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

CNS Interno: **LCI103814**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA LCI103814

CUFE: 6da93ee76c3183c4f786007cf80a69970fe97c33b7cc42e0130bf7dfd2cd1212b22e701da23195e578669ce614424224

Cliente: **899999034-1**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CALLE 21 Nº 15-00
Factura Correspondiente desde 01/07/2022 Hasta 31/07/2022

Fecha Factura: 03/08/2022 00:00
Fecha Validación: 10/08/2022 10:07
Fecha Vto.: 02/09/2022

Código	Descripción	Cantidad	Vlr. Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
Item 01	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO]	1	57,510.00	0.00	57,510.00	0.00	57,510.00
Item 02 898001	Estudio de coloracion basica en citologia vaginal tumoral y/	2	12,085.00	0.00	24,170.00	0.00	24,170.00
Item 03 901107	COLORACION DE GRAM Y LECTURA DE CUALQUIER MUESTRA	1	4,828.00	0.00	4,828.00	0.00	4,828.00
Item 04 901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	2	10,449.00	0.00	20,898.00	0.00	20,898.00
Item 05 901305	Examen Directo Para Hongos K.O.H.	1	5,014.00	0.00	5,014.00	0.00	5,014.00
Item 06 902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG-	1	2,333.00	0.00	2,333.00	0.00	2,333.00
Item 07 902210	HEMOGRAMA TIPO IV	20	17,844.00	0.00	356,880.00	0.00	356,880.00
Item 08 902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	9	4,649.00	0.00	41,841.00	0.00	41,841.00
Item 09 903026	MICROALBUMINURIA EN ORINA PARCIAL	1	47,993.00	0.00	47,993.00	0.00	47,993.00
Item 10 903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	5	31,663.00	0.00	158,315.00	0.00	158,315.00
Item 11 903801	ACIDO URICO	1	5,370.00	0.00	5,370.00	0.00	5,370.00
Item 12 903809	BILIRRUBINA TOTAL Y DIRECTA	1	8,141.00	0.00	8,141.00	0.00	8,141.00
Item 13 903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD H.D.L	13	8,934.00	0.00	116,142.00	0.00	116,142.00
Item 14 903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL-VLDL)	1	8,934.00	0.00	8,934.00	0.00	8,934.00
Item 15 903818	COLESTEROL TOTAL	15	7,152.00	0.00	107,280.00	0.00	107,280.00
Item 16 903833	FOSFATASA ALCALINA	2	6,164.00	0.00	12,328.00	0.00	12,328.00
Item 17 903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	13	5,014.00	0.00	65,182.00	0.00	65,182.00
Item 18 903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (GPT-ALT)	7	7,339.00	0.00	51,373.00	0.00	51,373.00
Item 19 903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA - (GOT-AST)	7	7,339.00	0.00	51,373.00	0.00	51,373.00
Item 20 903868	TRIGLICERIDOS	15	8,375.00	0.00	125,625.00	0.00	125,625.00
Item 21 903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	5,014.00	0.00	15,042.00	0.00	15,042.00
Item 22 904101	Factor I De Crecimiento Similar a la Insulina-Somatomedina C	1	65,756.00	0.00	65,756.00	0.00	65,756.00
Item 23 904104	HORMONA DEL CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	1	44,793.00	0.00	44,793.00	0.00	44,793.00
Item 24 904503	ESTRADIOL SERICO	1	39,925.00	0.00	39,925.00	0.00	39,925.00

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** ***** **2,498,783.00**

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

COPIA - CLIENTE

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: **LCI103814**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA LCI103814

CUFE: 6da93ee76c3183c4f786007cf80a69970fe97c33b7cc42e0130bf7dfd2cd1212b22e701da23195e578669ce614424224

Cliente: **899999034-1**
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CALLE 21 Nº 15-00
Factura Correspondiente desde 01/07/2022 Hasta 31/07/2022

Fecha Factura: 03/08/2022 00:00
Fecha Validación: 10/08/2022 10:07
Fecha Vto.: 02/09/2022

Código	Descripción	Cantidad	Vlr. Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
Item 25 904510	PROGESTERONA	1	40,435.00	0.00	40,435.00	0.00	40,435.00
Item 26 904602	TESTOSTERONA TOTAL	2	51,856.00	0.00	103,712.00	0.00	103,712.00
Item 27 904702	INSULINA PRE YPOST	2	81,502.00	0.00	163,004.00	0.00	163,004.00
Item 28 904704	INSULINA	1	39,220.00	0.00	39,220.00	0.00	39,220.00
Item 29 904705	INSULINA LIBRE	2	39,220.00	0.00	78,440.00	0.00	78,440.00
Item 30 904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	1	50,163.00	0.00	50,163.00	0.00	50,163.00
Item 31 904921	TIROXINA LIBRE - T4L	1	25,815.00	0.00	25,815.00	0.00	25,815.00
Item 32 906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	2	38,337.00	0.00	76,674.00	0.00	76,674.00
Item 33 906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTIGENO	2	80,832.00	0.00	161,664.00	0.00	161,664.00
Item 34 906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES-ANA-	1	50,163.00	0.00	50,163.00	0.00	50,163.00
Item 35 906610	ANTÍGENO ESPECIFICO DE PRÓSTATA -PSA-	2	69,020.00	0.00	138,040.00	0.00	138,040.00
Item 36 906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1	49,426.00	0.00	49,426.00	0.00	49,426.00
Item 37 906914	PROTEINAS C REACTIVA SEMICUANTITATIVA	1	7,873.00	0.00	7,873.00	0.00	7,873.00
Item 38 907002	COPROLOGICO	2	4,828.00	0.00	9,656.00	0.00	9,656.00
Item 39 907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	11	6,132.00	0.00	67,452.00	0.00	67,452.00

TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA:
Medio de Pago: **Credito**
Items Totales: **39**

Total Costos Servicios:	**2,498,783.00**
Total Descuento:	**0.00**
Total IVA:	**0.00**
Copago:	**0.00**
Pago Compartido:	**0.00**
Valor Abonos:	**0.00**
	2,498,783.00

TOTAL: DOS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON 0 CENTAVOS ***** ***** ***** ***** ***** ***** *****

2,498,783.00

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

COPIA - CLIENTE

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 SEPTIEMBRE de 2022.

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 06 días del mes de OCTUBRE de 2022.

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	calle 13 N. 11A-21	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
2022-09	2022-10	1676761356	9440713547	E	2022/10/04	2022/09/28	BANCO AV VILLAS	0	$10,708,200

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)						$38,364,948	$6,324,200			$40,364,948	$1,785,100			$39,364,948	$1,575,100			$40,364,948	$973,800		$1,000,000	$50,000
Centro de Trabajo: 2.43600 (27 Afiliados)						$38,364,948	$6,324,200			$40,364,948	$1,785,100			$39,364,948	$1,575,100			$40,364,948	$973,800		$1,000,000	$50,000
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (27 Afiliados)						$38,364,948	$6,324,200			$40,364,948	$1,785,100			$39,364,948	$1,575,100			$40,364,948	$973,800		$1,000,000	$50,000
1	CC	35420903	ALVAREZ SANDRA	25-14	30	$1,913,892	$306,300	EPS005	30	$1,913,892	$76,600	CCF30	30	$1,913,892	$76,600	14-23	30	$1,913,892	$46,700	30	$0	$0
2	CC	1006570156	BARRANCO YERLIS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
3	CC	40942860	BUENO ADRIANA	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
4	CC	49724888	CARRASCAL DALIDA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
5	CC	26988331	CONTRERAS YEVETSY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$125,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$1,000,000	$50,000
6	CC	17805820	CURIEL ALVARO		0	$0	$0	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
7	CC	40914281	CURIEL ISABEL	25-14	30	$8,528,400	$1,450,000	EPS037	30	$8,528,400	$341,200	CCF30	30	$8,528,400	$341,200	14-23	30	$8,528,400	$207,800	30	$0	$0
8	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	19	$756,457	$121,100	EPS005	19	$756,457	$30,300	CCF30	19	$756,457	$30,300	14-23	19	$756,457	$18,500	19	$0	$0
9	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	11	$437,949	$70,100	EPS005	11	$437,949	$17,600	CCF30	11	$437,949	$17,600	14-23	11	$437,949	$0	11	$0	$0
10	CC	22478546	GAMERO MARLIN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
11	CC	40940188	GOMEZ MAGALIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
12	CC	40943709	GOMEZ MONICA	25-14	30	$2,455,786	$393,000	EPS005	30	$2,455,786	$98,300	CCF30	30	$2,455,786	$98,300	14-23	30	$2,455,786	$59,900	30	$0	$0
13	CC	40929248	ILLIDGE MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
14	CC	40937779	MARIN CIELO	230301	30	$1,133,000	$181,300	EPS037	30	$1,133,000	$45,400	CCF30	30	$1,133,000	$45,400	14-23	30	$1,133,000	$27,600	30	$0	$0
15	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
16	CC	40914795	MENDOZA MARIA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
17	CC	1123996659	MENDOZA MARYIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC4	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
18	CC	26985740	MOLINA ERIKA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
19	CC	1006576794	PRASCA HELLEN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
20	CC	40930858	RAMOS DAMARIS	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
21	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
22	CC	1068347911	ROJAS KAREN	230301	30	$2,455,786	$393,000	EPS002	30	$2,455,786	$98,300	CCF30	30	$2,455,786	$98,300	14-23	30	$2,455,786	$59,900	30	$0	$0
23	CC	1010117525	RUDAS EINIS	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPSIC4	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
24	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
25	CC	56057684	SANCHEZ LUZ	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
26	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY	230301	30	$1,841,839	$294,700	EPS005	30	$1,841,839	$73,700	CCF30	30	$1,841,839	$73,700	14-23	30	$1,841,839	$44,900	30	$0	$0
27	CC	40938086	SOTO ANGELA	25-14	30	$1,841,839	$294,700	EPS005	30	$1,841,839	$73,700	CCF30	30	$1,841,839	$73,700	14-23	30	$1,841,839	$44,900	30	$0	$0
28	CC	1118838007	VIDES MARLIS	25-14	30	$1,000,000	$260,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF30	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(27)**			$38,364,948	$6,324,200			$40,364,948	$1,785,100			$39,364,948	$1,575,100			$40,364,948	$973,800		$1,000,000	$50,000

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	calle 13 N. 11A-21	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
2022-09	2022-10	1676761356	9440713547	E	2022/10/04	2022/09/28	BANCO AV VILLAS	0	$10,708,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				25	$6,324,200	$0	$0	$6,324,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	12	$3,855,200	$0	$0	$3,855,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$2,309,000	$0	$0	$2,309,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				27	$973,800	$0	$0	$973,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	27	$973,800	$0	$0	$973,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,575,100	$0	$0	$1,575,100
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	26	$1,575,100	$0	$0	$1,575,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$1,785,100	$0	$0	$1,785,100
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	2	$80,000	$0	$0	$80,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	11	$831,600	$0	$0	$831,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$98,300	$0	$0	$98,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$775,200	$0	$0	$775,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$30,000	$0	$0	$30,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
TOTAL				27	$10,708,200	$0	$0	$10,708,200



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
ELGA [illegible]ES SANCHEZ CORTES

98627



Sandra Mendoza Flórez

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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 56.089.844
MENDOZA FLOREZ

APELLIDOS
SANDRA

NOMBRES

FIRMA



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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 8 3 F 8 5 5 2 5 5 F 8 3 8 8 9

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 * * *

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

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: 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

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: 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	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO 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		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

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 nit: 900361707 posee en la oficina (861 Riohacha), la (cuenta corriente) No. 861071785, desde el 2010/06/29.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 04 días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

Gerente Oficina (nombre y código)

Esta certificación tiene un costo de $00.oo, el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

F-06-403-1