DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141207327757

(415)7707212489984(8020) 000014120732775 7

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	
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
	6 0 5 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

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: 141207327757

(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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: 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	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 141207327757

(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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 141207327757

(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 6 0 8 9 8 4 4	6	9 0 0 2 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MENDOZA	FLOREZ	SANDRA	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141207327757

(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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	

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

Página 6 de 6 **Hoja 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141207327757

(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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

Banco AV Villas

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"

NIT: 860.035.827-5

CRA.13 No. 27 – 47 P-24 BOGOTA D.C.

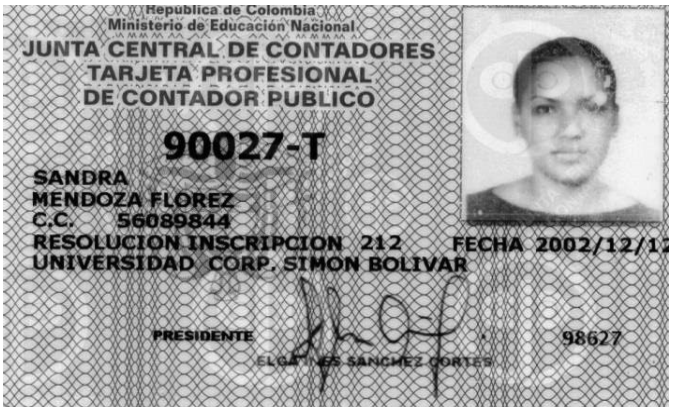
CERTIFICA:

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 4 días del mes de Diciembre de 2025.

Atentamente,

Gerente Oficina



Republica 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
ELGAR JES 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

Laboratorio Clínico
ISABEL CURIEL S.A.S.

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S.

CERTIFICA

Que el **LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL S.A.S,** identificado con NIT. 900361707-1, ha cumplido y se encuentra a Paz y Salvo con las obligaciones a los Sistemas de Salud, ARL, Pensiones, Cesantías y Obligaciones Parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, (aporte a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), durante el mes de Noviembre del año 2025, según consta en la planillas de pago No.9495855205 que se efectúa por medio de la entidad APORTES EN LINEA.

La presente se expide a solicitud del interesado, dado en Riohacha, La Guajira, a los cinco (5) días del mes de Diciembre de 2025.

NOMBRE: **ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ**

FIRMA:

C.C. 40.914.281 de Riohacha
Representante Legal

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9 0 C B C 7 A 5 C 8 F 9 0 0 4 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 **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 26 días del mes de Noviembre de 2025 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

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
2025-11	2025-12	1974832571	9495855205	E	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$14,675,500

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	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMFAMILIAR GUAJIRA (32 Afiliados)																								$49,842,000	$8,118,300			$61,414,000	$2,458,300			$57,143,500	$2,287,300			$61,414,000		$1,462,300		$0	$0		$14,326,200
Centro de Trabajo: 2.43600 (32 Afiliados)																								$49,842,000	$8,118,300			$61,414,000	$2,458,300			$57,143,500	$2,287,300			$61,414,000		$1,462,300		$0	$0		$14,326,200
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (32 Afiliados)																								$49,842,000	$8,118,300			$61,414,000	$2,458,300			$57,143,500	$2,287,300			$61,414,000		$1,462,300		$0	$0		$14,326,200
1	CC	35420903	ALVAREZ SANDRA																			25-14	30	$2,239,000	$358,300	EPS005	30	$2,239,000	$89,600	CCF30	30	$2,239,000	$89,600	14-23	30	$2,239,000	2.436%	$54,600	30	$0	$0	Si	$592,100
2	CC	1118821598	ARIZA YULEIDIS																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
3	CC	1120738075	BARROS BRIGITH																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
4	CC	1006569436	BLANCO DIDIER																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
5	CC	26988331	CONTRERAS YEVETSY																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
6	CC	40914281	CURIEL ISABEL																				0	$0	$0	EPS037	30	$11,572,000	$462,900	CCF30	30	$11,572,000	$462,900	14-23	30	$11,572,000	2.436%	$281,900	30	$0	$0	Si	$1,207,700
7	CC	1007902753	DE LEON DANIELA																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$348,000
8	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
9	CC	40941550	FONSECA GALA																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
10	CC	1004369270	FREYLE YARELIS																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,138,800	$45,600	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$365,100
11	CC	40940188	GOMEZ MAGALIS																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
12	CC	40943709	GOMEZ MONICA																			25-14	30	$2,985,000	$477,600	EPS005	30	$2,985,000	$119,400	CCF30	30	$2,985,000	$119,400	14-23	30	$2,985,000	2.436%	$72,800	30	$0	$0	Si	$789,200
13	CC	1118810041	GRANADOS JENNYS																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,138,800	$45,600	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$365,100
14	CC	1124049554	GUTIERREZ CESAR																			230301	30	$2,985,000	$477,600	EPS005	30	$2,985,000	$119,400	CCF30	30	$2,985,000	$119,400	14-23	30	$2,985,000	2.436%	$72,800	30	$0	$0	Si	$789,200
15	CC	40929248	ILLIDGE MARIA																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
16	CC	1006572053	LOPEZ ANA																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,138,800	$45,600	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$365,100
17	CC	40940210	MADRID MARYELIS																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,138,800	$45,600	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$365,100
18	CC	1118801824	MARIOTA YOHANDRA																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
19	PT	6839874	NAVAS YOENDRY																			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,138,800	$45,600	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$365,100
20	PT	5818323	NIÑO YOLGELYS																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
21	CC	1124076279	PEREZ JOSSIE																			230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
22	CC	1006576794	PRASCA HELLEN																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
23	CC	1192800791	PUSHAINA AIRADIS																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPSIC4	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$711,750	$28,500	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$348,000
24	CC	1118873553	RESTREPO NAYIVE												X							230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	0.000%	$0	0	$0	$0	Si	$284,800
25	CC	52647515	ROCA CLAUDIA																			230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
26	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN																			25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
27	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY																			230301	30	$2,239,000	$358,300	EPS005	30	$2,239,000	$89,600	CCF30	30	$2,239,000	$89,600	14-23	30	$2,239,000	2.436%	$54,600	30	$0	$0	Si	$592,100
28	CC	1118862554	SILVA SAYLIN																			230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$376,500
29	CC	40938086	SOTO ANGELA																			25-14	30	$2,239,000	$358,300	EPS005	30	$2,239,000	$89,600	CCF30	30	$2,239,000	$89,600	14-23	30	$2,239,000	2.436%	$54,600	30	$0	$0	Si	$592,100
30	CC	1006616485	ULLOA PAULA																			230201	30	$1,493,000	$238,900	EPS005	30	$1,493,000	$59,800	CCF30	30	$1,493,000	$59,800	14-23	30	$1,493,000	2.436%	$36,400	30	$0	$0	Si	$394,900
31	CC	1032071026	VERGARA NATALIA																			25-14	30	$1,498,000	$239,700	EPS037	30	$1,498,000	$60,000	CCF30	30	$1,498,000	$60,000	14-23	30	$1,498,000	2.436%	$36,500	30	$0	$0	Si	$396,200
32	CC	1118838007	VIDES MARLIS																			25-14	30	$1,423,500	$370,200	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF30	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	2.436%	$34,700	30	$0	$0	Si	$518,900

aportes en línea

Planilla Resumen

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: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Centro de Trabajo: CENTRO COSTO 1 (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500		$7,500		$0	$0		$349,300
33	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY																	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF22	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	0.522%	$7,500	30	$0	$0	Si	$349,300
Total	**Afiliados(33)**																					$51,265,500	$8,346,100			$62,837,500	$2,515,300			$58,567,000	$2,344,300			$62,837,500		$1,469,800		$0	$0		$14,675,500

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
2025-11	2025-12	1974832571	9495855205	E	2025/12/02	2025/12/02	BANCOLOMBIA	0	$14,675,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				32	$8,346,100	$0	$0	$8,346,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$4,082,100	$0	$0	$4,082,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	14	$3,569,500	$0	$0	$3,569,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$694,500	$0	$0	$694,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$1,469,800	$0	$0	$1,469,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	33	$1,469,800	$0	$0	$1,469,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				33	$2,344,300	$0	$0	$2,344,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	32	$2,287,300	$0	$0	$2,287,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				33	$2,515,300	$0	$0	$2,515,300
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	2	$114,000	$0	$0	$114,000
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$807,900	$0	$0	$807,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$171,000	$0	$0	$171,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	19	$1,308,400	$0	$0	$1,308,400
TOTAL				**33**	**$14,675,500**	**$0**	**$0**	**$14,675,500**

ANEXO 3
FORMULARIO RH1
FUENTES DE GENERACION Y CLASES DE RESIDUOS

NOMBRE DE LA INSTITUCION: Laboratorio Clinico Isabel Canel.
DIRECCION: Calle 13 #11 21A
TELEFONO: 717 3333
CIUDAD: Riohacha
NIVEL:
RESPONSABLE: Jenayi Granados
CARGO: Servicios Generales
MES: Noviembre AÑO: 2015

DIA	TIPOS DE RESIDUOS									DESACTIVACIÓN CON PEROXIDO DE HIDROGENO		
	RESIDUOS NO PELIGROSOS				RESIDUOS PELIGROSOS							
					INFECCIOSOS O DE RIESGO BIOLOGICO			QUIMICOS				
	BIODEGRADABLES (KG)	RECICLABLES (KG)	INERTES (KG)	ORDINARIOS (KG)	HOSANITARIOS (KG)	CORTOPUNZANTES (KG)	ANATOMOPATOLOGICO (KG)	REACTIVO (KG)	CITOTOXICOS (KG)	SI	NO	REPONSABLE
1	2				1							
04	2				1							
05	1				1							
06	2				1							
07	3				1							
08	2				1							
10	2				1							
11	3				1.2							
12	3				1.2							
13	2				1							
14	2				0							
15	2				1							
18	2				0							
19	3.3				1							
20	3				1							
21	2				1							
22	2				1							
24	2				1							
25	2.3				1							
26	2				1							
27	2				1							
28	2				1							
29	1.8				1.1							
30	3				1.3							

ASEO Y SALUD S.A. E.S.P

RELACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS DE RECOLECCIÓN, TRANSPORTE E INCINERACION DE RESIDUOS HOSPITALARIOS

NOVIEMBRE DE 2025

LABORATORIO CLINICO ISABEL CURIEL

NIT:900361707

RIOHACHA

MANIFIESTO Nº	FECHA	CANT. KILOS
136821	01/11/2025	10,8
137059	08/11/2025	5,8
137304	15/11/2025	8,3
137509	22/11/2025	9,4
137704	29/11/2025	10,6
TOTAL KILOS MES		**44,9**
BASICO DE FRECUENCIA	EQUIVALENTE A 10 KG	$ 110.450
TOTAL KILOS ADICIONALES	**34,9**	$ 132.620
VALOR KILO ADICIONAL	$ 3.800,00	
VALOR TOTAL		**$ 243.070**

URIBIA

LABORATORIO

136833	03/11/2025	0,9
137085	10/11/2025	0,6
137328	18/11/2025	1,7
137495	24/11/2025	1
TOTAL KILOS MES		**4,2**
BASICO DE FRECUENCIA	EQUIVALENTE A 10 KG	$ 114.700
TOTAL KILOS ADICIONALES		$ 0
VALOR KILO ADICIONAL	$ 3.800,00	
VALOR TOTAL		**$ 114.700**

GRAN TOTAL **$ 357.770**

Recuerde que la cancelación de las facturas es requisito indispensable para la emisión de las Actas de Incineración. Por favor enviar el comprobante de pago a los correos electrónicos contabilidad@aseoysaludsa.com y/o atencionalusuario@aseoysalud.com, o al celular No. 3205651435 por vía Whats App. Gracias!

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
2025-11	2025-12	1974832571	9495855205	E	2025-12-02																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$11,572,000	$281,900
CCF	COMFAMILIAR GUAJIRA	30	4%	$11,572,000	$462,900
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$11,572,000	$462,900

Este certificado se expide el día 2025-12-05 a las 09:09.