FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE : e886833a87022c500ae38bc7ada1390a9b656b0e3d5887ef6d34aa0179cd37fdfa80633cacf782218acc1f9e9202b8a5

Número de Factura: U1-4781
Fecha de Emisión: 11/08/2023
Fecha de Vencimiento: 10/09/2023
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA
Nombre Comercial: UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA
Nit del Emisor: 800098895
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-47
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 8692

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: CR 59 70 120
Teléfono / Móvil: 3602870
Correo: umpreltda@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SENA / Servicio Nacional de Aprendizaje
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Atlántico
Municipio / Ciudad: Barranquilla
Dirección: Cra 43 # 42 - 40
Teléfono / Móvil: 3510799
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio unitario**	**Descuento detalle**	**Recargo detalle**	**IVA**	**%**	**INC**	**%**	**Precio unitario de venta**
1	0000020	ATENCION INTEGRAL INTERDISCIPLINARIA DIARIA	NIU	10,00	$ 150.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.500.000,00
2	890206	T OCUPACIONAL	NIU	10,00	$ 47.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 470.000,00
3	890206	FONOAUDIOLOGIA	NIU	10,00	$ 47.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 470.000,00
4	933300	Terapia Física	NIU	80,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.400.000,00
5	933601	NUTRICION Y DIETETICA	NIU	5,00	$ 52.886,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 264.430,00
6	0032	EMG + NEURO	NIU	5,00	$ 75.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 375.000,00
7	933300	T.OCUPACIONAL	NIU	18,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 540.000,00
8	933300	FONOAUDIOLOGIA	NIU	10,00	$ 30.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 300.000,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor

Información Complementaria

Nro	Nombre Campo	Valor Campo

Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido

Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

#$36-02-00-008-000000; 38523; lfrodrigua@sena.edu.co#$

Linea de negocio: #$36-02-00-008-000000; 38523; lfrodrigua@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2023-08-11 11:45:55
Documento generado el: 2023-08-11 11:45:54
Generado por:Solución Gratuita DIAN Nit:800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		6.319.430,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		6.319.430,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		6.319.430,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 6.319.430,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764040145639 Rango desde: 3464 Rango hasta: 6000 Vigencia: 2023-11-24

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800098895	8	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 59 N 70 120		3854076			UMPRELTDA@UMPRELTDA.ORG		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27267909	E	2023-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.628.100	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	27267909	2023-08-24	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 22417321	PEDRAZA MARIMON MYRIAM DE JESUS	4.450.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.450.000	178.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	4.450.000	178.000	4.450.000	23.300	0,00522	0	0	0	0	0	01	4	379.300	S	8698692
2	CC 22578102	TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL	4.750.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.750.000	190.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	4.750.000	190.000	4.750.000	24.800	0,00522	0	0	0	0	0	01	4	404.800	S	8698692
3	CC 1002021765	CASTRO GUTIERREZ JOSUE MIGUEL	1.160.000	F																0			28	28	28	28	PROTECCION-230201	1.082.667	173.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.082.667	43.400	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.082.667	43.400	1.082.667	5.700	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	265.800	S	8218211
4	CC 1002021765	CASTRO GUTIERREZ JOSUE MIGUEL	1.160.000	F											X					0			2	2	2	2	PROTECCION-230201	77.334	12.400	0	0	SANITAS-EPS005	77.334	3.100	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	77.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	15.500	S	8218211
5	CC 1043021671	PELAEZ AHUMADA NATALIA	1.600.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.600.000	256.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.600.000	64.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.600.000	64.000	1.600.000	39.000	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	423.000	S	8698692
6	CC 1045680991	JULIO BROCHERO SANDRA MARCELA	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.400.000	56.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.400.000	56.000	1.400.000	34.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	370.200	S	8698692
7	CC 1079914001	DE AVILA POLO YEISI PATRICIA	1.300.000	F																0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	1.213.334	194.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.213.334	48.600	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.213.334	48.600	1.213.334	6.400	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	297.800	S	8218211
8	CC 1079914001	DE AVILA POLO YEISI PATRICIA	1.300.000	F											X					0			2	2	2	2	PORVENIR-230301	86.667	13.900	0	0	SANITAS-EPS005	86.667	3.500	COMBARRANQUILLA-CCF06	0	0	86.667	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	17.400	S	8218211
9	CC 1082400070	ARIZA GUTIERREZ KEISI MARIA	1.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.300.000	52.000	1.300.000	31.700	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	343.700	S	8698692
10	CC 1140849643	LEDESMA PIÑA WENDY YURANIS	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.400.000	56.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.400.000	56.000	1.400.000	34.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	370.200	S	8698692
11	CC 1140881934	LOPEZ GUTIERREZ NUBIA AURORA	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	EPS SURA-EPS010	1.400.000	56.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.400.000	56.000	1.400.000	34.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	370.200	S	8698692
12	CC 1234090945	ALVAREZ RUIZ LAURA VANESSA	1.400.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.400.000	224.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.400.000	56.000	COMBARRANQUILLA-CCF06	1.400.000	56.000	1.400.000	34.200	0,02436	0	0	0	0	0	01	0	370.200	S	8698692

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 800098895	8	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA	B	0	COLMENA - 14-25	ÚNICA	8621	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
8-1	CRA 59 N 70 120		3854076			UMPRELTDA@UMPRELTDA.ORG		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-07	2023-08	27267909	E	2023-08-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.628.100	0	BANCO DE OCCIDENTE
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
10	27267909		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
10.960.002	20.160.002	20.160.002	19.996.001	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				8	1.753.800	0	0	0	1.753.800
PORVENIR	230301	800224808	8	7	1.568.100	0	0	0	1.568.100
PROTECCION	230201	800229739	0	1	185.700	0	0	0	185.700
EPS(Administradoras: 3)				10	806.600	0	0	0	806.600
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	98.600	0	0	0	98.600
EPS SURA	EPS010	800088702	2	2	112.000	0	0	0	112.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	6	596.000	0	0	0	596.000
ARP(Administradoras: 1)				10	267.700	0	0	0	267.700
COLMENA	14-25	800226175	3	10	267.700	0	0	0	267.700
CCF(Administradoras: 1)				10	800.000	0	0	0	800.000
COMBARRANQUILLA	CCF06	890102002	2	10	800.000	0	0	0	800.000
Gran Total					3.628.100	0	0	0	3.628.100

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14700445171

(415)7707212489984(8020) 000001470044517 1

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

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
UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	UMPRE LTDA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 59 70 120

42. Correo electrónico umpreltda@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 6 0 2 8 7 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 9 2	2 0 0 5 0 2 1 0	8 6 2 1	1 9 9 0 0 5 2 2					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	8	9	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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 - 07 - 28 / 13 : 26: 35

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: 14700445171

(415)7707212489984(8020) **000001470044517 1**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5	0 5
72. Número	9 3 4	2 9 5 1
73. Fecha	1 9 9 0 0 5 2 2	2 0 0 3 1 0 1 7
74. Número de notaría	3	7
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 0 0 6 2 1	2 0 0 4 0 1 3 0
77. No. Matrícula mercantil	1 3 3 5 1 5	1 3 3 5 1 5
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

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

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 Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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: 14700445171

(415)7707212489984(8020) **000001470044517 1**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 2 5 7 8 1 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	ROMERO	PATRICIA	ISABEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 4 0 2 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 2 4 1 7 3 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEDRAZA	MARIMON	MYRIAM	DE JESUS

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14700445171

(415)7707212489984(8020) **0000014700445517 1**

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 2 5 7 8 1 0 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORRES	ROMERO	PATRICIA	ISABEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
55,000,000		5 0 1 9 9 0 0 5 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Solicitud sobre Numeración de Facturación

1302

1. Año: 2021 | 2. Concepto: 1

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 13028048999263

(415)7707212489984(8020) **001302804899926 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8000098895	8				

11. Razón social: UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	24. Establecimiento	25. Modalidad	Cód.	26. Prefijo	27. Desde el número	28. Hasta el número	29. Tipo de solicitud	Cód.
1	UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA CR 59 70 120	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	U1	2,001	6,000	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

DEFINITIVO

Firma de quien suscribe el documento

DIAN
2021-11-23 / 03:56:03 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

1001. Apellidos y nombres: TORRES ROMERO PATRICIA ISABEL
1002. Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 22578102 1004. DV: 4
1005. Cód. Represent.: Representante Legal Principal
1006. Organización: UNIDAD DE MEDICINA PREVENTIVA Y RESOLUTIVA LTDA

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres:
985. Cargo:
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCIONE
993. Establecimiento:
992. Área:
990. Lugar Admitivo.:
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALE

997. Fecha recepción: 2021-11-23/15:56:03

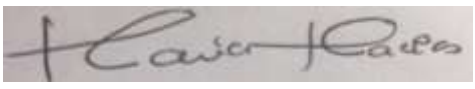
Banco de Occidente

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **UNID DE MEDICINA PREV Y RES LT - UMPRE LTDA** identificado con NIT. **800098895-8** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 13 de febrero de 1997 con la cuenta corriente **804002012**, la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de **UNID DE MEDICINA PREV Y RES LT - UMPRE LTDA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 10 de Agosto de 2023.



MARIA MACIAS MANCHEGO
Asesora de Soporte Comercial
Oficina Calle 76.