OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC209778**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

Fecha Factura: 06/05/2024
Fecha Vencimiento: 05/06/2024
Cubre desde: 03/05/2024 Hasta: 03/05/2024

Paciente: BALLESTERO CASTAÑEDA ANA ISABEL
Documento: CC 27006278
Direccion: CALLE 19# 7A-49
Médico: CEDEÑO RAGONESI RUBIELA MARGARITA

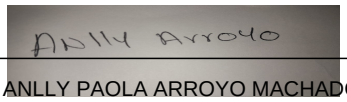
No. Autorización: 278
N° Caret: 27006278
Plan: SENA

N° Consecutivo: 0100105227
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Teléfono: 3143616735
Forma de Pago: Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**



Afiliado | ANLLY PAOLA ARROYO MACHADO | Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:7632dee6483e16abe0663bf20959febb15015f3b2579bbb54e8f01d1ba9955fc2d9e5ec18c269ef3469d9239d23e412e

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC209960**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

Fecha Factura: 09/05/2024
Fecha Vencimiento: 08/06/2024
Cubre desde: 09/05/2024 Hasta: 09/05/2024

Paciente: CARRILLO GIL MARCOS DAVID
Documento: TI 1139324063
Direccion: CALLE 22 N 18 -50
Médico: CEDEÑO RAGONESI RUBIELA MARGARITA

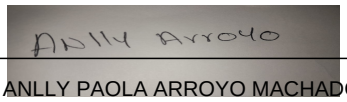
No. Autorización: 244
N° Caret: 1139324063
Plan: SENA

N° Consecutivo: 010000104417
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Teléfono: 3016898080
Forma de Pago: Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**



Afiliado | ANLLY PAOLA ARROYO MACHADO | Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:2d66ef1802505acb6c789a15073bae65e4604d57843efe524c691cef60528fc8f1e9d652152a0326318a19e47ad2ad25

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC210108**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

Fecha Factura: 15/05/2024
Fecha Vencimiento: 14/06/2024
Cubre desde: 15/05/2024 Hasta: 15/05/2024

Paciente: CORTES LEAL MARIA CAROLINA
Documento: CC 1006571126
Direccion: Carrera 7E número 34 - 32
Médico: CEDEÑO RAGONESI RUBIELA MARGARITA

No. Autorización: 253
N° Caret: 1006571126
Plan: SENA

N° Consecutivo: 010000104487
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Teléfono: 3173763606
Forma de Pago: Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**

Afiliado

DIUDANIS GISETH ARIZA QUINTANA

Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:e0ecd9b22092ee814c606479140ec51642686019648d110be7cb60541dac6fb07f586bdef80d51244ae8ea0c64dd9cb4

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC210184**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

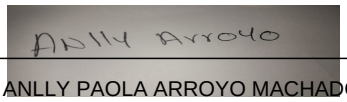
Fecha Factura: 16/05/2024
Fecha Vencimiento: 15/06/2024
Cubre desde: 16/05/2024 Hasta: 16/05/2024

Paciente: ARTEAGA ALMANZA HUGO ALEJANDRO
N° Consecutivo: 010000104509
Documento: CC 84033373
No. Autorización: 295
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Direccion: carrera 16 #24-03
N° Caret: 84033373
Teléfono: 3145740956
Médico: RIVADENEIRA IGUARAN DANALEY
Plan: SENA
Forma de Pago: Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**



Afiliado | ANLLY PAOLA ARROYO MACHADO | Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:4e48fb39443d09f186c947f0ef0abf4f8bf27a72ec6e137bdf62d9c4fc2732a98be6c6506033bcdcab63529b0464121a

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC210343**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

Fecha Factura: 21/05/2024
Fecha Vencimiento: 20/06/2024
Cubre desde: 21/05/2024 Hasta: 21/05/2024

Paciente: ESTRADA GIRADO EUCARIS MARCELA
Documento: CC 1048224122
Direccion: CALLE9 N 2-83
Médico: CEDEÑO RAGONESI RUBIELA MARGARITA

No. Autorización: 245
N° Caret: 1048224122
Plan: SENA

N° Consecutivo: 010000104579
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Teléfono: 3006885386
Forma de Pago: Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**

Afiliado

DIUDANIS GISETH ARIZA QUINTANA

Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:15fd00773b4bbe628eac461e4708d4fb9a23c4bf114c796456b62ff52c716f6604973bcbe59e1d41472abfcd2163140b

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S

900713570
Direccion: CALLE 7 6 03 EQUINA
Teléfonos: 095 7273395
RIOHACHA
Código SGSSS: 440010097801

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: **RC210524**

Cliente: 899999034 - 1
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

SENA SENA 2024

Fecha Factura: 24/05/2024
Fecha Vencimiento: 23/06/2024
Cubre desde: 24/05/2024 Hasta: 24/05/2024

Paciente: CABRERA ARGUELLES PAULA ANDREA
Documento: TI 11042257643
Direccion: CALLE 34 A 1 N 33 A 57
Médico: BRITO C GLADYS

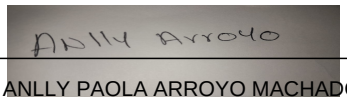
No. Autorización:
N° Caret: 11042257643
Plan: SENA

N° Consecutivo: 010000105912
Contrato: CO1.PCCNTR.6137070
Teléfono: 3104093090
Forma de Pago:Credito 30 Dias

Código		Cantidad	Vlr Unit	Vlr Cuota Rec	Vlr Admi.
890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA (EXAMEN OPTOMETRICO)	1	19,600.00	0.00	19,600.00

TOTAL COSTO SERVICIOS:	19,600.00
CUOTA MODERADORA - COPAGOS:	0.00
DESCUENTOS ACORDADOS:	0.00

DIEZ Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE. **19,600.00**



Afiliado | ANLLY PAOLA ARROYO MACHADO | Responsable Pago

Resolución Dian Factura Electronica de Venta Nro. 18764052992393 del 03/08/2023 Habilita del Nro. RC 200001 al RC 600000 con vigencia hasta el 03/08/2024

CUFE:f3759ceabd7abf286ff153b4566867eb31d4326768746f6569f7ccc9d07d8256ff10fa12368e2f8b5176168b552b2488

ORIGINAL - CLIENTE

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: OPTICA CENTRAL I.P.S S.A.S, NIT:900713570-1

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975425792

(415)7707212489984(8020) 000001497542579 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 1 3 5 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
OPTICA CENTRAL IPS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
CL 7 6 03

42. Correo electrónico opticacentralguajira@yahoo.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	4	2	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios 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 2024 - 01 - 25 / 13 : 09: 44

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre DURAN BRITO HELEM CAROLINA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975425792

(415)7707212489984(8020) **000001497542579 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 1 3 5 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o 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 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 4 0 2 1 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 3 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 2 3 7 2 4	
78. Departamento	4 4	
79. Ciudad/Municipio	3 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 0 2 1 4	
81. Hasta	2 0 2 4 0 2 2 4	

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 de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975425792

(415)7707212489984(8020) **000001497542579 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 1 3 5 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha	2 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 3 1 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 8 8 0 4 8 0 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DURAN	BRITO	HELEM	CAROLINA
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 1 4 0 3 1 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 0 9 1 2 5 7 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BRITO	CUADRADO	GLADYS	MARIA
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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975425792

(415)7707212489984(8020) **000001497542579 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 1 3 5 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS SAN JUAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	San Juan del Cesar 6 5 0

165. Dirección: CL 7 3 26 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
1 3 1 5 3 0	2 0 1 6 0 1 1 2	3 0 2 4 1 4 1 7 4 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 7 CR 6 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 1 1 1	1 9 8 7 0 2 1 3	7 2 7 4 4 7 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS BARRANCAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Barrancas 0 7 8

165. Dirección: CL 10 5 160

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
8 1 0 3 7	2 0 0 3 0 4 1 5	7 7 4 9 3 6 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975425792

(415)7707212489984(8020) **000001497542579 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 1 3 5 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS MAICAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Maicao 4 3 0

165. Dirección: CL 15 10 68

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS URIBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Uribia 8 4 7

165. Dirección: CL 14 C 9 45

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo terapéutico 8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA CENTRAL IPS ALBANIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Albania 0 3 5

165. Dirección: CR 3 4 71 AP 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 8 1 2 8 7	2 0 2 4 0 1 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 4 2 8 0 4 0 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL

"AV VILLAS"

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que OPTICA CENTRAL S.A.S identificado con el documento No. 900.713.570

posee en la oficina RIOHACHA (861) una cuenta de ahorros

No. 861075802 desde el 8 de abril de 2014

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 27 días del mes de agosto de 2024

Atentamente,

Gerente Oficina 861

Esta certificación tiene un costo de $ 13.950,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Scanned by TapScanner

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES -ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a la revisión efectuada la Entidad efectuó el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud del mes de agosto del 2024 y pensión, riesgos profesionales, aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, correspondientes al julio de 2024.

1. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Entidad, como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones

2. Como resultado de la revisión efectuada a la fecha la entidad se encuentra al día con el pago de los aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales.

La presente certificación se expide en la Ciudad de Riohacha La Guajira, a los (02) día del mes de septiembre del 2024.

YELETZY MEJIA RIVADENEIRA

T.P. 126837-T



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
40941938
MEJIA RIVADENEIRA
YELETZY MAILETH



FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1983
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
19-MAR-2002 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

126837-T

YELETZY HALLETH
MEJIA RIVADENEIRA
C.C. 40941918
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 136978



FIRMA DEL TITULAR 48457

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 1 A 7 A 2 9 0 2 C B E 5 8 0 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE

COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO UNIDAD

ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YELETZY MAILETH MEJIA RIVADENEIRA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40941938 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 126837-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de agosto de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco AV Villas

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900713570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 6-03 ESQUINA	TELÉFONO:	7273395
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936139323**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: agosto AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	839652856		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.013.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.524.300
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.537.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6	$ 336.600
901543761	CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1	$ 52.000
839000495	EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	2	$ 132.000
817001773	EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1	$ 52.000
901543211	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	7	$ 474.600
		SUBTOTAL:	17	**$ 1.047.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
892115006	CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	16	$ 858.600
		SUBTOTAL:	16	**$ 858.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17	$ 228.700
		SUBTOTAL:	17	**$ 228.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 5.672.400**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 5.672.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900713570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 6-03 ESQUINA	TELÉFONO:	7273395
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936139323**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	839652856

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.013.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.013.600	$ 0	$ 1.013.600
230301	230301-PORVENIR	12	$ 2.524.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.524.300	$ 0	$ 2.524.300
SUBTOTALES:										**$ 3.537.900**	**$ 0**	**$ 3.537.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 336.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.600	$ 0	$ 0	$ 336.600
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 474.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 474.600	$ 0	$ 0	$ 474.600
EPSIC4	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 132.000
EPSIC3	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
CCFC33	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 52.000
SUBTOTALES:													**$ 1.047.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.047.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	17		$ 0	$ 0		$ 0	$ 228.700	$ 228.700	$ 0	$ 0	$ 228.700
SUBTOTALES:									**$ 228.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 228.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF30	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	16	$ 858.600	$ 0	$ 858.600
SUBTOTALES:			**$ 858.600**	**$ 0**	**$ 858.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP										CCF			SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1004350102	MARTINEZ LOPEZ SHIRLY ALEJANDRA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 975.000				NO																				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	5	$ 216.667	$ 27.100	$ 0	$ 27.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	5	$ 216.667	01	$ 1.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1004350102	MARTINEZ LOPEZ SHIRLY ALEJANDRA	APRENDICES ETAPA PRODUCTIVA		$ 975.000				NO												01-25								$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	25	$ 1.083.334	$ 135.500	$ 0	$ 135.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	25	$ 1.083.334	01	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1006572534	ARIZA QUINTANA DIUDANIS YISETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1006575674	ARROYO MACHADO ANLLY PAOLA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1006638431	IPUANA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPSIC3-ASOC. INDIG. DEL CAUCA A.I.C	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1007245664	GUILLEN ARANGO LUZ ELENA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	03	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900713570
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OPTICA CENTRAL IPS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA
DIRECCIÓN:	CALLE 7 # 6-03 ESQUINA	TELÉFONO:	7273395
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de apoyo terapéutico.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7936139323**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/08/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	839652856

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																								PENSIÓN								SALUD						ARP										
																											FSP		APORTES VOLUNTARIOS															CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 1046693190	BARROS MEJIA NATHALY VANESSA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1081815643	MACHADO LOPEZ MILEYDIS ISABEL	DEPEND		$ 1.330.144	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.330.144	$ 212.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 212.900	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.330.144	$ 53.300	$ 0	$ 53.300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.330.144	1	$ 7.000	30	$ 1.330.144	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 53.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 1101812303	PINTO DIAZ MARIA DANIELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	06	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 1118803168	RAMOS CAMARGO ANA VICTORIA	DEPEND		$ 650.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC33-EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 650.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1122405928	ORTEGA AÑEZ TAMYS LIZETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	4	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1122409872	FRAGOZO SERRANO JARLYN YELAINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	02	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1123991087	MARTINEZ SALCEDO JOHAN DAVID	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	03	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 1124031477	BEJARANO GUILLEN LISUGEYS	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 1124045195	PEÑARANDA RIVADENEIRA LICY LLINETH	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 52.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	01	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 1124048306	AMAYA BOBADILLA KINDY	DEPEND		$ 1.446.104	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.446.104	$ 231.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 231.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.446.104	$ 57.900	$ 0	$ 57.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.446.104	03	$ 7.600	30	$ 1.446.104	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 57.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 40945004	MENDOZA POLO DEYANIRA DEL CARMEN	DEPEND		$ 1.330.144	FIJO			SI								01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPSIC4-ANAS WAYUU EPS	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000	01	$ 10.500	30	$ 2.000.000	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 84085895	GUERRA OCHOA NULFER JOSE	DEPEND		$ 1.734.919	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.734.919	$ 277.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 277.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.734.919	$ 69.400	$ 0	$ 69.400	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.734.919	01	$ 120.800	30	$ 1.734.919	CCF30-CCF DE LA GUAJIRA	$ 69.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 5.672.400**

Planilla Pagada