

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:	IV69689
Fecha de Factura:	26.Mar.18
Fecha de vencimiento:	26.Apr.17
Forma de pago:	Credito 30 Dias
Page 1 of 2	

CUFE: 4380a428a4556aa7d4a2169dfb4ead97b885d9a2f28ea39328b63a169e688ba80d68c52ed426bb80f2b64e99b6509c2c

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
952001	BIOMETRIA OCULAR UNILATERAL 952001 Orden No: CC 13,224,631 ACEVEDO GUTIERREZ, GONZALO	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: 1210 CC 22,391,148 VASQUEZ DE PORTILLO, MERIT MARIA	118,216.00	1.00	118,216.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	118,216.00
890276	CONSULTA OFTALMOLOGIA 890276 Orden No: 1076 CC 22,386,260 ELIAS CANTILLO, MELBA ROSA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 1068 CC 26,806,540 FIGUEROA DE LA CRUZ, NATIVIDAD	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 158 CC 22,629,390 PATIÑO GARCIA, GEORGINA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 493 CC 32,729,302 PEREZ PINEDA, MORAIMA DEL CARMEN	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	890276 Orden No: 986 CC 5,123,712 VERGARA PATERNOSTRO, LUIS ALBERTO	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (GLAUCOMA ESPECIALIZADO) 890376 Orden No: CE 93,271 ALONSO DEL POZO, FERNANDO	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	890376 Orden No: CC 36,531,080 GARAY GUERRERO, NANCY CECILIA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	890376 Orden No: CC 22,391,148 VASQUEZ DE PORTILLO, MERIT MARIA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	CONSULTA OFTALMOLOGIA (SEGMENTO ANTERIOR) 890376 Orden No: 1207 CC 22,391,148 VASQUEZ DE PORTILLO, MERIT MARIA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS		SUBTOTAL	1,320,902.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	1,320,902.00
FIRMA RESPONSABLE		RECIBIDO POR	

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

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.

NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-63142 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN 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 : 2026-03-18 12:42:05-05:00

080010003601

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

Factura Electrónica de venta:	IV69689
Fecha de Factura:	26.Mar.18
Fecha de vencimiento:	26.Apr.17
Forma de pago:	Credito 30 Dias

Page 2 of 2

CUFE: 4380a428a4556aa7d4a2169dfb4ead97b885d9a2f28ea39328b63a169e688ba80d68c52ed426bb80f2b64e99b6509c2c

Código	Descripción	Valor Unitario	Cant.	Valor Bruto	Descuento	Copago	T.IVA	IVA	Total
890376	CONSULTA OFTALMOLOGICA OBI (TORRES) 890376 Orden No: 10928 CC 22,416,240 CORDOBA RIOS, GLADIS RAMOS	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890376	890376 Orden No: 441 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
890376	CONSULTA RETINA CLINICA 890376 Orden No: 26 CC 1,002,033,290 POLO BARRIOS, RAFAEL DE JESUS	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890276	CONTROL RETINA CLINICA 890276 Orden No: 404 CC 32,666,144 ESCOBAR CAMARGO, AMELIA CELINA	22,900.00	1.00	22,900.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	22,900.00
890207	OPTOMETRIA 890207 Orden No: 98 CC 22,369,666 GERALDINO DE HERNANDEZ, GLADYS	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: 601 CC 22,396,790 SALGADO DE HERNANDEZ, MIRIAM	42,432.00	1.00	42,432.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	42,432.00
951902	TOMOGRFIA OPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR (GLAUCOMA) 951902 Orden No: 99 CC 22,369,666 GERALDINO DE HERNANDEZ, GLADYS	400,000.00	1.00	400,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	400,000.00
951902	951902 Orden No: 885 CC 32,729,302 PEREZ PINEDA, MORAIMA DEL CARMEN	400,000.00	1.00	400,000.00	0.00	0.00	0.00%	0.00	400,000.00

VALOR EN LETRAS: UN MILLÓN TRESCIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS		SUBTOTAL	1,320,902.00
		DESCUENTO	0.00
		COPAGOS	0.00
		IVA	0.00
		TOTAL	1,320,902.00
FIRMA RESPONSABLE		RECIBIDO POR	

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

ESTA FACTURA DE VENTA, SE ASIMILA PARA TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA FACTURA DE VENTA, SEGUN EL ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO Y LA LEY 1231 DE JULIO 17 DE 2008 REGIMEN COMUN, AGENTE RETENEDOR DE ICA NO SOMOS RESPONSABLES DEL IMPUESTO A LAS VENTAS ACTIVIDAD ECONOMICA 302, 7/1000.

NUMERACIÓN HABILITADA DEL IV-63142 A LA IV-80000 RESOLUCIÓN 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 : 2026-03-18 12:42:05-05:00

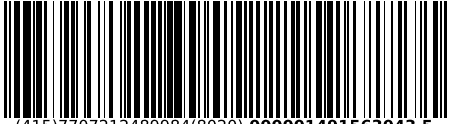
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

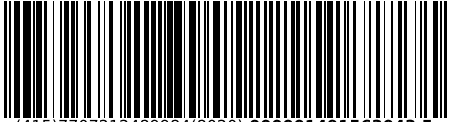
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 802000955	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE	
CIUDAD/MUNICIPIO:		BARRANQUILLA DEPARTAMENTO: ATLANTICO	
DIRECCIÓN:		CARRERA 51 B NO. 84-150 TELÉFONO: 3861600	
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: B-MENOS DE 200 COTIZANTES	
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y	
FORMA DE PRESENTACIÓN:		SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 002 - IVN	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI	

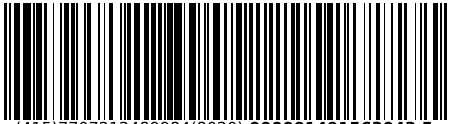
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		6006126693		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: enero		PERIODO COTIZACIÓN	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2026		SALUD:	
DÍAS DE MORA:		6		AÑO: 2026	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/18		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				72784990	

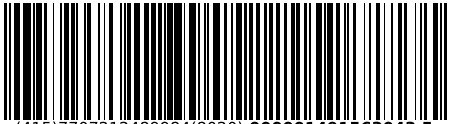
LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	7	\$ 1.979.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	\$ 1.301.800
SUBTOTAL:			10	\$ 3.281.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	\$ 72.000
9002267153	EPS042	EPS042 - COOSALUD	1	\$ 70.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	7	\$ 665.600
8060083947	ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2	\$ 140.800
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 183.200
SUBTOTAL:			12	\$ 1.132.000
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8901020022	CCF06	CCF06-COMBARRANQUILLA	12	\$ 1.131.800
SUBTOTAL:			12	\$ 1.131.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002261753	14-25	14-25-COLMENA	12	\$ 264.200
SUBTOTAL:			12	\$ 264.200

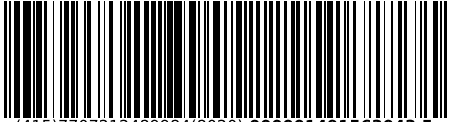
VALOR SIN MORA:	\$ 5.786.700
VALOR MORA:	\$ 22.500
TOTAL PAGADO:	\$ 5.809.200

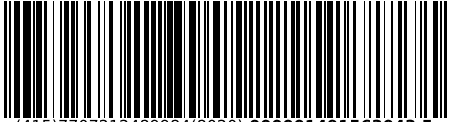
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14915630435			
				 (415)7707212489984(8020) 000001491563043 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 2 0 0 0 9 5 5		8		Impuestos 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		Atlántico		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			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
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 42- Obligado a llevar contabilidad							
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario 52 - Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
08- Retención timbre nacional							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
16- Obligación facturar por ingresos bienes							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14915630435			
 (415)7707212489984(8020) 000001491563043 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 2 0 0 0 9 5 5		8		Impuestos de Barranquilla		2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 0	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				70. Beneficio		1	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
71. Clase							
0 5				0 5			
72. Número		1 9 7 9		2 2 6 6			
73. Fecha		1 9 9 5 0 6 0 6		2 0 1 1 0 7 0 8			
74. Número de notaría		5		5			
75. Entidad de registro		0 3		0 3			
76. Fecha de registro		1 9 9 5 0 7 1 3		2 0 1 1 1 0 0 5			
77. No. Matrícula mercantil		2 0 2 9 8 5		2 0 2 9 8 5			
78. Departamento		0 8		0 8			
79. Ciudad/Municipio		0 0 1		3			
82. Nacional							
1 0 0				%			
83. Nacional público							
0				%			
84. Nacional privado							
1 0 0				%			
85. Extranjero							
0				%			
86. Extranjero público							
0				%			
87. Extranjero privado							
0				%			
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
Vigencia							
80. Desde		1 9 9 5 0 6 0 6					
81. Hasta		2 0 9 5 0 6 0 6					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia Nacional de Salud							
1 0							
Estado y Beneficio							
Item		89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado		91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	
92. DV							
1		8 0		2 0 1 6 0 1 0 1		-	
2						-	
3						-	
4						-	
5						-	
Vinculación económica							
93. Vinculación económica		94. Nombre del grupo económico y/o empresarial				95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	
96. DV.							
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				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							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 5 0 6 0 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 8 7 0 7 8 0 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido SCORZA		105. Segundo apellido CURE		106. Primer nombre HUMBERTO		107. Otros nombres ERNESTO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 7 0 5 2 4			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 2 7 0 4 3 9 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido GONZALEZ		105. Segundo apellido CORTES		106. Primer nombre DAYSÍ		107. Otros nombres ILIANA DE LA CANDELARIA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 6 Hoja 4			
				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 Cédula de Ciudadana		112. Número de identificación 8 7 0 7 8 0 8		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9		
	115. Primer apellido SCORZA		116. Segundo apellido CURE		117. Primer nombre HUMBERTO		118. Otros nombres ERNESTO
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 1 9 9 5 0 6 0 6		123. Fecha de retiro
2	111. Tipo de documento NIT		112. Número de identificación 8 9 0 1 0 2 7 6 8		113. DV 114. Nacionalidad 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 0 1 9 9 5 0 6 0 6		123. Fecha de retiro 2 0 0 9 0 7 0 7
3	111. Tipo de documento NIT		112. Número de identificación 8 0 2 0 1 0 4 6 7		113. DV 114. Nacionalidad 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 235.290.900		121. % Participación 8 8 . 7 4		122. Fecha de ingreso 1 9 9 5 0 6 0 6		123. Fecha de retiro
4	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro
5	111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad		
	115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre		118. Otros nombres
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso		123. Fecha de retiro

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				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
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional
	1 9 8 5 0 6 0 6		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
Contador	MIRANDA		RONCALLO		HAROLD		WILSON
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional
	1 9 9 9 0 9 3 0		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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 14915630435			
				 (415)7707212489984(8020) 000001491563043 5			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 2 0 0 0 9 5 5		8		Impuestos de Barranquilla		2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.							
163. Departamento Atlántico 0 8							
164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1							
165. Dirección CR 51 B 84 150							
166. Número de matrícula mercantil 2 0 2 9 8 5							
167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 7 1 3							
168. Teléfono 3 8 6 1 6 0 0							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento Local o negocio 1 6							
161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9							
162. Nombre del establecimiento INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA LTDA							
163. Departamento Atlántico 0 8							
164. Ciudad/Municipio Sabanalarga 6 3 8							
165. Dirección C R 20 26 14							
166. Número de matrícula mercantil 8 2 0 8 4 6							
167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 1 0 1 2							
168. Teléfono 3 1 6 0 1 0 5 8 9 6							
169. Fecha de cierre							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento							
164. Ciudad/Municipio							
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil							
167. Fecha de la matrícula mercantil							
168. Teléfono							
169. Fecha de cierre							

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764093271115



(415)7707212489984(8020) 001876409327111 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

8 0 2 0 0 0 9 5 5

6. DV

8

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

INSTITUTO DE LA VISION DEL NORTE & CIA. LTDA.

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

Cód.

2

24. Dirección

CR 51 B 84 150

25. País

Colombia

26. Departamento

Atlántico

27. Municipio

Barranquilla

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 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 trámite establecido.

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

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

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

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



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. Identificación 8707808

1004. DV 9

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

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

997. Fecha formalización

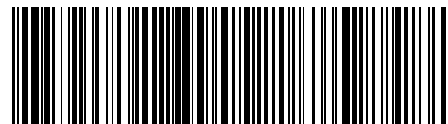
2 0 2 5 - 0 5 - 1 9 / 1 1 : 2 4 : 1 0

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

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

Bogotá D.C., 02 de marzo de 2026

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 02 días del mes de marzo de 2026, en atención a la solicitud No. 127762458.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio