MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SAS

NIT 901229051-9 - COD. HABILITACIÓN 440010115401
RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN POR FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764026169580. DE FECHA 03-03-2022 AL 03-03-2023.
CLMD1416 AL CLMD10000
NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CLMD2410

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT: 899999034-1
TELEFONO: 5461500
CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CL 57 # 8 69. Bogota D.C. - 11
CIUDAD: Bogota D.C.

FECHA DE FACTURA: 2022-12-26-00:00:00-05:00
FECHA VENCIMIENTO:

USUARIO	CODIGO SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	No AUTORIZACIÓN	F. INI	F. INI	CANT	VR UNIT	SUB TOTAL	COPAGO	DESCUENTO	VR EAPB
CC-1006614375-CORINA GISEL SALAS SUAREZ	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB	1129	2022-12-22	2022-12-22	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-39470138-BELGICA ISABEL FIGUEROA QUINTO	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	1979	2022-12-19	2022-12-19	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-1119390233-MANUELA MARIA IRIARTE HENRIQUEZ	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB	1007	2022-12-22	2022-12-22	1	80,000	80,000	0	0	80,000
TI-10298609820-MARIAN JOSE IRIARTE HENRIQUE	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB	2119	2022-12-23	2022-12-23	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-26975092-MANUELA FRANCISCA BERMUDEZ VDA DE MEDINA	938303	Terapia Ocupacional Integral	2090	2022-12-27	2022-12-27	10	25,000	250,000	0	0	250,000

Para todos los efectos este documento tiene el tratamiento de factura de venta, conforme a los artículos 772 y siguientes del código de comercio se asimila a la letra de cambio.

CUFE: 3406d8f184c3b77f7908d5c7bf6ad4db98e71eca21a95aa8ece89e762ae230ef4a998afa428eb7e09a5a1f1e160a74bf

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1



MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SAS

NIT 901229051-9 - COD. HABILITACIÓN 440010115401
RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN POR FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764026169580. DE FECHA 03-03-2022 AL 03-03-2023.
CLMD1416 AL CLMD10000
NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CLMD2410

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT: 899999034-1
TELEFONO: 5461500
CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CL 57 # 8 69. Bogota D.C. - 11
CIUDAD: Bogota D.C.

FECHA DE FACTURA: 2022-12-26-00:00:00-05:00
FECHA VENCIMIENTO:

USUARIO	CODIGO SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	No AUTORIZACIÓN	F. INI	F. INI	CANT	VR UNIT	SUB TOTAL	COPAGO	DESCUENTO	VR EAPB
CC-26975092-MANUELA FRANCISCA BERMUDEZ VDA DE MEDINA	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	2170	2022-12-27	2022-12-27	1	110,000	110,000	0	0	110,000
CC-26975092-MANUELA FRANCISCA BERMUDEZ VDA DE MEDINA	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	2086	2022-11-25	2022-11-25	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-1006571126-MARIA CAROLINA CORTES LEAL	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OB	1752	2022-12-20	2022-12-20	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-26975092-MANUELA FRANCISCA BERMUDEZ VDA DE MEDINA	931001	Terapia Fisica	2089	2022-12-27	2022-12-27	15	25,000	375,000	0	0	375,000

Para todos los efectos este documento tiene el tratamiento de factura de venta, conforme a los artículos 772 y siguientes del código de comercio se asimila a la letra de cambio.

CUFE: 3406d8f184c3b77f7908d5c7bf6ad4db98e71eca21a95aa8ece89e762ae230ef4a998afa428eb7e09a5a1f1e160a74bf

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1



MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SAS

NIT 901229051-9 - COD. HABILITACIÓN 440010115401
RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN POR FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764026169580. DE FECHA 03-03-2022 AL 03-03-2023.
CLMD1416 AL CLMD10000
NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CLMD2410

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
NIT: 899999034-1
TELEFONO: 5461500
CORREO: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
DIRECCION: CL 57 # 8 69. Bogota D.C. - 11
CIUDAD: Bogota D.C.

FECHA DE FACTURA: 2022-12-26-00:00:00-05:00
FECHA VENCIMIENTO:

USUARIO	CODIGO SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	No AUTORIZACIÓN	F. INI	F. INI	CANT	VR UNIT	SUB TOTAL	COPAGO	DESCUENTO	VR EAPB
CC-27006278-ANA ISABEL BALLESTEROS CASTAÑEDA	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOL	1766	2022-12-26	2022-12-26	1	80,000	80,000	0	0	80,000
CC-1006569156-LUIS ANGEL LOPEZ QUINTERO	931001	Terapia Fisica	2045	2022-12-14	2022-12-14	10	25,000	250,000	0	0	250,000
CC-26975092-MANUELA FRANCISCA BERMUDEZ VDA DE MEDINA	943102	Terapia Psicologica (Psicoterapia Individual por Psicologia)	2088	2022-12-22	2022-12-22	1	25,000	25,000	0	0	25,000
TI-1029862939-DANNA SOFIA SAAVEDRA LOPEZ	931001	Terapia Fisica	1943	2022-11-28	2022-11-28	10	25,000	250,000	0	0	250,000
CC-1001996223-VALENTINA BEATRIZ MANJARREZ TROMP	931001	Terapia Fisica	2096	2022-12-12	2022-12-12	10	25,000	250,000	0	0	250,000

Para todos los efectos este documento tiene el tratamiento de factura de venta, conforme a los artículos 772 y siguientes del código de comercio se asimila a la letra de cambio.

CUFE: 3406d8f184c3b77f7908d5c7bf6ad4db98e71eca21a95aa8ece89e762ae230ef4a998afa428eb7e09a5a1f1e160a74bf

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1



MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SAS

NIT 901229051-9 - COD. HABILITACIÓN 440010115401
RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN POR FACTURACIÓN ELECTRÓNICA DIAN
No.18764026169580. DE FECHA 03-03-2022 AL 03-03-2023.
CLMD1416 AL CLMD10000
NO RESPONSABLE DE IVA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CLMD2410

CLIENTE:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA	NIT: 899999034-1	TELEFONO:	5461500	FECHA DE FACTURA: 2022-12-26-00:00:00-05:00
CORREO:	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	DIRECCION: CL 57 # 8 69. Bogota D.C. - 11	CIUDAD:	Bogota D.C.	FECHA VENCIMIENTO:

USUARIO	CODIGO SERVICIO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	No AUTORIZACIÓN	F. INI	F. INI	CANT	VR UNIT	SUB TOTAL	COPAGO	DESCUENTO	VR EAPB
TOTALES						64	820,000	2,070,000	0	0	2,070,000

SON: DOS MILLONES SETENTA MIL PESOS MCTE.**

Para todos los efectos este documento tiene el tratamiento de factura de venta, conforme a los artículos 772 y siguientes del código de comercio se asimila a la letra de cambio.

CUFE: 3406d8f184c3b77f7908d5c7bf6ad4db98e71eca21a95aa8ece89e762ae230ef4a998afa428eb7e09a5a1f1e160a74bf

Proveedor Tecnológico Simba Software S.A.S – Nit 901.098.244 – 1

CLÍNICA MEIDENT
MÉDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL
Nit. 901.229.051-9

Riohacha, Diciembre 26 de 2022

CERTIFICACIÓN APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

A QUIEN INTERESE:

Yo, **EBER IGNACIO SOCARRAS VILLAZÓN,** identificado con cédula de ciudadanía numero 17.975.547 expedida en Villanueva en mi calidad de contador, me permito certificar que:

La sociedad **MÉDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SAS – CLINICA MEIDENT** con NIT número 901.229.051-9, a la fecha ha dado cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales y aportes a las Cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), ya que la sociedad no tuvo personal a cargo en el periodo y por ende no está obligada a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

EBER IGNACIO SOCARRAS VILLAZON
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
CC 1124015549		CHOLES BENITEZ JOSE CARLOS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 13 # 4 - 05	MAICAO-LA GUAJIRA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1835272094	9444702978	I	2023/01/12	2022/12/28	BANCOLOMBIA	0	$290,300

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: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1124015549	CHOLES JOSE	230301	30	$1,000,000	$160,000	CCFC55	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$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
CC 1124015549		CHOLES BENITEZ JOSE CARLOS MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 13 # 4 - 05	MAICAO-LA GUAJIRA	7260000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1835272094	9444702978	I	2023/01/12	2022/12/28	BANCOLOMBIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



16424-T

EBER IGNACIO
SOCARRAS VILLALON
C.C. 17975547
RESOLUCION INSCRIPCION 394 FECHA 13/12/2011
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 175351

FIRMA DEL TITULAR 90955

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.

LOBOCERO 1793 01/2006

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **17.975.547**

SOCARRAS VILLAZON

APELLIDOS

EBER IGNACIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1976**

VILLANUEVA
(LA GUAJIRA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-1995 VILLANUEVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4802000-00741439-M-0017975547-20150826 **0046**058243A 1 25543644

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Certificado No:

AA9AFE67A949AE68

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 **EBER IGNACIO SOCARRAS VILLAZON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17975547 de VILLANUEVA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 164242-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Octubre de 2022 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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14842047857

(415)7707212489984(8020) 000001484204785 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 2 9 0 5 1	9	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
MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MEIDENT S.A.S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 14 A 11 A 28

42. Correo electrónico meidentsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 4 0 0 0 1	3 0 5 3 0 5 5 9 0 9	7 2 9 9 7 9 0

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 2 2	2 0 1 8 1 0 2 0	8 6 2 1	2 0 1 8 1 1 0 7		8 6 9 1	8 6 9 9		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	4 2	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
42- Obligado a llevar contabilidad
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 2022 - 07 - 28 / 14 : 04: 07

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 CANTILLO OJEDA RAFAEL RICARDO
985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Martes, 29 de noviembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MEDICOS ESPECIALISTAS E IMAGEN DENTAL SA identificado(a) con NIT 901229051, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	52600000656	2020/09/24	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.