OPTICA MIA IPS S.A.S

NIT 901184927 RESPONSABLE DEL IVA

CALLE 7 # 9 36 PISO 1 3052530262 - 7292885

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:

No. FEOM 362

NO SOMOS AUTORETENEDORES, , ICA ACTIVIDAD 4774

opticamiaips@gmail.com

Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Fecha:**	05/09/2022
C.C. o NIT :	899999034-1	**Gaveta:**	
Dirección:	Calle 21 No. 15 -100 AVENIDA al Aeropuer	**Ciudad:**	RIOHACHA
Teléfono:	7274609	**Empresa:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA

Referencia	Descripción	Cant.	Vlr.Total	Descuento	Vlr Neto	Iva Incluido
S2	CONSULTA OPTOMETRIA	8	304,000	0	304,000	0

Esta factura corresponde a una venta efectiva de bienes entregados y real y materialmente al comprador y/o a servicios efectivamente prestados al beneficiario de los mismos. Se excusa el aviso de rechazo. En caso de mora, esta factura causara intereses a la máxima legal a partir de la fecha de su vencimiento, de conformidad al Art. 884 del C.C. No se aceptan devoluciones de Lentes Oftalmicos y/o de contacto por ser dispositivos médicos fabricados a la medida del paciente Acepto:

Total Prod.exonerados del IVA:	304,000.00
Base para el IVA:	0.00
IVA Incluido: 19.0 %:	0.00
Total productos Grabados:	0.00

Subtotal:	304,000.00
Descuento:	0.00
Rete-Fuente:	0.00
Total:	304,000.00
Abono: Efectivo:	0.00
Tarjeta:	0.00
Saldo:	0.00
Anticipo:	0.00

NOTAS: #$36-02-00-044-000000;CONTRATONº.C01.PCCNTR.3657403;icampo@sena.edu.co#$

Vendedor: YIDSY BONIVENTO GOMEZ

Resolución: RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA 18764020085873 HABILITADA DE LA FEOM 231 A LA FEOM 500

Cufe: 8da6cf510529910a2b6deb5a9280162a4bb873312c89aa6d2968dfac20bafed42225a46ecbddd1b37b2f494b8cd3c0df

Impreso por software SARA VISUAL-GETECO - Rut 7,220,249-6

- > Código QR

OPTICA MIA IPS S.A.S

NIT 901184927 RESPONSABLE DEL IVA

CALLE 7 # 9 36 PISO 1 3052530262 - 7292885

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA:

No. FEOM 363

NO SOMOS AUTORETENEDORES, , ICA ACTIVIDAD 4774

opticamiaips@gmail.com

Nombre:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	**Fecha:**	05/09/2022
C.C. o NIT :	899999034-1	**Gaveta:**	
Dirección:	Calle 21 No. 15 -100 AVENIDA al Aeropuer	**Ciudad:**	RIOHACHA
Teléfono:	7274609	**Empresa:**	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZA

Referencia	Descripción	Cant.	Vlr.Total	Descuento	Vlr Neto	Iva Incluido
L509	PROGERESIVO EASY LENS TRIVEX	1	150,000	0	150,000	23,950
MO0196	MONTURA VIVAIO PASTA INYECTADA VIV 219-6	1	150,000	0	150,000	23,950
LO0167	ZEISS DURAVISION SILVER 1.6	1	151,304	0	151,304	0
MO0582	MIRATTO PETITITE MP2006C3	1	165,000	0	165,000	26,345
LO0246	MONOFOCAL KODAK AR BLUE 156	1	156,304	0	156,304	0
MO0294	CODE SPORT TR90 CO4207 C3 COMPLETA GRIS CON AZUL	1	160,000	0	160,000	25,546
MO0601	MONTURA ERA OPTICAL ACETATO GRIS 346 C5	1	150,000	0	150,000	23,950
LV41	BIFOCAL TERMINADO INVISIBLE CR+AR	1	166,304	0	166,304	0

Esta factura corresponde a una venta efectiva de bienes entregados y real y materialmente al comprador y/o a servicios efectivamente prestados al beneficiario de los mismos. Se excusa el aviso de rechazo. En caso de mora, esta factura causara intereses a la máxima legal a partir de la fecha de su vencimiento, de conformidad al Art. 884 del C.C. No se aceptan devoluciones de Lentes Oftalmicos y/o de contacto por ser dispositivos médicos fabricados a la medida del paciente Acepto:

Total Prod.exonerados del IVA:	473,912.00
Base para el IVA:	651,259.00
IVA Incluido: 19.0 %:	123,741.00
Total productos Grabados:	775,000.00

Subtotal:	1,248,912.00
Descuento:	0.00
Rete-Fuente:	0.00
Total:	1,248,912.00
Abono: Efectivo:	0.00
Tarjeta:	0.00
Saldo:	0.00
Anticipo:	0.00

NOTAS: #$36-02-00-044-000000;CONTRATONº.C01.PCCNTR.3657403;icampo@sena.edu.co#$

Vendedor: YIDSY BONIVENTO GOMEZ

Resolución: RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA 18764020085873 HABILITADA DE LA FEOM 231 A LA FEOM 500

Cufe: f1ad3a0bf130ee5aafd06c8f8655a90f14e38e5f985f34588ca2550cd329c82e56f41c0ac2969f0381aa5efb83d60606

Impreso por software SARA VISUAL-GETECO - Rut 7,220,249-6

- > Código QR

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

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO, KATIANA KATIUSCA CAMARGO FRAGOZO, con Tarjeta Profesional No. 142099 –T, identificada con cédula de ciudadanía No. 56.056.810 expedida en Fonseca (La Guajira) en uso de sus facultades

CERTIFICA:

Que la Empresa **OPTICA MIA IPS S.A.S,** identificada con el **NIT 901.184.927**, Certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, 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.

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 la ciudad de Riohacha, a los CINCO (05)días del mes de SEPTIEMBRE de 2022

KATIANA K. CAMARGO FRAGOZO
CONTADOR PÚBLICO
T.P No. 142099-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **56.056.810**

CAMARGO FRAGOZO

APELLIDOS

KATIANA KATIUSCA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1978**

FONSECA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-MAR-1997 FONSECA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4800100-00248017-F-0056056810-20100803 0023241539A 1 7850878142

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

142099-T



KATIANA KATTIUSCA
CAMARGO FRAGOZO
C.C. 56056818
RESOLUCION INSCRIPCION 145 FECHA 11/06/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 150249

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F0AEC1838FD3FFE9

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 **KATIANA KATIUSCA CAMARGO FRAGOZO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 56056810 de FONSECA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 142099-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que OPTICA MIA IPS SAS con documento NIT 901184927, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) YIDSY YARLENYS BONIVENTO GOMEZ con documento CC 1118839867, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4458232262	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotizado Otros	AGOSTO/2022	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2022
Fecha Pago	2022/09/07	Número de Autorización	9991336413

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	CCFC23 - SUBS COMFAMILIAR DE
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES		
Administradora	Días Cotizados	Tarifa
CCF30 - CAJA DE COMPENSACION	30	4,000 %
PASENA - SENA	30	2,000 %
PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR	30	3,000 %

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901184927
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTICA MIA IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CL 7 N9-36	TELÉFONO:	2511111
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de atención de la salud humana.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4458232262**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/07			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991336413

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC23	CCFC23-COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	1	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:			**$ 40.000**	**$ 0**	**$ 40.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 30.000	$ 0	$ 30.000
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 20.000	$ 0	$ 20.000
SUBTOTALES:			**$ 50.000**	**$ 0**	**$ 50.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14718697323

(415)7707212489984(8020) 000001471869732 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 4 9 2 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
OPTICA MIA IPS S.A.S

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 7 9 36 P 1

42. Correo electrónico opticamiaips@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 9 1 1 7 1	3 2 2 9 0 7 7 9 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	2 0 1 8 0 5 2 2	4 7 7 4	2 0 1 8 0 5 2 2	4 7 7 3	8 6 9 2			

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	4	2	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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 2020 - 10 - 23 / 10 : 10: 11

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA 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: 14718697323

(415)7707212489984(8020) **000001471869732 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 4 9 2 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 insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 5 2 2
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 5 0 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14718697323

(415)7707212489984(8020) **000001471869732 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 8 4 9 2 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 9 0 5 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 0 9 3 6 8 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BONIVENTO	PEREZ	GLENN	REMEDIOS

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Riohacha, 12 de Septiembre de 2022

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OPTICA MIA IPS SAS identificado con Nit No 901184927 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco el (los) siguiente (s) producto (s):

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	526-945061-19	2018/06/01	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Para confirmación de la información estamos ubicados en la CARRERA 8 N° 3 - 9 Oficina Bancolombia RIOHACHA Tel:7273575

Atentamente,

CARLOS MALDONADO DUQUE
SUPERNUMERARIO MULTISEGMENTO
Sucursal Riohacha - 526

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

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

Bancolombia
le estamos poniendo el alma

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

Escaneado con CamScanner