Factura Electrónica De Venta No

LCI140368

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077342634 que habilita desde LCI 133941 hasta LCI 143940. Vence 2026-08-16

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

Nit: 900361707 - 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
Calle 21 Av. Aeropuerto	Riohacha	7273882

POR CONCEPTO DE

Factura Correspondiente desde 01/10/2024 Hasta 31/10/2024

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
01/11/2024	01/11/2024	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	903801	ACIDO URICO	1	Und.	6.332	0%	0	6.332
2	903856	NITROGENO UREICO (BUN)	3	Und.	7.000	0%	0	21.000
3	907002	COPROLOGICO	1	Und.	5.692	0%	0	5.692
4	902210	HEMOGRAMA TIPO IV	5	Und.	21.039	0%	0	105.195
5	903818	COLESTEROL TOTAL	7	Und.	8.433	0%	0	59.031
6	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4	Und.	5.911	0%	0	23.644
7	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	1	Und.	6.647	0%	0	6.647
8	904503	ESTRADIOL SERICO	1	Und.	47.072	0%	0	47.072
9	903016	FERRITINA	1	Und.	30.837	0%	0	30.837
10	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE F.S.H	1	Und.	52.869	0%	0	52.869
11	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	1	Und.	16.378	0%	0	16.378

Total líneas o ítems: 34

SUBTOTAL	**1.744.701**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.744.701**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.744.701**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/11/2024 12:46:21

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

CUFE: a07e0451d931a71423483881628e3d7fe6278a7f108ea977417c82ccbfdb62ce07f87975deeccc6bdea68508eeee2eb0--Expedición:01/11/2024 04:33 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

LCI140368

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077342634 que habilita desde LCI 133941 hasta LCI 143940. Vence 2026-08-16

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

Nit: 900361707 - 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 21 Av. Aeropuerto	Riohacha	7273882

POR CONCEPTO DE

Factura Correspondiente desde 01/10/2024 Hasta 31/10/2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/11/2024	01/11/2024	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
12	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	8	Und.	5.911	0%	0	47.288
13	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA - (GOT-AST)	3	Und.	8.652	0%	0	25.956
14	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (GPT-ALT)	3	Und.	8.652	0%	0	25.956
15	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	3	Und.	37.331	0%	0	111.993
16	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD H.D.L	6	Und.	10.534	0%	0	63.204
17	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y CALCIO]	1	Und.	41.562	0%	0	41.562
18	904702	INSULINA PRE YPOST	1	Und.	96.092	0%	0	96.092
19	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL-VLDL)	1	Und.	10.534	0%	0	10.534
20	904107	HORMONA LEUTENIZANTE L.H	1	Und.	55.285	0%	0	55.285

Total líneas o ítems: 34

SUBTOTAL	**1.744.701**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.744.701**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.744.701**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/11/2024 12:46:21

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

CUFE: a07e0451d931a71423483881628e3d7fe6278a7f108ea977417c82ccbfdb62ce07f87975deeccc6bdea68508eeee2eb0--Expedición:01/11/2024 04:33 PM

Factura Electrónica De Venta No

LCI140368

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077342634 que habilita desde LCI 133941 hasta LCI 143940. Vence 2026-08-16

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

Nit: 900361707 - 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 21 Av. Aeropuerto	Riohacha	7273882

POR CONCEPTO DE

Factura Correspondiente desde 01/10/2024 Hasta 31/10/2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/11/2024	01/11/2024	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
21	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	7	Und.	7.229	0%	0	50.603
22	904510	PROGESTERONA	1	Und.	47.674	0%	0	47.674
23	904108	PROLACTINA MUESTRA UNICA	1	Und.	43.376	0%	0	43.376
24	906610	ANTÍGENO ESPECIFICO DE PRÓSTATA -PSA- TOTAL	2	Und.	81.376	0%	0	162.752
25	904601	TESTOSTERONA LIBRE	1	Und.	49.526	0%	0	49.526
26	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL - T3T	2	Und.	35.965	0%	0	71.930
27	904922	TIROXINA TOTAL- T4T	2	Und.	31.143	0%	0	62.286
28	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	1	Und.	14.354	0%	0	14.354
29	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA T.P.T	1	Und.	17.925	0%	0	17.925
30	903868	TRIGLICERIDOS	6	Und.	9.875	0%	0	59.250
31	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	3	Und.	59.143	0%	0	177.429
32	901235	UROCULTIVO (Antibiograma de disco)	1	Und.	46.423	0%	0	46.423

Total líneas o ítems: 34

SUBTOTAL	**1.744.701**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.744.701**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.744.701**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/11/2024 12:46:21

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

CUFE: a07e0451d931a71423483881628e3d7fe6278a7f108ea977417c82ccbfdb62ce07f87975deeccc6bdea68508eeee2eb0--Expedición:01/11/2024 04:33 PM

Factura Electrónica De Venta No

LCI140368

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764077342634 que habilita desde LCI 133941 hasta LCI 143940. Vence 2026-08-16

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

Nit: 900361707 - 1

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
Calle 21 Av. Aeropuerto	Riohacha	7273882

POR CONCEPTO DE

Factura Correspondiente desde 01/10/2024 Hasta 31/10/2024

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
01/11/2024	01/11/2024	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
33	903869	UREA SERICA	3	Und.	8.729	0%	0	26.187
34	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	Und.	62.419	0%	0	62.419

Total líneas o ítems: 34

SUBTOTAL	**1.744.701**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.744.701**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.744.701**

Valor en Letras

UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 01/11/2024 12:46:21

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

CUFE: a07e0451d931a71423483881628e3d7fe6278a7f108ea977417c82ccbfdb62ce07f87975deeccc6bdea68508eeee2eb0--Expedición:01/11/2024 04:33 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141040260889

(415)7707212489984(8020) 000014104026088 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	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
LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL SAS

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 13 11 A 21

42. Correo electrónico laboratoriolci@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	1	6	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
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 - 05 - 15 / 10 : 31: 30

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 CURIEL DE LA HOZ ISABEL MARIA
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: 141040260889

(415)7707212489984(8020) **000014104026088 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	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 0 0 6 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 6 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 8 2 6 0	
78. Departamento	4 4	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 0 0 6 0 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	0 7	2 0 2 4 0 5 1 5		-
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: 141040260889

(415)7707212489984(8020) **000014104026088 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	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 0 0 6 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CURIEL	DE LA HOZ	ISABEL	MARIA

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

2

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

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040260889

(415)7707212489984(8020) **000014104026088 9**

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

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	8 4 0 9 4 1 8 7	7	1 5 7 4 2 9 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SALAS	RODRIGUEZ	GELLVER	RAFAEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 5 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

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

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141040260889

(415)7707212489984(8020) **000014104026088 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 7 0 7	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 diagnóstico 8 6 9 1

162. Nombre del establecimiento: LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO ISABEL CURIEL

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

165. Dirección: CL 13 11 A 21

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

2

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

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

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141040260889

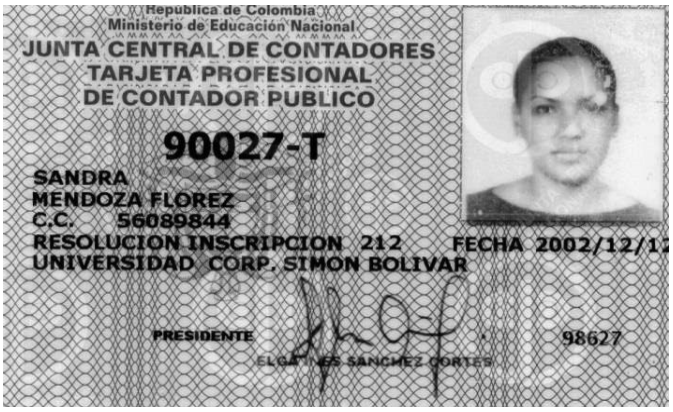
(415)7707212489984(8020) **000014104026088 9**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 0 0 6 0 4		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



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

90027-T

SANDRA
MENDOZA FLOREZ
C.C. 56089844
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 2002/12/1
UNIVERSIDAD CORP. SIMON BOLIVAR

PRESIDENTE
ELGA [illegible]ES SANCHEZ CORTES

98627



FIRMA DEL TITULAR

008445

Esta tarjeta es el único 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.


COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 56.089.844
MENDOZA FLOREZ
APELLIDOS
SANDRA
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1978
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67
ESTATURA
A+
G.S RH
F
SEXO
20-SEP-1996 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-4801000-00121201-F-0056089844-20081104
0005239298A 1
7870000858

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **ISABEL CURIEL DE LA HOZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.914.281, en mi condición de Representante Legal del Laboratorio Clínico Isabel Curiel S.A.S identificado con Nit: 900.361.707-1, certifico que la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al OCTUBRE de 2024.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Riohacha, a los 05 días del mes de NOVIEMBRE de 2024.

ISABEL CURIEL DE LA HOZ
Gerente

Banco AV Villas

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL, con número de identificación 900361707, posee en la oficina (861 RIOHACHA), la cuenta Corriente No. **861-07178-5**, con fecha de apertura del 2010/06/29

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Noviembre de 2024.

Atentamente,

Gerente Oficina

Scanned with CamScanner

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ identificado(a) con CC 40914281 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S. NI 900361707

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1029592695	9476868643	E	2024-11-05																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$11,000,000	$268,000
CCF	COMFAMILIAR GUAJIRA	30	4%	$11,000,000	$440,000
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$11,000,000	$440,000

Este certificado se expide el día 2024-11-06 a las 10:39.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900361707	1	LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR GUAJIRA	calle 13 N. 11A-21	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7273338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1029592695	9476868643	E	2024/11/05	2024/11/05	BANCO AV VILLAS	0	$10,822,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR GUAJIRA (27 Afiliados)																								$35,581,000	$5,823,200			$49,181,000	$2,078,000			$44,631,000	$1,785,500			$47,881,000		$1,135,600		$0	$0		$10,822,300
Centro de Trabajo: 2.43600 (27 Afiliados)																								$35,581,000	$5,823,200			$49,181,000	$2,078,000			$44,631,000	$1,785,500			$47,881,000		$1,135,600		$0	$0		$10,822,300
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (27 Afiliados)																								$35,581,000	$5,823,200			$49,181,000	$2,078,000			$44,631,000	$1,785,500			$47,881,000		$1,135,600		$0	$0		$10,822,300
1	CC	35420903	ALVAREZ SANDRA																			25-14	30	$2,130,000	$340,800	EPS005	30	$2,130,000	$85,200	CCF30	30	$2,130,000	$85,200	14-23	30	$2,130,000	2.436%	$51,900	30	$0	$0	Si	$563,100
2	CC	1118821598	ARIZA YULEIDIS																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
3	CC	1120738075	BARROS BRIGITH																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
4	CC	1006569436	BLANCO DIDIER																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
5	CC	26988331	CONTRERAS YEVETSY																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
6	CC	17805820	CURIEL ALVARO																				0	$0	$0	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$135,700
7	CC	40914281	CURIEL ISABEL																				0	$0	$0	EPS037	30	$11,000,000	$440,000	CCF30	30	$11,000,000	$440,000	14-23	30	$11,000,000	2.436%	$268,000	30	$0	$0	Si	$1,148,000
8	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA																			25-14	30	$1,419,000	$227,100	EPS005	30	$1,419,000	$56,800	CCF30	30	$1,419,000	$56,800	14-23	30	$1,419,000	2.436%	$34,600	30	$0	$0	Si	$375,300
9	CC	1124060284	EPIAYU MARIELA																			230201	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
10	CC	40941550	FONSECA GALA																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPSIC4	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
11	CC	40940188	GOMEZ MAGALIS																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$317,700
12	CC	40943709	GOMEZ MONICA																			25-14	30	$2,837,000	$454,000	EPS005	30	$2,837,000	$113,500	CCF30	30	$2,837,000	$113,500	14-23	30	$2,837,000	2.436%	$69,200	30	$0	$0	Si	$750,200
13	CC	1118810041	GRANADOS JENNYS																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$975,000	$39,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$330,700
14	CC	1124049554	GUTIERREZ CESAR																			230301	30	$1,419,000	$227,100	EPS005	30	$1,419,000	$56,800	CCF30	30	$1,419,000	$56,800	14-23	30	$1,419,000	2.436%	$34,600	30	$0	$0	Si	$375,300
15	CC	40929248	ILLIDGE MARIA																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
16	CC	1006614992	MANOTA ZHARITH	X																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
17	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
18	PT	6839874	NAVAS YOENDRY																			230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$975,000	$39,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$330,700
19	PT	5818323	NIÑO YOLGELYS																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
20	CC	1006576794	PRASCA HELLEN																			230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$650,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$317,700
21	CC	1063490287	RAMOS MARTHA																				0	$0	$0	EPS002	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$162,500
22	CC	1118873553	RESTREPO NAYIVE																			230301	30	$1,420,000	$227,200	EPS005	30	$1,420,000	$56,800	CCF30	30	$1,420,000	$56,800	14-23	30	$1,420,000	2.436%	$34,600	30	$0	$0	Si	$375,400
23	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$343,700
24	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN												X							25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	0	$0	$0	14-23	30	$1,300,000	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$260,000
25	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY																			230301	30	$2,128,000	$340,500	EPS005	30	$2,128,000	$85,200	CCF30	30	$2,128,000	$85,200	14-23	30	$2,128,000	2.436%	$51,900	30	$0	$0	Si	$562,800
26	CC	40938086	SOTO ANGELA																			25-14	30	$2,128,000	$340,500	EPS005	30	$2,128,000	$85,200	CCF30	30	$2,128,000	$85,200	14-23	30	$2,128,000	2.436%	$51,900	30	$0	$0	Si	$562,800
27	CC	1118838007	VIDES MARLIS																			25-14	30	$1,300,000	$338,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF30	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	2.436%	$31,700	30	$0	$0	Si	$473,700
Total			**Afiliados(27)**																					$35,581,000	$5,823,200			$49,181,000	$2,078,000			$44,631,000	$1,785,500			$47,881,000		$1,135,600		$0	$0		$10,822,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900361707	1	LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMFAMILIAR GUAJIRA	calle 13 N. 11A-21	RIOHACHA-LA GUAJIRA	7273338	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1029592695	9476868643	E	2024/11/05	2024/11/05	BANCO AV VILLAS	0	$10,822,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$5,823,200	$0	$0	$5,823,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$2,948,400	$0	$0	$2,948,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$2,458,800	$0	$0	$2,458,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$416,000	$0	$0	$416,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,135,600	$0	$0	$1,135,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	26	$1,135,600	$0	$0	$1,135,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				26	$1,785,500	$0	$0	$1,785,500
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	26	$1,785,500	$0	$0	$1,785,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				27	$2,078,000	$0	$0	$2,078,000
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	2	$104,000	$0	$0	$104,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$700,000	$0	$0	$700,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$214,500	$0	$0	$214,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$1,059,500	$0	$0	$1,059,500
TOTAL				27	$10,822,300	$0	$0	$10,822,300

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CE97DE2BA061DFB9

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 **SANDRA MENDOZA FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 56089844 de MAICAO (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 90027-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Noviembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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