INSTITUTO DE LA VISION
Kra 51B #84-150, Barranquilla - Colombia NIT 802000955-8
Teléfono: 33225301

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:	**IV48222**
Fecha de Factura:	23.Dec.04
Fecha de vencimiento:	24.Jan.03
Forma de pago:	Credito 30 Dias

CUFE: 70459139ebf5215621f31fa31307e4968d08697fb5544f4e4e1a9dc8a303c0704f3002f78561b5f21f5e1169525bd862

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
952001	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL 952001 Orden No: 9390 CC 22,696,806 BARRIOS DIAZ, LIBETH ISABEL	32,555.00	1.00	32,555.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	32,555.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (GLAUCOMA ESPECIALIZADO) 890376 Orden No: CC 922,764 JIMENEZ QUESADA, ANSELMO	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (GONIOSCOPIA) 890376 Orden No: 8703 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
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (PLASTIA OCULAR) 890376 Orden No: 9817 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	CONSULTA OFTALMOLOGIA (PRIMERA VEZ) 890276 Orden No: CC 26,909,986 DONADO DE ROSALES, DIVINA STELLA	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 22,411,228 ALTAMAR CABEZA, CARMEN ELENA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: 9692 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 22,685,868 NIETO DE ROLONG, EMMA SOFIA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: 8733 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	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (BERNAL) 890376 Orden No: CC 26,966,235 BARROS DE SUAREZ, BLANCA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	511,555.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS	0.00
IVA	0.00
TOTAL	511,555.00

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.
NUMERACIÒN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÒN 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 : 2023-12-04 15:54:03-05:00

INSTITUTO DE LA VISION
Kra 51B #84-150, Barranquilla - Colombia NIT 802000955-8
Teléfono: 33225301

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:	**IV48222**
Fecha de Factura:	23.Dec.04
Fecha de vencimiento:	24.Jan.03
Forma de pago:	Credito 30 Dias

CUFE: 70459139ebf5215621f31fa31307e4968d08697fb5544f4e4e1a9dc8a303c0704f3002f78561b5f21f5e1169525bd862

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (CABRERA) 890376 Orden No: CC 32,666,144 ESCOBAR CAMARGO, AMELIA CELINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (OFTALMOSCOPIA INDIRECTA) 890376 Orden No: 10149 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 RETINA CLINICA 890376 Orden No: 9386 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 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
950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES UNILATERAL 950610 Orden No: 9387 CC 22,696,806 BARRIOS DIAZ, LIBETH ISABEL	43,000.00	1.00	43,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	43,000.00
951902	TOMOGRAFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (GLAUCOMA) 951902 Orden No: CC 7,424,513 HERNANDEZ YEPES, MARCELIANO SEGUNDO	150,000.00	1.00	150,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	150,000.00

VALOR EN LETRAS: QUINIENTOS ONCE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

SUBTOTAL	511,555.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS	0.00
IVA	0.00
TOTAL	511,555.00

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.
NUMERACIÒN HABILITADA DEL IV-40186 A LA IV-80000 RESOLUCIÒN 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 : 2023-12-04 15:54:03-05:00

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:	**7906590187**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		318341247

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 510.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 421.500
800224808	230301	230301-PORVENIR	4	$ 908.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 1.840.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	$ 100.700
900156264	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 46.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 292.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 72.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	2	$ 186.600
		SUBTOTAL:	8	**$ 698.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	8	$ 685.400
		SUBTOTAL:	8	**$ 685.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	8	$ 258.500
		SUBTOTAL:	8	**$ 258.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.482.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.482.700**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

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	

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
INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 51 B 84 150

42. Correo electrónico contabilidad1@institutodelavision.org

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 9	1 9 9 5 0 7 1 3	8 6 2 1	2 0 1 3 0 1 0 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	3	5	7	8	9	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5											

03- Impuesto al patrimonio
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
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 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

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: 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	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	1 9 7 9	2 2 6 6
73. Fecha	1 9 9 5 0 6 0 6	2 0 1 1 0 7 0 8
74. Número de notaría	5	5
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 7 1 3	2 0 1 1 1 0 0 5
77. No. Matrícula mercantil	2 0 2 9 8 5	2 0 2 9 8 5
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	3

Vigencia

80. Desde	1 9 9 5 0 6 0 6
81. Hasta	2 0 9 5 0 6 0 6

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: 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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 5 0 6 0 6

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SCORZA	CURE	HUMBERTO	ERNESTO

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 7 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 7 0 4 3 9 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	CORTES	DAYSI	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

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: 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	

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	8 7 0 7 8 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SCORZA	CURE	HUMBERTO	ERNESTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 5 0 6 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 9 0 1 0 2 7 6 8	5	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	123. Fecha de retiro
	0	1 9 9 5 0 6 0 6	2 0 0 9 0 7 0 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 2 0 1 0 4 6 7	8	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	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
235,290,900	8 8 . 7 4	1 9 9 5 0 6 0 6	

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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

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	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 2 4 3 4 8 9 8		1 2 6 6 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DE LA HOZ	CALVO	FANNY	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	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 5 9 7 3 2 2		0 0 0 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MIRANDA	RONCALLO	HAROLD	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:

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: 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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 51 B 84 150

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 2 9 8 5	1 9 9 5 0 7 1 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 8 6 1 6 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	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	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

165. Dirección: C R 20 26 14

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 2 0 8 4 6	2 0 2 1 1 0 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 0 1 0 5 8 9 6	

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

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764047046724

(415)7707212489984(8020) 001876404704672 4

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

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	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	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 tramite 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.

AUTORIZADO

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 solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-04-04 / 08:53:16 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

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

1001. Apellidos y nombres SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 8707808 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

997. Fecha formalización 2023-04-04 08:53:16

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764047046724

(415)7707212489984(8020) 001876404704672 4

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

11. Razón social

INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

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

AUTORIZADO

Bogotá D.C., 13 de diciembre 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	10/03/2000

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

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 13 días del mes de diciembre de 2023, en atención a la solicitud No. 307294475.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.