

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV47311
Fecha de Factura:	23.Oct.30
Fecha de vencimiento:	23.Nov.29
Forma de pago:	Credito 30 Dias
Page 1 of 4	

CUFE: 2ff331cc9ecaa0f3ef94513624fa1e6ef6c665d7dc4d890bdbcd02c651320d52a1a9b84ca8060e32bcbe66563433e812

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
952001	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL 952001 Orden No: CC 27,006,278 BALLESTEROS CASTAÑEDA, ANA ISABEL	32,555.00	1.00	32,555.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	32,555.00
952001	BIOMETRIA+ECOGRAFIA UNILATERAL 952001 Orden No: 8795 CC 22,411,228 ALTAMAR CABEZA, CARMEN ELENA	94,062.00	1.00	94,062.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	94,062.00
952001	952001 Orden No: 6804 CC 22,685,868 NIETO DE ROLONG, EMMA SOFIA	94,062.00	1.00	94,062.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	94,062.00
950505	CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO BILATERAL 950505 Orden No: CC 32,661,136 MARTINEZ ABDALA, DALIDA MARIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
950505	950505 Orden No: CC 22,408,588 ORTEGA DE AVILA, CONSUELO GUILLERMINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: CC 7,424,513 HERNANDEZ YEPES, MARCELIANO SEGUNDO	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 8276 CC 26,834,936 PACHECO DE OSPINO, GEORGINA CONCEPCION	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 8651 CC 22,396,652 QUINTERO GOMEZ, EDILMA MARIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (GLAUCOMA ESPECIALIZADO) 890376 Orden No: CC 7,453,007 HERNANDEZ SANDOVAL, ATILIO ENRIQUE	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00

<div>VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS</div> <div></div>	SUBTOTAL	2,309,679.00
	DESCUENTO	0.00
	COPAGOS	0.00
	IVA	0.00
	TOTAL	2,309,679.00
<div><div>FIRMA RESPONSABLE</div><div>RECIBIDO POR</div></div>		

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.

NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN D.I.A.N. 18764049147605 2023-05-17

2% RETENCION EN LA FUENTE SOBRE \$119.000 SERVICIOS HOSPITALARIOS Y CIRUGIAS.

CONCEPTO No 24516 AGOSTO 15 DE 1.991. CONCEPTO No 00069 AGOSTO 29 DE 1.991. CONCEPTO No 27980 SEPTIEMBRE 22/1.992. D.I.A.N. DIVISION JURIDICA.

Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-10-31 15:04:46-05:00

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV47311
Fecha de Factura:	23.Oct.30
Fecha de vencimiento:	23.Nov.29
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 2 of 4

CUFE: 2ff331cc9ecaa0f3ef94513624fa1e6ef6c665d7dc4d890bdbcd02c651320d52a1a9b84ca8060e32bcbe66563433e812

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA (PRIMERA VEZ) 890276 Orden No: 9127 CC 32,681,595 BARRAZA CERVANTES, EDELMIRA DE JESUS	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: CC 22,430,776 BORRERO DE REDONDO, NANCY DEL CARMEN	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 8323 CC 22,397,737 CARRASCAL DE LOPEZ, MAGALY	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: CC 22,429,364 DIAZ VALLE, NORIS DEL CARMEN	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: CC 22,500,233 HERNANDEZ DE VENDRIES, MARLENE CECILIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 7730 CC 22,397,127 ROCHA MARTINEZ, LOURDES DEL SOCORRO	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 9274 CC 22,440,592 SANDOVAL IBAÑEZ, LUZ MARINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (SEGMENTO ANTERIOR) 890376 Orden No: CC 27,006,278 BALLESTEROS CASTAÑEDA, ANA ISABEL	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: CC 22,696,806 BARRIOS DIAZ, LIBETH ISABEL	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: CC 7,466,393 JACOME DEL VECHIO, NICOLAS ALBERTO	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (VIVES) 890376 Orden No: CC 22,423,660 VANEGAS DE CERVANTES, SOCORRO DILSA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS		SUBTOTAL	2,309,679.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	2,309,679.00
<div>FIRMA RESPONSABLE</div>		<div>RECIBIDO POR</div>	

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.

NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN D.I.A.N. 18764049147605 2023-05-17

2% RETENCION EN LA FUENTE SOBRE \$119.000 SERVICIOS HOSPITALARIOS Y CIRUGIAS.

CONCEPTO No 24516 AGOSTO 15 DE 1.991. CONCEPTO No 00069 AGOSTO 29 DE 1.991. CONCEPTO No 27980 SEPTIEMBRE 22/1.992. D.I.A.N. DIVISION JURIDICA.

Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-10-31 15:04:46-05:00

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV47311
Fecha de Factura:	23.Oct.30
Fecha de vencimiento:	23.Nov.29
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 3 of 4

CUFE: 2ff331cc9ecaa0f3ef94513624fa1e6ef6c665d7dc4d890bdbcd02c651320d52a1a9b84ca8060e32bcbe66563433e812

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
890376	CONSULTA RETINA CLINICA 890376 Orden No: CC 22,670,990 PERTUZ MENDOZA, MARIA DOLORES	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONTROL DE OFTALMOLOGIA 890376 Orden No: CC 3,694,380 CHARRIS REBOLLEDO, ALBERTO ROBERTO	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: CC 32,616,258 OSPINA GONZALEZ, YOMAIRA MARIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
952501	PAQUIMETRIA BILATERAL 952501 Orden No: 9183 CC 7,453,007 HERNANDEZ SANDOVAL, ATILIO ENRIQUE	70,000.00	1.00	70,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	70,000.00
952501	952501 Orden No: CC 22,343,009 LONDOÑO DE LEMUS, OLGA MARIA	70,000.00	1.00	70,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	70,000.00
952501	952501 Orden No: 8429 CC 22,408,588 ORTEGA DE AVILA, CONSUELO GUILLERMINA	70,000.00	1.00	70,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	70,000.00
952501	952501 Orden No: CC 32,696,031 PALMA SANDOVAL, ROSALINA	70,000.00	1.00	70,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	70,000.00
950610	RECUESTO DE CELULAS ENDOTELIALES UNILATERAL 950610 Orden No: CC 22,411,228 ALTAMAR CABEZA, CARMEN ELENA	43,000.00	1.00	43,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	43,000.00
950610	950610 Orden No: CC 27,006,278 BALLESTEROS CASTAÑEDA, ANA ISABEL	43,000.00	1.00	43,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	43,000.00
950610	950610 Orden No: 6808 CC 22,685,868 NIETO DE ROLONG, EMMA SOFIA	43,000.00	1.00	43,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	43,000.00
143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL (LASER)VIA EXTERNA 143403 Orden No: 8638 CC 32,738,285 MOLINA ESCOBAR, CRISTINA ISABEL	700,000.00	1.00	700,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	700,000.00

<div>VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS</div> <div></div>	SUBTOTAL	2,309,679.00
	DESCUENTO	0.00
	COPAGOS	0.00
	IVA	0.00
	TOTAL	2,309,679.00
<div><div>FIRMA RESPONSABLE</div><div>RECIBIDO POR</div></div>		

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000. NUMERACION HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCION D.I.A.N. 18764049147605 2023-05-17 2% RETENCION EN LA FUENTE SOBRE \$119.000 SERVICIOS HOSPITALARIOS Y CIRUGIAS. CONCEPTO No 24516 AGOSTO 15 DE 1.991. CONCEPTO No 00069 AGOSTO 29 DE 1.991. CONCEPTO No 27980 SEPTIEMBRE 22/1.992. D.I.A.N. DIVISION JURIDICA.

Fecha y Hora de Expedicion - validación : 2023-10-31 15:04:46-05:00

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV47311
Fecha de Factura:	23.Oct.30
Fecha de vencimiento:	23.Nov.29
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 4 of 4

CUFE: 2ff331cc9ecaa0f3ef94513624fa1e6ef6c665d7dc4d890bdbcd02c651320d52a1a9b84ca8060e32bcbe66563433e812

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (GLAUCOMA) 951902 Orden No: 8832 CC 22,343,009 LONDOÑO DE LEMUS, OLGA MARIA	180,000.00	1.00	180,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	180,000.00
951902	951902 Orden No: 8426 CC 22,408,588 ORTEGA DE AVILA, CONSUELO GUILLERMINA	180,000.00	1.00	180,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	180,000.00
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (RETINA) 951902 Orden No: CC 22,695,973 POLO SANJUANELO, GLADYS	180,000.00	1.00	180,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	180,000.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES TRESCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS		SUBTOTAL	2,309,679.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	2,309,679.00
FIRMA RESPONSABLE		RECIBIDO POR	

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.

NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN D.I.A.N. 18764049147605 2023-05-17

2% RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE \$119.000 SERVICIOS HOSPITALARIOS Y CIRUGIAS.

CONCEPTO No 24516 AGOSTO 15 DE 1.991. CONCEPTO No 00069 AGOSTO 29 DE 1.991. CONCEPTO No 27980 SEPTIEMBRE 22/1.992. D.I.A.N. DIVISION JURIDICA.

Fecha y Hora de Expedición - validación : 2023-10-31 15:04:46-05:00

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV47312
Fecha de Factura:	23.Oct.30
Fecha de vencimiento:	23.Nov.29
Forma de pago:	Credito 30 Dias
Page 1 of 1	

CUFE: 8e85ddc64ec89519eaa1c95d5d18d914292521511b74e57580f15aab2ab24e3d0e0c058cba292fbccadb60ae0337

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
950505	CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO BILATERAL 950505 Orden No: CC 7,453,007 HERNANDEZ SANDOVAL, ATILIO ENRIQUE	180,000.00	1.00	180,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	180,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (ESCOBAR) 890376 Orden No: CC 22,686,614 AGUAD DE BARCELO, JULIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
952601	TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS 952601 Orden No: CC 32,696,031 PALMA SANDOVAL, ROSALINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00

VALOR EN LETRAS: DOSCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS		SUBTOTAL	224,000.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	224,000.00
<div>FIRMA RESPONSABLE</div>		<div>RECIBIDO POR</div>	

Este comprobante ha sido emitido por TITANIO el software de Facturación Electrónica de Delcop Colombia S.A.S.

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.
NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN D.I.A.N. 18764049147605 2023-05-17
2% RETENCIÓN EN LA FUENTE SOBRE \$119.000 SERVICIOS HOSPITALARIOS Y CIRUGIAS.
CONCEPTO No 24516 AGOSTO 15 DE 1.991. CONCEPTO No 00069 AGOSTO 29 DE 1.991. CONCEPTO No 27980 SEPTIEMBRE 22/1.992. D.I.A.N. DIVISION JURIDICA.

Fecha y Hora de Expedición - validación : 2023-10-31 15:05:09-05:00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		802000955	
CIUDAD/MUNICIPIO:		INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE	
BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:		ATLANTICO	
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	
CARRERA 51 B NO. 84-150		3861600	
TIPO APORTANTE:		CLASE APORTANTE:	
01-EMPLEADOR		B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		ACTIVIDAD ECONOMICA:	
PRIVADA		Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	
SUCURSAL		001 - IVN	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA						
NÚMERO PLANILLA:		7900968773		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		19				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/31		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		249131346

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 640.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 910.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	7	\$ 1.989.500
SUBTOTAL:			12	\$ 3.540.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	3	\$ 252.300
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	4	\$ 253.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 112.300
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 47.500
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1	\$ 47.400
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 181.700
SUBTOTAL:			13	\$ 894.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	13	\$ 948.600
SUBTOTAL:			13	\$ 948.600
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	13	\$ 227.800
SUBTOTAL:			13	\$ 227.800

VALOR SIN MORA:	\$ 5.502.400
VALOR MORA:	\$ 108.500
TOTAL PAGADO:	\$ 5.610.900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 802000955	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: ATLANTICO	
DIRECCIÓN:		CARRERA 51 B NO. 84-150 TELÉFONO: 3861600	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 001 - IVN	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7903645231		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: octubre		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2023		MES: noviembre	
DÍAS DE MORA:		12		AÑO: 2023	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/27		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				299925520	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	\$ 187.900
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	\$ 962.500
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	\$ 389.400
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	\$ 376.800
SUBTOTAL:			9	\$ 1.916.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	\$ 47.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 94.100
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 110.500
806008394	EPS048	MUTUAL SER EPS-S	1	\$ 50.400
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	3	\$ 193.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	\$ 133.900
SUBTOTAL:			11	\$ 629.700
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	10	\$ 522.200
SUBTOTAL:			10	\$ 522.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	11	\$ 225.800
SUBTOTAL:			11	\$ 225.800

VALOR SIN MORA:	\$ 3.255.000
VALOR MORA:	\$ 39.300
TOTAL PAGADO:	\$ 3.294.300



FANNY DE LA HOZ CALVO

Asesorías Administrativas

Contables y Tributarias

Auditorías y Revisorías Fiscales

Calle 80B N° 42A-10

Teléfono: 3008931 – Cel.: 3106819245

Barranquilla-Colombia

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA
INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA LTDA
NIT: 802.000.955-8**

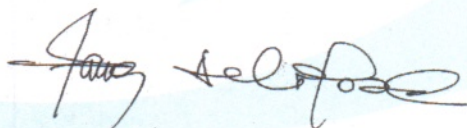
CERTIFICA

Que la empresa INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA LTDA, identificada con el NIT: 802.000.955-8, ha cumplido y viene cumpliendo oportunamente con todos los pagos mensuales de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social, parafiscales y aportes a la Caja de compensación familiar, instituto colombiano del Bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje –SENA, estando al día en sus pagos hasta el presente mes de AGOSTO de 2023, como lo exige la ley 789 de 2002-

Se expide el presente certificado a petición de LA ENTIDAD ESM COMANDO AEREO DE COMBATE No3 el día 4 del mes de SEPTIEMBRE de 2023.-

Para su constancia firmo:

Atentamente,



**FANNY DE LA HOZ CALVO
REVISOR FISCAL**

C.C. N° 22.434.898-1

T.P 12665- T



Bogotá D.C., 08 de noviembre de 2023

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente INST DE LA VISION DEL NORTE CIA LTDA identificado con NIT Nro. 8020009558, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 10-03-2000 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta corriente	201352432	Activo	2000-03-10

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

Los saldos presentados en este certificado tienen fecha de corte 06-11-2023.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 08 días del mes de noviembre de 2023, en atención a la solicitud No. 901060361.

Cordialmente,

Contact Center

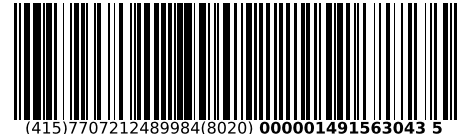
Bogotá 5818181 Medellín 6041818 Pereira 3401818 Cali 4861818 Barranquilla 3851818 Cartagena 6931818
Bucaramanga 6971818 Manizales 887 9818 Otras ciudades 01 8000 512 633
www.italu.co

Dr. Jose Federico Ustáriz González – Defensor del Consumidor Financiero, Pablo Valencia Agudo– Suplente. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108161/4. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua, defensoriaitalu@ustarizabogados.com. Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita. Ser vocero de los consumidores financieros ante la Institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 0 0 0 9 5 5

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 51 B 84 150

42. Correo electrónico

contabilidad1@institutodelavision.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 8 6 1 6 0 0

45. Teléfono 2

3 0 1 5 5 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

1 9 9 5, 0 7, 1 3

Actividad secundaria

48. Código

8 6 2 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3, 0 1, 0 9

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 8 9 1 4 1 6 4 2 5 2 5 5

03- Impuesto al patrimonio

42- Obligado a llevar contabilidad

05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario

52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

55 - Informante de Beneficiarios Finales

08- Retención timbre nacional

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

2023 - 05 - 20 / 08 : 51: 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:

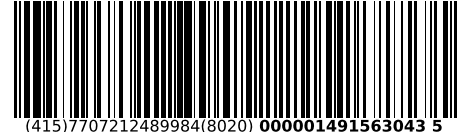
984. Nombre SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 2 0 0 0 9 5 5 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

1 9 7 9

73. Fecha

1 9 9 5 0 6 0 6

74. Número de notaría

5

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

1 9 9 5 0 7 1 3

77. No. Matrícula mercantil

2 0 2 9 8 5

78. Departamento

0 8

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 5

2 2 6 6

2 0 1 1 0 7 0 8

5

0 3

2 0 1 1 1 0 0 5

2 0 2 9 8 5

0 8

3

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				-
3				-
4				-
5				-

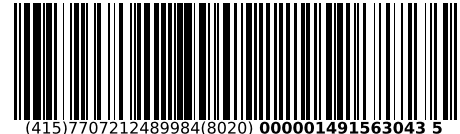
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

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

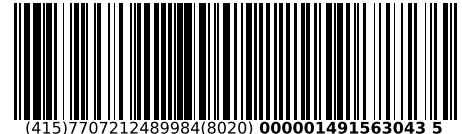
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 5 0 6 0 6	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 8 7 0 7 8 0 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido SCORZA	105. Segundo apellido CURE	106. Primer nombre HUMBERTO	107. Otros nombres ERNESTO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 7 0 5 2 4	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	101. Número de identificación 1 3 3 2 7 0 4 3 9 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido CORTES	106. Primer nombre DAYS	107. Otros nombres ILIANA DE LA CANDELARIA
	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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

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

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

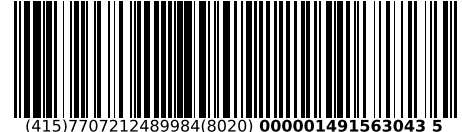
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 7 0 7 8 0 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido SCORZA	116. Segundo apellido CURE	117. Primer nombre HUMBERTO	118. Otros nombres ERNESTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 9 9 5 0 6 0 6	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 8 9 0 1 0 2 7 6 8	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 0 1 9 9 5 0 6 0 6	123. Fecha de retiro 2 0 0 9 0 7 0 7	
3	111. Tipo de documento NIT 3 1	112. Número de identificación 8 0 2 0 1 0 4 6 7	113. DV 8	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	119. Razón social ORGANIZACION ESCORCE GONZALEZ Y CIA S EN C.S.				
	120. Valor capital del socio 235.290.900	121. % Participación 8 8 . 7 4	122. Fecha de ingreso 1 9 9 5 0 6 0 6	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	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

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

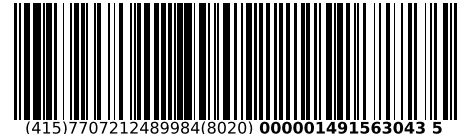
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 2 2 4 3 4 8 9 8	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 2 6 6 5 T
	128. Primer apellido DE LA HOZ	129. Segundo apellido CALVO	130. Primer nombre FANNY	131. Otros nombres DEL CARMEN
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 1 9 8 5 0 6 0 6			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 2 5 9 7 3 2 2	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 0 0 0 0 T
	140. Primer apellido MIRANDA	141. Segundo apellido RONCALLO	142. Primer nombre HAROLD	143. Otros nombres WILSON
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 1 9 9 9 0 9 3 0			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915630435



(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 2 0 0 0 9 5 5

8

Impuestos de Barranquilla

2

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

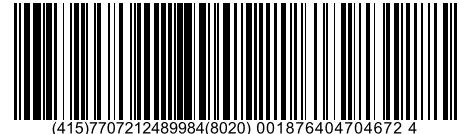
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. Dirección CR 51 B 84 150		
166. Número de matrícula mercantil 2 0 2 9 8 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 7 1 3	
168. Teléfono 3 8 6 1 6 0 0	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Local o negocio 1 6	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA LTDA		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Sabanalarga 6 3 8	
165. Dirección C R 20 26 14		
166. Número de matrícula mercantil 8 2 0 8 4 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 1 0 1 2	
168. Teléfono 3 1 6 0 1 0 5 8 9 6	169. Fecha de cierre	
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	

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047046724



(415)7707212489984(8020) 001876404704672 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 2 0 0 0 9 5 5	6. DV 8	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
11. Razón social INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.					
12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla					Cód. 2
24. Dirección CR 51 B 84 150					
25. País Colombia		26. Departamento Atlántico		27. Municipio Barranquilla	

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 8 7 0 7 8 0 8 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

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

997. Fecha formalización 2 0 2 3 - 0 4 - 0 4 / 0 8 : 5 3 : 1 6

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764047046724



(415)7707212489984(8020) 001876404704672 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 2 0 0 0 9 5 5	6. DV 8	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
---	------------	--------------------	---------------------	------------------	-------------------

11. Razón social
INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA. CR 51 B 84 150						
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo IV	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 40,185	38. Vigencia 6
					34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
2	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
3	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
4	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
5	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
6	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
7	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
8	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
9	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
10	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
11	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.