UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CA7AEC53474B5B90

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 30 días del mes de Noviembre 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

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
2023-01	2023-02	1898400598	9446475019	E	2023/02/02	2023/02/03	BANCO AV VILLAS	1	$11,925,000

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 (30 Afiliados)						$43,619,067	$7,195,900			$45,939,067	$1,936,800			$42,019,066	$1,681,300			$45,939,067	$1,096,500		$0	$0
Centro de Trabajo: 2.43600 (30 Afiliados)						$43,619,067	$7,195,900			$45,939,067	$1,936,800			$42,019,066	$1,681,300			$45,939,067	$1,096,500		$0	$0
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (30 Afiliados)						$43,619,067	$7,195,900			$45,939,067	$1,936,800			$42,019,066	$1,681,300			$45,939,067	$1,096,500		$0	$0
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	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
3	CC	1120738075	BARROS BRIGITH	230301	29	$1,121,334	$179,500	EPS002	29	$1,121,334	$44,900	CCF30	29	$1,121,334	$44,900	14-23	29	$1,121,334	$27,400	29	$0	$0
4	CC	49724888	CARRASCAL DALIDA	25-14	5	$193,334	$31,000	EPS037	5	$193,334	$7,800	CCF30	5	$166,667	$6,700	14-23	5	$193,334	$4,800	5	$0	$0
5	CC	26988331	CONTRERAS YEVETSY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
6	CC	17805820	CURIEL ALVARO		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
7	CC	40914281	CURIEL ISABEL	25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS037	30	$10,000,000	$400,000	CCF30	30	$10,000,000	$400,000	14-23	30	$10,000,000	$243,600	30	$0	$0
8	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	5	$209,167	$33,500	EPS005	5	$209,167	$8,400	CCF30	5	$209,167	$8,400	14-23	5	$209,167	$5,100	5	$0	$0
9	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA	25-14	25	$995,338	$159,300	EPS005	25	$995,338	$39,900	CCF30	25	$995,338	$39,900	14-23	25	$995,338	$0	25	$0	$0
10	CC	40941550	FONSECA GALA	25-14	29	$1,121,334	$179,500	EPSIC4	29	$1,121,334	$44,900	CCF30	29	$1,121,334	$44,900	14-23	29	$1,121,334	$27,400	29	$0	$0
11	CC	1065562204	GAMARRA NOELVIS	25-14	30	$1,195,000	$191,200	EPS005	30	$1,195,000	$47,800	CCF30	30	$1,195,000	$47,800	14-23	30	$1,195,000	$29,200	30	$0	$0
12	CC	22478546	GAMERO MARLIN	230301	5	$193,334	$31,000	EPS037	5	$193,334	$7,800	CCF30	5	$96,667	$3,900	14-23	5	$193,334	$4,800	5	$0	$0
13	CC	40940188	GOMEZ MAGALIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
14	CC	40943709	GOMEZ MONICA	25-14	30	$2,579,000	$412,700	EPS005	30	$2,579,000	$103,200	CCF30	30	$2,579,000	$103,200	14-23	30	$2,579,000	$62,900	30	$0	$0
15	CC	1118810041	GRANADOS JENNYS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$870,000	$34,800	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
16	CC	40929248	ILLIDGE MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
17	CC	40937779	MARIN CIELO	230301	30	$1,217,000	$194,800	EPS037	30	$1,217,000	$48,700	CCF30	30	$1,217,000	$48,700	14-23	30	$1,217,000	$29,700	30	$0	$0
18	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
19	CC	40914795	MENDOZA MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
20	CC	1123996659	MENDOZA MARYIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC4	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$870,000	$34,800	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
21	CC	26985740	MOLINA ERIKA	230301	5	$193,334	$31,000	EPS005	5	$193,334	$7,800	CCF30	5	$166,667	$6,700	14-23	5	$193,334	$4,800	5	$0	$0
22	CC	1006576794	PRASCA HELLEN		0	$0	$0	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
23	CC	40930858	RAMOS DAMARIS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
24	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
25	CC	1068347911	ROJAS KAREN	230301	30	$2,579,000	$412,700	EPS002	30	$2,579,000	$103,200	CCF30	30	$2,579,000	$103,200	14-23	30	$2,579,000	$62,900	30	$0	$0
26	CC	1010117525	RUDAS EINIS	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPSIC4	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$580,000	$23,200	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
27	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
28	CC	56057684	SANCHEZ LUZ	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$870,000	$34,800	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
29	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY	230301	30	$1,934,000	$309,500	EPS005	30	$1,934,000	$77,400	CCF30	30	$1,934,000	$77,400	14-23	30	$1,934,000	$47,200	30	$0	$0
30	CC	40938086	SOTO ANGELA	25-14	30	$1,934,000	$309,500	EPS005	30	$1,934,000	$77,400	CCF30	30	$1,934,000	$77,400	14-23	30	$1,934,000	$47,200	30	$0	$0
31	CC	1118838007	VIDES MARLIS	25-14	30	$1,160,000	$301,600	EPS005	30	$1,160,000	$46,400	CCF30	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(30)**			$43,619,067	$7,195,900			$45,939,067	$1,936,800			$42,019,066	$1,681,300			$45,939,067	$1,096,500		$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	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
2023-01	2023-02	1898400598	9446475019	E	2023/02/02	2023/02/03	BANCO AV VILLAS	1	$11,925,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				28	$7,195,900	$8,700	$0	$7,204,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$4,552,600	$5,500	$0	$4,558,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$2,643,300	$3,200	$0	$2,646,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,096,500	$1,300	$0	$1,097,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	30	$1,096,500	$1,300	$0	$1,097,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$1,681,300	$2,000	$0	$1,683,300
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	29	$1,681,300	$2,000	$0	$1,683,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$1,936,800	$2,500	$0	$1,939,300
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$137,700	$200	$0	$137,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$696,300	$900	$0	$697,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$148,100	$200	$0	$148,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	16	$954,700	$1,200	$0	$955,900
TOTAL				**30**	**$11,910,500**	**$14,500**	**$0**	**$11,925,000**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14855003570

(415)7707212489984(8020) 000001485500357 0

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	5	5																

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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 - 08 - 25 / 16 : 21: 05

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: 14855003570

(415)7707212489984(8020) **000001485500357 0**

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 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	
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: 14855003570

(415)7707212489984(8020) **000001485500357 0**

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: 14855003570

(415)7707212489984(8020) **0000014855003570**

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 14855003570

(415)7707212489984(8020) **000001485500357 0**

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

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

Yo, **SANDRA MENDOZA FLOREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 56.089.844, en mi condición de contadora publica 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 ENERO de 2023.

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 05 días del mes de FEBERO de 2023.

SANDRA MENDOZA FLOREZ
Contador

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 11 días del mes de Enero del 2023.

Atentamente,

Gerente Oficina (Riohacha - 861)