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

080010003601

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

Factura Electrónica de venta:	**IV63490**
Fecha de Factura:	25.Jun.03
Fecha de vencimiento:	25.Jul.03
Forma de pago:	Credito 30 Dias

CUFE: eae53b904caf2c143dc4fd57fa566452565ed834db790e347ea0ead14035e66eea85471fe785509f6aa7e9e53fcd6b39

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
952001	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL 952001 Orden No: 3630 CC 4,588,980 GOMEZ CANO, LUIS JOSE	32,554.00	1.00	32,554.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	32,554.00
950505	CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO BILATERAL 950505 Orden No: 3041 CC 5,123,712 VERGARA PATERNOSTRO, LUIS ALBERTO	59,108.00	1.00	59,108.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	59,108.00
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: CC 13,224,631 ACEVEDO GUTIERREZ, GONZALO	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 3660 CC 22,383,366 ARAQUE DE URUETA, FANNY	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 2321 CC 1,002,028,485 CHARRIS CORTES, VALENTINA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: CC 26,961,292 DELUQUE DE ROMERO, GLOTIS	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: CC 32,623,753 GARCIA GUTIERREZ, MIRIAN CIELO	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 3474 CC 72,181,848 URUETA HERAZO, CARLOS	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 2150 CC 22,423,660 VANEGAS DE CERVANTES, SOCORRO DILSA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (OFTALMOSCOPIA INDIRECTA) 890376 Orden No: 2853 CC 22,379,125 RADA PERTUZ, HILDA ESTHER	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	CONTROL DE OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: 3809 CC 1,001,854,714 BOHÓRQUEZ DE LA CRUZ, MIGUEL ARTURO	22,500.00	1.00	22,500.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,500.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	1,832,348.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS	0.00
IVA	0.00
TOTAL	1,832,348.00

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

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

ESTA FACTURA DE VENTA , SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.
NUMERACIÒN HABILITADA DEL IV-63142 A LA IV-80000 RESOLUCIÒN D.I.A.N. 18764093271115 2025-05-19
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 : 2025-06-03 09:14:18-05:00

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

080010003601

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

Factura Electrónica de venta:	**IV63490**
Fecha de Factura:	25.Jun.03
Fecha de vencimiento:	25.Jul.03
Forma de pago:	Credito 30 Dias

CUFE: eae53b904caf2c143dc4fd57fa566452565ed834db790e347ea0ead14035e66eea85471fe785509f6aa7e9e53fcd6b39

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B UNILATERAL 951302 Orden No: 2852 CC 22,379,125 RADA PERTUZ, HILDA ESTHER	32,554.00	1.00	32,554.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	32,554.00
890207	OPTOMETRIA 890207 Orden No: 3164 CC 72,181,848 URUETA HERAZO, CARLOS	30,000.00	1.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	30,000.00
890207	890207 Orden No: 3769 CC 44,158,461 VARGAS ACOSTA, SARA ISABEL	30,000.00	1.00	30,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	30,000.00
950610	RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES UNILATERAL 950610 Orden No: 2854 CC 22,379,125 RADA PERTUZ, HILDA ESTHER	42,432.00	1.00	42,432.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	42,432.00
103104	RES PTERIGION NASAL-TEMPORAL INJERTO 103104 Orden No: 1111 CC 32,754,284 OÑATE CUELLO, SILIANA margarita	1,400,000.00	1.00	1,400,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	1,400,000.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

SUBTOTAL	1,832,348.00
DESCUENTO	0.00
COPAGOS	0.00
IVA	0.00
TOTAL	1,832,348.00

FIRMA RESPONSABLE

RECIBIDO POR

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

ESTA FACTURA DE VENTA , SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.
NUMERACIÒN HABILITADA DEL IV-63142 A LA IV-80000 RESOLUCIÒN D.I.A.N. 18764093271115 2025-05-19
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 : 2025-06-03 09:14:18-05:00

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

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 facilitadoras de la act
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:	**7974501699**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1541340784

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
230201	230201- PROTECCION	2	$ 456.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.300	$ 0	$ 456.300
230301	230301-PORVENIR	3	$ 769.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 769.500	$ 0	$ 769.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 995.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 995.200	$ 0	$ 995.200
SUBTOTALES:										**$ 2.221.000**	**$ 0**	**$ 2.221.000**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 180.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 180.100	$ 0	$ 0	$ 180.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 57.200
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.900	$ 0	$ 0	$ 125.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 66.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 66.600	$ 0	$ 0	$ 66.600
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 68.900
SUBTOTALES:													**$ 555.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 555.700**

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
14-25	14-25-COLMENA	8		$ 0	$ 0		$ 0	$ 268.500	$ 268.500	$ 0	$ 0	$ 268.500
SUBTOTALES:									**$ 268.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 268.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	8	$ 555.700	$ 0	$ 555.700
SUBTOTALES:			**$ 555.700**	**$ 0**	**$ 555.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1002157949	CAMPO VARGAS KEREN PAOLA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1045743556	CABANAS LLERENA CESAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.664.876	$ 266.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 266.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.664.876	$ 66.600	$ 0	$ 66.600	14-25-COLMENA	30	$ 1.664.876		$ 40.600	30	$ 1.664.876	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 66.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1046699948	GARCIA BELLO DAIRANIS LORENA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500	4110101	$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1047335281	ACOSTA MARENCO MAURICIO JOSE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.423.500		$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 22647970	MONTES PEREZ GISELLE MERCEDES	DEPEND		$ 1.428.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.428.000	$ 228.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.428.000	$ 57.200	$ 0	$ 57.200	14-25-COLMENA	30	$ 1.428.000		$ 34.800	30	$ 1.428.000	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 57.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 72150145	BOHORQUEZ TORRES JESUS ALFONSO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.075.379	$ 492.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 492.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 3.075.379	$ 123.100	$ 0	$ 123.100	14-25-COLMENA	30	$ 3.075.379	4110101	$ 32.200	30	$ 3.075.379	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 123.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 85479823	ACOSTA JIMENEZ NICOLAS ELIAS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.720.578	$ 275.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.300	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.720.578	$ 68.900	$ 0	$ 68.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.720.578	4110101	$ 42.000	30	$ 1.720.578	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 8770260	OROZCO ORTIZ OMAR ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.720.578	$ 275.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 275.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.720.578	$ 68.900	$ 0	$ 68.900	14-25-COLMENA	30	$ 1.720.578		$ 42.000	30	$ 1.720.578	CCF06-COMBARRANQUILLA	$ 68.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.600.900

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14915630435

(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

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

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 51 B 84 150

42. Correo electrónico contabilidad1@institutodelavision.org

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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 SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO

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: 14915630435

(415)7707212489984(8020) **000001491563043 5**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14915630435

(415)7707212489984(8020) **000001491563043 5**

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

Representación

1

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

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

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

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 7 0 5 2 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GONZALEZ	CORTES	DAYSI	ILIANA DE LA CANDELARIA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915630435

(415)7707212489984(8020) 000001491563043 5

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 7 0 7 8 0 8		COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social

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

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
	0	1 9 9 5 0 6 0 6	2 0 0 9 0 7 0 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 0 2 0 1 0 4 6 7	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social
ORGANIZACION ESCORCE GONZALEZ Y CIA S EN C.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
235,290,900	8 8 . 7 4	1 9 9 5 0 6 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915630435

(415)7707212489984(8020) **000001491563043 5**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DE LA HOZ	CALVO	FANNY	DEL CARMEN

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

135. Fecha de nombramiento: 1 9 8 5 0 6 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 2 5 9 7 3 2 2		0 0 0 0 T

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

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

147. Fecha de nombramiento: 1 9 9 9 0 9 3 0

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14915630435

(415)7707212489984(8020) **000001491563043 5**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CR 51 B 84 150

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Local o negocio 1 6	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9

162. Nombre del establecimiento: INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA LTDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Sabanalarga 6 3 8

165. Dirección: C R 20 26 14

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764093271115

(415)7707212489984(8020) 001876409327111 5

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

11. Razón social

INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

Cód. 2

24. Dirección

CR 51 B 84 150

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Atlántico	Barranquilla

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

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

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

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

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN

2025-05-19 / 11:24:10 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres SCORZA CURE HUMBERTO ERNESTO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identiflcación 8707808 1004. DV 9

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

997. Fecha formalización 2025-05-19/11:24:10

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764093271115

(415)7707212489984(8020) 001876409327111 5

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

11. Razón social

INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA. CR 51 B 84 150	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	IV	63,142	80,000	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Bogotá D.C., 06 de junio de 2025

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE CIA 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 06 días del mes de junio de 2025, en atención a la solicitud No. 869520323.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.