

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:	IV51888
Fecha de Factura:	24.Mar.05
Fecha de vencimiento:	24.Apr.04
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 1 of 2

CUFE: f19d5cef5f0c2d17be14cb28b3c5951f83265df51c06d1759d46e048656b0e1684213f07c906592089f3520b147202e0

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
952001	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL 952001 Orden No: 438 CC 22,670,990 PERTUZ MENDOZA, MARIA DOLORES	32,555.00	1.00	32,555.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	32,555.00
952001	BIOMETRIA Y ECOGRAFIA 2 952001 Orden No: CC 7,466,393 JACOME DEL VECHIO, NICOLAS ALBERTO	94,062.00	1.00	94,062.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	94,062.00
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: CC 1,002,212,246 ARIZA RANGEL, ASTRID CAROLINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (GLAUCOMA GENERAL) 890376 Orden No: 608 CC 26,911,264 CASTILLO FONTALVO, YUDI JUDITH	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (PRIORITARIA) 890376 Orden No: 895 CC 32,787,570 ACUÑA DE AVILA, ROSA INES	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	890376 Orden No: 1088 CC 7,437,999 VARGAS MARTINEZ, GUILLERMO LEON	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA PRIORITARIA (EXTRA) 890376 Orden No: CC 1,002,212,246 ARIZA RANGEL, ASTRID CAROLINA	60,000.00	1.00	60,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	60,000.00
890226	CONSULTA PRE-ANESTESICA 890226 Orden No: CC 22,670,990 PERTUZ MENDOZA, MARIA DOLORES	25,000.00	1.00	25,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	25,000.00
130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO (FACO+LIO) 130003 Orden No: 724 CC 22,696,806 BARRIOS DIAZ, LIBETH ISABEL	2,500,000.00	1.00	2,500,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	2,500,000.00

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS		SUBTOTAL	5,299,617.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	5,299,617.00
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% 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 : 2024-03-05 11:58:37-05:00

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:	IV51888
Fecha de Factura:	24.Mar.05
Fecha de vencimiento:	24.Apr.04
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 2 of 2

CUFE: f19d5cef5f0c2d17be14cb28b3c5951f83265df51c06d1759d46e048656b0e1684213f07c906592089f3520b147202e0

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
130003	130003 Orden No: 1111 CC 7,466,393 JACOME DEL VECHIO, NICOLAS ALBERTO	2,500,000.00	1.00	2,500,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	2,500,000.00

VALOR EN LETRAS: CINCO MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS DIECISIETE PESOS		SUBTOTAL	5,299,617.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	5,299,617.00
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% 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 : 2024-03-05 11:58:37-05:00

080010003601

Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CRA 43#42-40		
Telefonos:	3345129		
Sucursal o Referencia	SENA		

Nota Crédito Electrónica	NC1408
Fecha de Factura:	24.Apr.08
Fecha de vencimiento:	24.May.08
Forma de pago:	Credito 30 Dias
Page 1 of 1	

CUDE: 5515b669c9010f8955d3238776c3d752d5173b58c07e246bc96cd4444b777cfe42378bfcd63c92d7140f16e1b8505

Factura Afectada No	IV51888
Fecha	2024-03-05
CUFE	f19d5cef5f0c2d17be14cb28b3c5951f83265df51c06d1759d46e048656b0e1684213f07c906592089f3520b147202e0

Código	Descripción	Valor Unitario	Cantidad	Valor Bruto	Descuento	Copago	Total
0	SERVICIOS PRESTADOS A USUARIOS DEL SENA	2,533,679.00	1.00	2,533,679.00			2,533,679.00

VALOR EN LETRAS: DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS		SUBTOTAL	2,533,679.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	2,533,679.00
		TOTAL	2,533,679.00
<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 NC-1 A LA NC-999999999999 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 Expedición - validación : 2024-04-08 15:13:49-05:00

080010003601

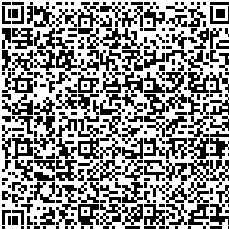
Servicios prestados a	SENA		
N.I.T.	899999034-1	Ciudad:	BARRANQUILLA
Dirección:	CR 43 # 42-40		
Telefonos:	3510799 - 3704470		
Sucursal o Referencia	SENA		

Factura Electrónica de venta:	IV52638
Fecha de Factura:	24.Apr.03
Fecha de vencimiento:	24.May.03
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 1 of 1

CUFE: a090ccba647684e829c3a8961c6fb8438a48c4c5544896c9c4e60c524881276eb00b10e88f25a5fc5e1090db40bb50c3

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: 1047 CC 22,301,934 DIAZ DE FERNANDEZ, CELEDONIA	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: 1287 CC 22,276,173 ACUÑA DE GARCIA, ISABEL	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 1109 CC 8,682,386 ARBELAEZ DEDERLE, FERNANDO ENRIQUE	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 1136 CC 22,325,959 BOLAÑO DE JULIAO, GUILLERMINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890276	890276 Orden No: 1253 CC 43,437,101 PEREZ GUITERREZ, BEATRIZ ELENA	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: 766 CC 32,738,285 MOLINA ESCOBAR, CRSTINA ISABEL	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00
890376	CONSULTA T PRIORITARIA 890376 Orden No: TI 1,046,722,326 OÑATE BUZON, ELOISA SOFIA	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: 714 CC 1,002,212,246 ARIZA RANGEL, ASTRID CAROLINA	22,000.00	1.00	22,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,000.00

VALOR EN LETRAS: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL PESOS		SUBTOTAL	176,000.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	176,000.00
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 : 2024-04-03 14:52:11-05:00

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:	7918469774		TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	21				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	551819657	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 211.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 211.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.436.600
SUBTOTAL:			7	\$ 1.860.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 111.600
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 184.300
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 53.000
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 53.000
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 63.500
SUBTOTAL:			7	\$ 465.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	7	\$ 465.100
SUBTOTAL:			7	\$ 465.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	7	\$ 184.300
SUBTOTAL:			7	\$ 184.300

VALOR SIN MORA:	\$ 2.922.000
VALOR MORA:	\$ 53.000
TOTAL PAGADO:	\$ 2.975.000

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:	7923284987	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	6		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	582201096

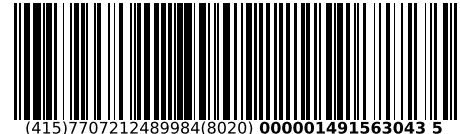
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 209.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 209.200
800224808	230301	230301-PORVENIR	5	\$ 1.425.300
SUBTOTAL:			7	\$ 1.843.600
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2	\$ 111.700
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	\$ 182.000
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	\$ 52.300
806008394	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	1	\$ 52.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 63.000
SUBTOTAL:			7	\$ 461.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102002	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	7	\$ 461.100
SUBTOTAL:			7	\$ 461.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	7	\$ 183.200
SUBTOTAL:			7	\$ 183.200

VALOR SIN MORA:	\$ 2.933.700
VALOR MORA:	\$ 15.500
TOTAL PAGADO:	\$ 2.949.200

2. Concepto 02 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

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

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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

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

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:

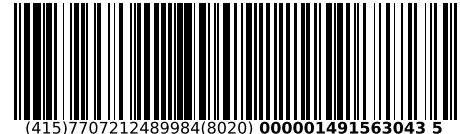
984. Nombre SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO

985. Cargo Representante legal Certificado

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

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	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

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 %

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

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				-

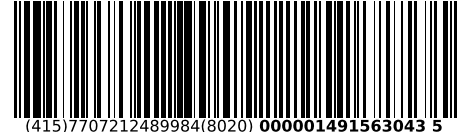
Vinculación económica

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

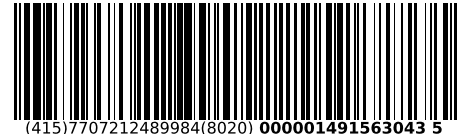
Representación

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

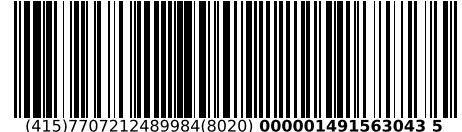
1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 7 0 7 8 0 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido SCORZA	116. Segundo apellido CURE	117. Primer nombre HUMBERTO	118. Otros nombres ERNESTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	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
--	-------------------	--	-----------------------------------

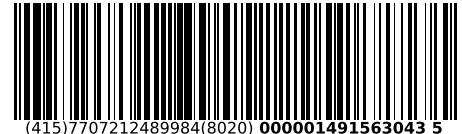
Revisor Fiscal y Contador

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

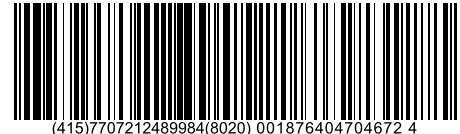
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.		
163. Departamento Atlántico 0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1	
165. 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 8707808 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.

Bogotá D.C., 29 de abril de 2024

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 29 días del mes de abril de 2024, en atención a la solicitud No. 862997354.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio