Laboratorio Clinico Isabel Curiel s.a.s
NIT900361707
CR 12A 13-19
7273338
Riohacha

CNS Interno: LCI76620

FACTURA DE VENTA LCI76620

CUFE: 9d10c723fe91585dca9ed20fd54a31023230dd82cd01ac2f51e63e15cd7d60985387d8e9a512fb06f07c04886397b6f4

Cliente: **899999034-1-1** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

CALLE 21 Nº 15-00

Observación: Factura Correspondiente desde 01/04/2021 Hasta 30/04/2021

Fecha Factura: 14/05/2021 00:00
Fecha Validación: 14/05/2021 16:50
Fecha Vto.: 13/06/2021

Código	Descripción	Cantidad	Vlr. Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
Item 01 898001	Estudio de coloracion basica en citologia vaginal tumoral y/	1	11,936.00	0.00	11,936.00	0.00	11,936.00
Item 02 902104	DIMERO D	1	47,400.00	0.00	47,400.00	0.00	47,400.00
Item 03 902210	HEMOGRAMA TIPO IV	5	17,624.00	0.00	88,120.00	0.00	88,120.00
Item 04 903016	FERRITINA	1	25,832.00	0.00	25,832.00	0.00	25,832.00
Item 05 903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y CALCIO]	1	34,816.00	0.00	34,816.00	0.00	34,816.00
Item 06 903801	ACIDO URICO	2	5,304.00	0.00	10,608.00	0.00	10,608.00
Item 07 903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD H.D.L	1	8,824.00	0.00	8,824.00	0.00	8,824.00
Item 08 903818	COLESTEROL TOTAL	3	7,064.00	0.00	21,192.00	0.00	21,192.00
Item 09 903828	DESHIDROGENASA LACTICA (L.D.H.)	1	9,200.00	0.00	9,200.00	0.00	9,200.00
Item 10 903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	3	4,952.00	0.00	14,856.00	0.00	14,856.00
Item 11 903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (GPT-ALT)	2	7,248.00	0.00	14,496.00	0.00	14,496.00
Item 12 903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA - (GOT-AST)	2	7,248.00	0.00	14,496.00	0.00	14,496.00
Item 13 903868	TRIGLICERIDOS	3	8,272.00	0.00	24,816.00	0.00	24,816.00
Item 14 903869	UREA SERICA	1	7,312.00	0.00	7,312.00	0.00	7,312.00
Item 15 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	4,952.00	0.00	14,856.00	0.00	14,856.00
Item 16 904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE F.S.H	1	44,288.00	0.00	44,288.00	0.00	44,288.00
Item 17 904107	HORMONA LEUTENIZANTE L.H	1	46,312.00	0.00	46,312.00	0.00	46,312.00
Item 18 904108	PROLACTINA MUESTRA UNICA	1	36,336.00	0.00	36,336.00	0.00	36,336.00
Item 19 904704	INSULINA	1	38,736.00	0.00	38,736.00	0.00	38,736.00
Item 20 904808	DEHIDROEPIANDROSTERONA	1	43,904.00	0.00	43,904.00	0.00	43,904.00
Item 21 904812	CORTISOL AM	1	34,080.00	0.00	34,080.00	0.00	34,080.00
Item 22 904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	1	49,544.00	0.00	49,544.00	0.00	49,544.00
Item 23 904921	TIROXINA LIBRE - T4L	1	25,496.00	0.00	25,496.00	0.00	25,496.00
Item 24 904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE - T3L	1	27,968.00	0.00	27,968.00	0.00	27,968.00
Item 25 906270	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgG	4	60,000.00	0.00	240,000.00	0.00	240,000.00
Item 26 906271	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS IgM	4	60,000.00	0.00	240,000.00	0.00	240,000.00

TOTAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 0 CENTAVOS **2,897,560.00**
***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden de Laboratorio Clinico Isabel Curiel. La totalidad de su importe. La presente Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio para todos sus efectos (Art. 774 C. Co.) y generara intereses de mora al 4% a partir de su vencimiento.No se aceptan reclamos despues de 20 días de presentada.

Vendedor:

Firma

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme el servicio, acepto esta factura

Firma

ORIGINAL - CLIENTE

Entidad de derecho público de carácter especial - Decreto 1088 de Junio de 1993. Excenta de retención en la fuente por prestación de servicios de salud subsidiado articulo 19, 369 E.T. y decreto reglamentario 1189 de 1998 Art.6. Email - laboratoriolci@hotmail.com

Desarrollado por IX Colombia S.A.S. - Nit. 830108151-0
PROVEEDOR ELECTRÓNICO: LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS, NIT: 900361707-1

Laboratorio Clinico Isabel Curiel s.a.s
NIT900361707
CR 12A 13-19
7273338
Riohacha

CNS Interno: LCI76620

FACTURA DE VENTA **LCI76620**

CUFE: 9d10c723fe91585dca9ed20fd54a31023230dd82cd01ac2f51e63e15cd7d60985387d8e9a512fb06f07c04886397b6f4

Cliente: **899999034-1-1** **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

CALLE 21 Nº 15-00

Observación: Factura Correspondiente desde 01/04/2021 Hasta 30/04/2021

Fecha Factura: 14/05/2021 00:00
Fecha Validación: 14/05/2021 16:50
Fecha Vto.: 13/06/2021

Código	Descripción	Cantidad	Vlr. Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
Item 27 906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	21	80,832.00	0.00	1,697,472.00	0.00	1,697,472.00
Item 28 906913	PROTEINAS C REACTIVA, CUANTITATIVA DE ALTA PRECISION	1	24,664.00	0.00	24,664.00	0.00	24,664.00

TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:
Medio de Pago: Credito
Items Totales: 28

Total Costos Servicios:	**2,897,560.00**
Total Descuento:	**0.00**
Total IVA:	**0.00**
Copago:	**0.00**
Pago Compartido:	**0.00**
Valor Abonos:	**0.00**
	2,897,560.00

TOTAL: DOS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS CON 0 CENTAVOS **2,897,560.00**
***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

Recibimos los servicios expresados en esta factura y en consecuencia pagaremos a la orden de Laboratorio Clinico Isabel Curiel. La totalidad de su importe. La presente Factura de Venta se asimila a una Letra de Cambio para todos sus efectos (Art. 774 C. Co.) y generara intereses de mora al 4% a partir de su vencimiento.No se aceptan reclamos despues de 20 días de presentada.

Vendedor:

Firma

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada para recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí conforme el servicio, acepto esta factura

Firma

ORIGINAL - CLIENTE

Entidad de derecho público de carácter especial - Decreto 1088 de Junio de 1993. Excenta de retención en la fuente por prestación de servicios de salud subsidiado articulo 19, 369 E.T. y decreto reglamentario 1189 de 1998 Art.6. Email - laboratoriolci@hotmail.com

Desarrollado por IX Colombia S.A.S. - Nit. 830108151-0
PROVEEDOR ELECTRÓNICO: LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS, NIT: 900361707-1

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ISABEL CURIEL DE LA HOZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.914.281, en mi condición de Representante Legal del Laboratorio Clínico Isabel Curiel S.A.S identificado con Nit: 900.361.707-1, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes del mes de MAYO de 2021.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Riohacha, a los 04 días del mes de JUNIO de 2021.

SANDRA MENDOZA FLOREZ
Contador

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900361707	1	LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR GUAJIRA	KR 11 A # 13 - 19	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7273338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-06	1011567716	9420722516	E	2021/06/02	2021/06/03	BANCO AV VILLAS	1	$9,222,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: COMFAMILIAR GUAJIRA (27 Afiliados)						$33,185,019	$5,484,500			$35,910,597	$1,592,400			$33,186,072	$1,328,800			$35,910,597	$817,100		$0	$0
Centro de Trabajo: 2.43600 (27 Afiliados)						$33,185,019	$5,484,500			$35,910,597	$1,592,400			$33,186,072	$1,328,800			$35,910,597	$817,100		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (27 Afiliados)						$33,185,019	$5,484,500			$35,910,597	$1,592,400			$33,186,072	$1,328,800			$35,910,597	$817,100		$0	$0
1	CC	35420903	ALVAREZ SANDRA	25-14	30	$1,744,359	$279,100	EPS005	30	$1,744,359	$69,800	CCF30	30	$1,744,359	$69,800	14-23	30	$1,744,359	$42,500	30	$0	$0
2	CC	1006579055	ARIAS DEYANIS		0	$0	$0	EPS005	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
3	CC	40929407	ARREGOCES LIZETH	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
4	CC	1118836562	ARTECHE CARMEN	25-14	14	$423,979	$67,900	EPS037	14	$423,979	$17,000	CCF30	14	$423,979	$17,000	14-23	14	$423,979	$10,400	14	$0	$0
5	CC	49724888	CARRASCAL DALIDA	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
6	CC	17805820	CURIEL ALVARO		0	$0	$0	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
7	CC	40914281	CURIEL ISABEL	25-14	30	$8,280,000	$1,407,600	EPS037	30	$8,280,000	$331,200	CCF30	30	$8,280,000	$331,200	14-23	30	$8,280,000	$201,800	30	$0	$0
8	CC	1006578498	DELGADO IVANA		0	$0	$0	CCFC55	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
9	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	7	$270,578	$43,300	EPS005	7	$270,578	$10,900	CCF30	7	$270,578	$10,900	14-23	7	$270,578	$6,600	7	$0	$0
10	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	23	$889,039	$142,300	EPS005	23	$889,039	$35,600	CCF30	0	$0	$0	14-23	23	$889,039	$0	0	$0	$0
11	CC	40943709	GOMEZ MONICA	25-14	30	$2,384,258	$381,500	EPS005	30	$2,384,258	$95,400	CCF30	30	$2,384,258	$95,400	14-23	30	$2,384,258	$58,100	30	$0	$0
12	CC	40929248	ILLIDGE MARIA	230301	16	$484,548	$77,600	EPS005	16	$484,548	$19,400	CCF30	16	$484,548	$19,400	14-23	16	$484,548	$11,900	16	$0	$0
13	CC	40929248	ILLIDGE MARIA	230301	14	$423,979	$67,900	EPS005	14	$423,979	$17,000	CCF30	14	$423,979	$17,000	14-23	14	$423,979	$0	14	$0	$0
14	CC	40937779	MARIN CIELO	230301	30	$1,080,000	$172,800	EPS037	30	$1,080,000	$43,200	CCF30	30	$1,080,000	$43,200	14-23	30	$1,080,000	$26,400	30	$0	$0
15	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA	230301	5	$151,421	$24,300	EPS037	5	$151,421	$6,100	CCF30	5	$151,421	$6,100	14-23	5	$151,421	$3,700	5	$0	$0
16	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA	230301	25	$757,105	$121,200	EPS037	25	$757,105	$30,300	CCF30	25	$757,105	$30,300	14-23	25	$757,105	$0	25	$0	$0
17	CC	40914795	MENDOZA MARIA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
18	CC	1123996659	MENDOZA MARYIS	230301	30	$908,526	$145,400	EPSIC4	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
19	CC	40937098	MONTIEL YELVIS	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
20	CC	56056767	RINCONES OBEIDA	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
21	CC	1118824853	RIVERA ALIX	230301	30	$908,526	$145,400	CCFC23	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
22	CC	1193532383	RODRIGUEZ LOHANA	230301	18	$545,116	$87,300	EPS037	18	$545,116	$21,900	CCF30	18	$526,682	$21,100	14-23	18	$545,116	$13,300	18	$0	$0
23	CC	1193532383	RODRIGUEZ LOHANA	230301	12	$363,411	$58,200	EPS037	12	$363,411	$14,600	CCF30	12	$363,411	$14,600	14-23	12	$363,411	$0	12	$0	$0
24	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPSIC3	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
25	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
26	CC	56057684	SANCHEZ LUZ	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
27	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY	230301	30	$1,788,194	$286,200	EPS005	30	$1,788,194	$71,600	CCF30	30	$1,788,194	$71,600	14-23	30	$1,788,194	$43,600	30	$0	$0
28	CC	40938086	SOTO ANGELA	25-14	30	$1,788,194	$286,200	EPS005	30	$1,788,194	$71,600	CCF30	30	$1,788,194	$71,600	14-23	30	$1,788,194	$43,600	30	$0	$0
29	CC	84025593	TORO LUIS	230201	30	$908,526	$145,400	EPSIC4	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
30	CC	40940719	VASQUEZ YOVELIS	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
31	CC	1118838007	VIDES MARLIS	25-14	30	$908,526	$236,300	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF30	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(27)**			$33,185,019	$5,484,500			$35,910,597	$1,592,400			$33,186,072	$1,328,800			$35,910,597	$817,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900361707	1	LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR GUAJIRA	KR 11 A # 13 - 19	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7273338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-06	1011567716	9420722516	E	2021/06/02	2021/06/03	BANCO AV VILLAS	1	$9,222,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$5,484,500	$0	$0	$5,484,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$3,571,200	$0	$0	$3,571,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$1,767,900	$0	$0	$1,767,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$817,100	$0	$0	$817,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	27	$817,100	$0	$0	$817,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$1,328,800	$0	$0	$1,328,800
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	25	$1,328,800	$0	$0	$1,328,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				27	$1,592,400	$0	$0	$1,592,400
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$36,400	$0	$0	$36,400
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	2	$72,800	$0	$0	$72,800
CAJACOPI ATLANTICO	CCFC55	890,102,044	1	1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCFC23	892,115,006	5	1	$36,400	$0	$0	$36,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$646,300	$0	$0	$646,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$686,900	$0	$0	$686,900
TOTAL				**27**	**$9,222,800**	**$0**	**$0**	**$9,222,800**

Certificado de Aportes

Se certifica que ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ identificado(a) con CC 40914281 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S. NI 900361707

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2021-04	2021-05	978530257	9419370862	E	2021-05-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	COLPENSIONES	30	16%	$8,280,000	$1,324,800
AFP	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30		$8,280,000	$41,400
AFP	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	30		$8,280,000	$41,400
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$8,280,000	$201,800
CCF	COMFAMILIAR GUAJIRA	30	4%	$8,280,000	$331,200
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$8,280,000	$331,200

Este certificado se expide el día 2021-05-14 a las 04:36.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9CA6750AEF26198B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SANDRA MENDOZA FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 56089844 de MAICAO (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 90027-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Junio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 56.089.844
MENDOZA FLOREZ
APELLIDOS
SANDRA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1978
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
26-SEP-1996 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-4801000-00121201-F-0056089844-20081104
0005239298A 1
7870000858


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
90027-T
SANDRA
MENDOZA FLOREZ
C.C. 56089844
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/12
UNIVERSIDAD CORP. SIMON BOLIVAR
PRESIDENTE
98627


FIRMA DEL TITULAR
008445
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Banco AV Villas

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL**, con número de identificación **900361707**, posee en la oficina (861 RIOHACHA), la cuenta Corriente No. **861-07178-5**, con fecha de apertura del 29 / 06 / 2010.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Junio del 2021.

Atentamente,

Gerente Oficina (Riohacha - 861)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14737607345

(415)7707212489984(8020) 000001473760734 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 11 A 21

42. Correo electrónico laboratoriolci@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 7 3 3 3 8	3 0 0 8 0 5 8 3 3 8

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 01 - 29 / 11 : 06: 23

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CURIEL DE LA HOZ ISABEL MARIA
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737607345

(415)7707212489984(8020) **000001473760734 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737607345

(415)7707212489984(8020) **000001473760734 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 6 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 9 1 4 2 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CURIEL	DE LA HOZ	ISABEL	MARIA

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737607345

(415)7707212489984(8020) **000001473760734 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1	

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO ISABEL CURIEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1	

165. Dirección: CL 13 11 A 21

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14737607345

(415)7707212489984(8020) **000001473760734 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 6 0 4		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO