DURANGO ACEVEDO GLORIA ELENA 25078840

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 6df0c50fcafb41272dbe9db9e00ceef9186854e5370002cf2b3c6426dd9d102f612388a6452f7c0b5cb9f25e2f2ad110

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 - 132143
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	GARCIA OCAMPO DAMARIS
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25080312
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CALLE 18 20 - 100
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 7:36 a. m.	Edad:	55 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$487.556	\$487.556

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #5 NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara Intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 487.556	VALOR TOTAL	\$ 487.556
	Valor gravado 19%:	\$ 0	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 0
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 487.556

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
GARCIA OCAMPO DAMARIS 25080312

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 794923651d25d9a42454b7bd47c6e1503dcaff8407761509a513b1348feeb597a7849241c3f9934e238ce42c9379eb07

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 - 132144
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	CHALA URIBE LIBIA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 42065462
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	mz 10 casa 45 br la albania
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3234943758
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 7:39 a. m.	Edad:	66 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$341.289	\$341.289
2	MO00001	MONTURAS	1	\$122.913	\$122.913

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #5

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

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

Valor excluido: \$ 341.289
Valor gravado 19%: \$ 122.913
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 464.202
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 23.353
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.555

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CHALA URIBE LIBIA 42065462

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 88953fc03cf014acc7f4f3e54dc186f3d069eb9a25fab0de6a0b9998afa22c61cc16a903e430981d05632377840b0eaf

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

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	DOI-132145
--------	------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	CASTRO GARCIA YINETH
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1011097643
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	calle 18 20 100 br portal de santa moniva
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 7:51 a. m.	Edad:	19 años y 5 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$279.135	\$279.135
2	MO00001	MONTURAS	1	\$175.144	\$175.144

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 279.135
Valor gravado 19%: \$ 175.144
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 454.279
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 33.277
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.556

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
CASTRO GARCIA YINETH 1011097643

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 08582e34f4f3443ce25292caff0a9c1e073445a6e3b04bd6d9aba5f01e9b907f437975b123819dc235d2a4f3bd15c8c0

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: 132146

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	PATÍÑO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 25017056
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	TRANSVERSAL 10 # 9 - 220 TORRE 2 APTO 402
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3137227948
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 7:54 a. m.	Edad:	66 años y 0 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$487.556	\$487.556

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

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

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

Valor excluido: \$ 487.556
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 487.556
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.556

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
PATÍÑO RUIZ MIRYAM DEL SOCORRO 25017056



Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 8f0a2201e7a96ade4eb70a46c8df11c129d681ea54a86ee425812c3ed4c7d5e78b87447ccb98e1da4c876e07ba00a8ff

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 - 132147
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	TI 1089611270
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	Maracay manzana k casa 17. Dosquebradas.
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3103780100
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 8:02 a. m.	Edad:	15 años y 3 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$227.000	\$227.000
2	MO00001	MONTURAS	1	\$218.487	\$218.487

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000;
CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #5

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

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

Valor excluido: \$ 227.000
Valor gravado 19%: \$ 218.487
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 445.487
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 41.513
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.000

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
VELASQUEZ RESTREPO LUISA FERNANDA 1089611270

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 09755c628cace1aa3f77f48ddaef1235d630093d34e20e4f51d112f8622a1f13da230d9efc3eeab1cc6e0c73b2a75b90

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: 132148

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 24383650
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CARRERA 10 # 63 - 28 TORRE 2 APTO 405
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 8:06 a. m.	Edad:	80 años y 1 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$299.376	\$299.376
2	MO00001	MONTURAS	1	\$158.134	\$158.134

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 299.376
Valor gravado 19%: \$ 158.134
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 457.510
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 30.045
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.555

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
MONTES DE AGUIRRE AMANDA DE JESUS 24383650



Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: 282f466e2a50bd970e54f8af7b071fd29cc3a134052e578b80693e30518ced05c619df11dc5219911ebe71b9b04ebc96

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 - 132149
--------	-------------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1088333552
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	MZA 3 CASA 7
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3145584843
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 8:09 a. m.	Edad:	30 años y 4 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VR UNIT	VR TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS	1	\$165.985	\$165.985
2	MO00001	MONTURAS	1	\$95.088	\$95.088

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #5 NOTA: Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor. El pago de Facturas con posterioridad a las fechas de vencimiento generara intereses por mora a la tasa máxima Legal	Valor excluido:	\$ 165.985	VALOR TOTAL	\$ 261.073
	Valor gravado 19%:	\$ 95.088	DESCUENTO	\$ 0
	Valor gravado 5%:	\$ 0	I.V.A.	\$ 18.067
			RETEFUENTE	\$ 0
			RETEICA	\$ 0
			COPAGO	\$ 0
			VALOR TOTAL	\$ 279.140

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RUIZ ARICAPA HAROL STIVEN 1088333552

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:23 a. m.

Código CUFE: d7709200260e56b819ce2c70f600713a7c394b1b0d21c62fef3f3881f92e63b4ce7ba5cacc7e1993d501eff0b8ee817e

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

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-132151
--------	-----------

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1089098826
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CRA 2 A 17-76
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	DOSQUEBRADAS
Teléfono:	3135800	Teléfono:	sin#adional
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 8:27 a. m.	Edad:	19 años y 11 meses
Fecha de vencimiento	6/08/2026	Sexo:	F
Forma de Pago	30 DIAS		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES DE CONTACTO	1	\$858.094	\$858.094

OBSERVACIONES: #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #		VALOR TOTAL	\$ 858.094
		DESCUENTO	\$ 0
		I.V.A.	\$ 0
		RETEFUENTE	\$ 0
		RETEICA	\$ 0
		COPAGO	\$ 0
		VALOR TOTAL	\$858.094

Valor excluido: \$ 858.094

Valor gravado 19%: \$ 0

Valor gravado 5%: \$ 0

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

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

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
RUDAS RESTREPO KAREN DANIELA 1089098826

Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 8:27 a. m.

Código CUFE: bcd7d856641519050806de5d5d46941f2f1eea8a70d03ea25fe2b6b2cbf63b5bab88fc1ec8eb11f7a911a61f091292ce

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 - 132156

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE		INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	Señores:	RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER
Nit / C.C.:	899999034	Nit / C.C.:	CC 1385052
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.	Dirección:	CASA 10
Ciudad:	BOGOTA D.C.	Ciudad:	PEREIRA
Teléfono:	3135800	Teléfono:	3154068077
Fecha y hora de expedición	07/07/2026 10:39 a. m.	Edad:	70 años y 10 meses
Fecha de vencimiento	15/07/2026	Sexo:	M
Forma de Pago	CREDITO		
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS		

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	2	\$520.743	\$1.041.486

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

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

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

Valor excluido: \$ 1.041.486
Valor gravado 19%: \$ 0
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 1.041.486
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 0
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 1.041.486

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZ

Aceptado por:
RUDAS RAMIREZ JOSE HELMER



Fecha y hora validación DIAN: 07/07/2026 10:40 a. m.

Código CUFE: fd3aa68e13427073d9ddc5ad20e6656b3a700197f7907f01fcd9b97da88d1635293ef7ab7c17e08f37d30f71f9bd5042

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: 130469

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

INFORMACIÓN DEL ADQUIRIENTE			INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
Señores:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		Señores:	GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA	
Nit / C.C.:	899999034		Nit / C.C.:	CC 31966142	
Dirección:	CL 57 8 69 Bogota D.C.		Dirección:	MZ 6 CASA 5 BR HERNANDO VELEZ	
Ciudad:	BOGOTA D.C.		Ciudad:	PEREIRA	
Teléfono:	3135800		Teléfono:	3147394295	
Fecha y hora de expedición	05/06/2026	11:43 a. m.	Edad:	61 años y 7 meses	
Fecha de vencimiento	5/06/2026		Sexo:	F	
Forma de Pago	30 DIAS				
Convenio:	SERVICIOS MEDICOS				

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	LO00001	LENTES OFTALMICOS #36-02-00-066-000000; CO1.PCCNTR.9452639; esalinasq@sena.edu.co #	1	\$381.566	\$381.566
2	MO00001	MONTURAS	1	\$89.068	\$89.068

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 Artículo 774 del código de Comercio), con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título Valor.

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

Valor excluido: \$ 381.566
Valor gravado 19%: \$ 89.068
Valor gravado 5%: \$ 0

VALOR TOTAL	\$ 470.634
DESCUENTO	\$ 0
I.V.A.	\$ 16.923
RETEFUENTE	\$ 0
RETEICA	\$ 0
COPAGO	\$ 0
VALOR TOTAL	\$ 487.557

AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN PEREIRA ACTIVIDAD ECONOMICA 8621

Entidad Vigilada por la Superintendenciade Salud

Elaborado por:
VIVIANA BERMUDEZAceptado por:
GRISALES RAMIREZ FLOR MARINA 31966142

Fecha y hora validación DIAN: 05/06/2026 2:08 p. m.

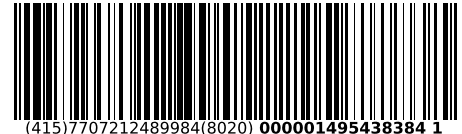
Código CUFE: b1fafa3981dec07a5c720d4ef57dd22da27eb8ea4fd5f2c3d6f5744461b73ecb384a1f44b514f9b1a9875d6794237324

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14954383841			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 81600327016				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	
14. Buzón electrónico 16							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1				25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
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 COLOMBIA 169				39. Departamento Risaralda 66		40. Ciudad/Municipio Pereira 001	
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 3213368		45. Teléfono 2 3214230	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8621	47. Fecha inicio actividad 19980909	48. Código 8691	49. Fecha inicio actividad 19980909	50. Código 1	2	51. Código	3
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 35714424852559							
03- Impuesto al patrimonio 55- Informante de Beneficiarios Finales							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 59- Autorretención especial renta							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
52- Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1234567891011121314151617181920				55. Forma 56. Tipo Servicio 12357. 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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre DAZA CRUZ JESUS ANTONIO			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14954383841



(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 6 0 0 3 2 7 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

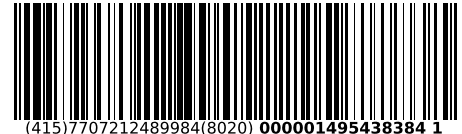
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8 0 9 0 9
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 6 3 5 1 1 2 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido DAZA	105. Segundo apellido CRUZ	106. Primer nombre JESUS
107. Otros nombres ANTONIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 8 1 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 4 2 0 9 1 3 3 1	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido BETANCOURT	105. Segundo apellido MARIN	106. Primer nombre LUZ
107. Otros nombres STELLA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14954383841



(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 6 0 0 3 2 7 0 6

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

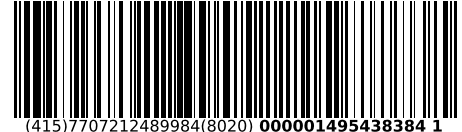
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14954383841



(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 6 0 0 3 2 7 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV 4	127. Número de tarjeta profesional 1 4 8 1 3 5 T
	128. Primer apellido MEJIA	129. Segundo apellido RAMIREZ	130. Primer nombre LADY	131. Otros nombres JOAHANA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 3 2 8			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 3 9 3 3 4 1 T
	140. Primer apellido MONSALVE	141. Segundo apellido ALZATE	142. Primer nombre GUILLERMO	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 1 1 1 1 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV 1	151. Número de tarjeta profesional 1 3 6 8 7 9 T
	152. Primer apellido RESTREPO	153. Segundo apellido VASCÓ	154. Primer nombre JAIRO	155. Otros nombres ANDRES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 8 1 4			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14954383841



(415)7707212489984(8020) 000001495438384 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 6 0 0 3 2 7 0

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

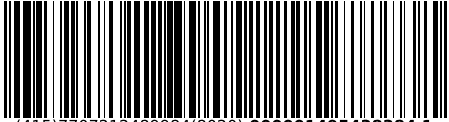
1 6

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S.		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1	
165. Dirección CR 19 12 50 TO 1 P 0 BRR PINARES		
166. Número de matrícula mercantil 1 6 4 8 7 1 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 2 2 4	
168. Teléfono 3 2 1 4 2 3 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento DIO CONSULTORIO 10-03		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio 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 1 8 1 3 0 9 5 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 2 1 5	
168. Teléfono 3 2 1 3 3 6 8	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación	8 6 2 1
162. Nombre del establecimiento: DIAGNOSTICO OFTALMOLOGICO S.A.S. SEDE 3		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio 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 1 8 1 4 7 4 4 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 1 0 2 4	
168. Teléfono 3 2 1 3 3 6 8	169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 7 de 7 Hoja 6			
				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							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1					
162. Nombre del establecimiento DIO CONSULTORIO 804							
163. Departamento Risaralda 6 6		164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1					
165. Dirección CR 18 12 35 ED MEGACENTRO PINARES TO 3 CS 804							
166. Número de matrícula mercantil 1 8 1 9 7 1 6 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 5 0 6			
168. Teléfono 3 2 1 3 3 6 8				169. Fecha de cierre			
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			
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			

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	Limite	Pago	Banco		Valor
2026-06	2026-07	456537226		9507608059	E	2026/07/17	2026/07/06		\$35,868,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES															
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	ta	pa	vs	pa	co	rs	sl	ge	ma	va	ca	av	vt	vi	pa	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC 1088326119	ALARCON LOPEZ MONICA ALEJANDRA																					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
2	CC 1088275047	ANGARITA VARGAS YEISON DAVID	X										X										230301	20	\$1,371,441	\$219,500	EPS002	20	\$1,371,441	\$54,900	CCF44	20	\$1,371,441	\$54,900	14-23	20	\$1,371,441	2.436%	\$33,500	20	\$0	\$0	Si	\$362,800
3	CC 66962531	AYALA AREVALO MELANIA											X										25-14	30	\$3,213,950	\$514,300	EPS005	30	\$3,213,950	\$128,600	CCF44	30	\$3,213,950	\$128,600	14-23	30	\$3,213,950	2.436%	\$78,300	30	\$0	\$0	Si	\$849,800
4	CC 42161173	BECERRA HENAO LINA MARCELA											X										230301	30	\$2,046,365	\$327,500	EPS005	30	\$2,046,365	\$81,900	CCF44	30	\$2,046,365	\$81,900	14-23	30	\$2,046,365	2.436%	\$49,900	30	\$0	\$0	Si	\$541,200
5	CC 30360143	BEDOYA RENDON ELIZABETH											X										230201	30	\$2,088,638	\$334,200	EPS002	30	\$2,088,638	\$83,600	CCF44	30	\$2,088,638	\$83,600	14-23	30	\$2,088,638	2.436%	\$50,900	30	\$0	\$0	Si	\$552,300
6	CC 1093213000	BERMUDEZ HENAO MARIA ALEJANDRA											X										230301	30	\$4,166,083	\$666,600	EPS010	30	\$4,166,083	\$166,700	CCF44	30	\$4,166,083	\$166,700	14-23	30	\$4,166,083	2.436%	\$101,500	30	\$0	\$0	Si	\$1,101,500
7	CC 33917273	BERMUDEZ HOLGUIN VIVIANA PATRICIA																					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
8	CC 42091331	BETANCOURT MARIN LUZ STELLA																					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
9	CC 1144090409	BLANDON MEDINA LILIAN KARIME																					230301	30	\$1,823,982	\$291,900	EPS002	30	\$1,823,982	\$73,000	CCF44	30	\$1,823,982	\$73,000	14-23	30	\$1,823,982	2.436%	\$44,500	30	\$0	\$0	Si	\$482,400
10	CC 1017235188	BLANDON SANTOS YENNY MARCELA											X										230301	26	\$1,757,540	\$281,300	EPS002	26	\$1,757,540	\$70,400	CCF44	26	\$1,757,540	\$70,400	14-23	26	\$1,757,540	2.436%	\$42,900	26	\$0	\$0	Si	\$465,000
11	CC 1017235188	BLANDON SANTOS YENNY MARCELA															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
12	CC 1000954361	BOMBIELA SEPULVEDA KAREN MILENA											X										230301	30	\$2,024,721	\$324,000	EPS002	30	\$2,024,721	\$81,000	CCF44	30	\$2,024,721	\$81,000	14-23	30	\$2,024,721	2.436%	\$49,400	30	\$0	\$0	Si	\$535,400
13	CC 1088031614	CALDERON CORDOBA KELLY TATIANA																					230301	30	\$2,214,772	\$354,400	EPS002	30	\$2,214,772	\$88,600	CCF44	30	\$2,214,772	\$88,600	14-23	30	\$2,214,772	2.436%	\$54,000	30	\$0	\$0	Si	\$585,600
14	CC 1088338944	CARDONA VALENCIA LUISA FERNANDA	X									X											230301	28	\$1,702,383	\$272,400	EPS005	28	\$1,702,383	\$68,100	CCF44	28	\$1,702,383	\$68,100	14-23	28	\$1,702,383	2.436%	\$41,500	28	\$0	\$0	Si	\$450,100
15	CC 29449306	CARDONA MESA NORA LILIANA											X										25-14	30	\$4,187,354	\$670,000	EPS018	30	\$4,187,354	\$167,500	CCF44	30	\$4,187,354	\$167,500	14-23	30	\$4,187,354	2.436%	\$102,100	30	\$0	\$0	Si	\$1,107,100
16	CC 1088015804	CARDONA PANIAGUA YENNY VIVIANA											X										230301	30	\$1,906,889	\$305,200	EPS037	30	\$1,906,889	\$76,300	CCF44	30	\$1,906,889	\$76,300	14-23	30	\$1,906,889	2.436%	\$46,500	30	\$0	\$0	Si	\$504,300
17	CC 1010140861	CARMONA RUIZ JULIAN DAVID																					230301	30	\$1,823,982	\$291,900	EPS010	30	\$1,823,982	\$73,000	CCF44	30	\$1,823,982	\$73,000	14-23	30	\$1,823,982	2.436%	\$44,500	30	\$0	\$0	Si	\$482,400
18	CC 1088342186	CASTRO SالدARRIAGA ANA MARIA											X										230301	28	\$3,281,584	\$525,100	EPS002	28	\$3,281,584	\$131,300	CCF44	28	\$3,281,584	\$131,300	14-23	28	\$3,281,584	2.436%	\$80,000	28	\$0	\$0	Si	\$867,700
19	CC 1088342186	CASTRO SالدARRIAGA ANA MARIA													X								230301	2	\$156,000	\$25,000	EPS002	2	\$156,000	\$6,300	CCF44	2	\$0	\$0	14-23	2	\$156,000	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	Si	\$31,300
20	CC 24695969	CASTRO LOPEZ MAYERLY											X										230301	28	\$3,939,768	\$630,400	EPS037	28	\$3,939,768	\$157,600	CCF44	28	\$3,939,768	\$157,600	14-23	28	\$3,939,768	2.436%	\$96,000	28	\$0	\$0	Si	\$1,041,600
21	CC 24695969	CASTRO LOPEZ MAYERLY												X									230301	2	\$185,121	\$29,700	EPS037	2	\$185,121	\$7,500	CCF44	2	\$0	\$0	14-23	2	\$185,121	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	Si	\$37,200
22	CC 16351129	DAZA CRUZ JESUS ANTONIO																					0		\$0	\$0	EPS037	30	\$14,274,305	\$571,000	CCF44	30	\$14,274,305	\$571,000	14-23	30	\$14,274,305	2.436%	\$347,800	30	\$0	\$0	Si	\$1,489,800
23	CC 18607753	GALLEGO VERA RODRIGO ADRIAN																					230301	30	\$5,954,269	\$952,700	EPS002	30	\$5,954,269	\$238,200	CCF44	30	\$5,954,269	\$238,200	14-23	30	\$5,954,269	2.436%	\$145,100	30	\$0	\$0	Si	\$1,574,200
24	CC 1128904646	GAVIRIA SEPULVEDA ANGIE TATIANA											X										25-14	30	\$2,271,957	\$363,600	EPS037	30	\$2,271,957	\$90,900	CCF44	30	\$2,271,957	\$90,900	14-23	30	\$2,271,957	2.436%	\$55,400	30	\$0	\$0	Si	\$600,800
25	CC 1017159178	GOMEZ JARAMILLO SANDRA											X										230301	30	\$1,890,182	\$302,500	EPS010	30	\$1,890,182	\$75,700	CCF44	30	\$1,890,182	\$75,700	14-23	30	\$1,890,182	2.436%	\$46,100	30	\$0	\$0	Si	\$500,000

Página 2 de 3

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				47	\$20,924,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$311,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	\$6,083,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	\$11,353,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	\$3,175,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				48	\$3,418,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	48	\$3,418,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				48	\$5,757,400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	48	\$5,757,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				48	\$5,768,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	\$1,483,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$559,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	\$1,332,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	\$245,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	18	\$1,863,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$284,200
TOTAL				48	\$35,868,600



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:47 AM horas del 27/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **16351129**

Apellidos y Nombres: **DAZA CRUZ JESUS ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

Volver al Inicio



Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/07/2026 09:29:33 a. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 816003270**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **144570411** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

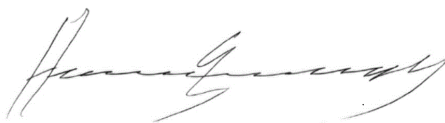
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de julio de 2026, a las 09:20:04, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	8160032701
Código de Verificación	8160032701260727092004

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado