Factura Electrónica De Venta No

1LCI188589

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764107398984 que habilita desde 1LCI 183943 hasta 1LCI 193943. Vence 2028-03-19

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 01/04/2026 Hasta 30/04/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
08/05/2026	08/05/2026	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL-VLDL)	1	Und.	11.030	0%	0	11.030
2	903856	NITROGENO UREICO (BUN)	3	Und.	7.330	0%	0	21.990
3	904812	CORTISOL AM	1	Und.	42.600	0%	0	42.600
4	902210	HEMOGRAMA TIPO IV	5	Und.	22.030	0%	0	110.150
5	898001	Estudio de coloracion basica en citologia vaginal tumoral y/	2	Und.	14.920	0%	0	29.840
6	903818	COLESTEROL TOTAL	6	Und.	8.830	0%	0	52.980
7	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	3	Und.	6.190	0%	0	18.570
8	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTROS FLUIDOS DIFERENTE A ORINA	6	Und.	6.190	0%	0	37.140
9	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA - (GOT-AST)	2	Und.	9.060	0%	0	18.120

Total líneas o ítems: 25

SUBTOTAL	**1.145.990**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.145.990**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.145.990**

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/05/2026 17:46:43

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

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

CUFE: 6e37f6657f35a336e2f69c662a05def871debfcecb04f06d648701f0dfbcec600584805f2c49a01fd419df0563af7110 --Fecha y Hora de Expedición : 08/05/2026 10:20:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

1LCI188589

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764107398984 que habilita desde 1LCI 183943 hasta 1LCI 193943. Vence 2028-03-19

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 01/04/2026 Hasta 30/04/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
08/05/2026	08/05/2026	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
10	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA (GPT-ALT)	2	Und.	9.060	0%	0	18.120
11	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	3	Und.	39.090	0%	0	117.270
12	903801	ACIDO URICO	1	Und.	6.630	0%	0	6.630
13	906835	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	2	Und.	38.100	0%	0	76.200
14	903706	VITAMINA D 25-HIDROXI (Calciferol)	1	Und.	91.170	0%	0	91.170
15	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	3	Und.	7.570	0%	0	22.710
16	906610	ANTÍGENO ESPECIFICO DE PRÓSTATA -PSA- TOTAL	1	Und.	85.210	0%	0	85.210
17	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL - T3T	1	Und.	37.660	0%	0	37.660
18	904921	TIROXINA LIBRE - T4L	1	Und.	31.870	0%	0	31.870
19	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA TP	1	Und.	15.030	0%	0	15.030
20	902049	TIEMPO PARCIAL DE TROMBOPLASTINA T.P.T	1	Und.	18.770	0%	0	18.770

Total líneas o ítems: 25

SUBTOTAL	**1.145.990**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.145.990**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.145.990**

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/05/2026 17:46:43

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

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

CUFE: 6e37f6657f35a336e2f69c662a05def871debfcecb04f06d648701f0dfbcec600584805f2c49a01fd419df0563af7110 --Fecha y Hora de Expedición : 08/05/2026 10:20:50 a. m.

Factura Electrónica De Venta No

1LCI188589

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764107398984 que habilita desde 1LCI 183943 hasta 1LCI 193943. Vence 2028-03-19

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 01/04/2026 Hasta 30/04/2026

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
08/05/2026	08/05/2026	ISABEL MARIA CURIEL DE LA HOZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
21	903868	TRIGLICERIDOS	6	Und.	10.340	0%	0	62.040
22	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) ULTRASENSIBLE	1	Und.	61.930	0%	0	61.930
23	903869	UREA SERICA	3	Und.	9.140	0%	0	27.420
24	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	Und.	65.360	0%	0	65.360
25	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD H.D.L	6	Und.	11.030	0%	0	66.180

Total líneas o ítems: 25

SUBTOTAL	**1.145.990**
DESC/COPAGO/MOD	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.145.990**
ANTICIPO	**0**
VALOR A PAGAR	**1.145.990**

Valor en Letras

UN MILLON CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS NOVENTA PESOS M/CTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/05/2026 17:46:43

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CALLE 13 11A-21 Teléfono 7273338 Riohacha

Correo Electrónico laboratoriolci@hotmail.com

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

CUFE: 6e37f6657f35a336e2f69c662a05def871debfcecb04f06d648701f0dfbcec600584805f2c49a01fd419df0563af7110 --Fecha y Hora de Expedición : 08/05/2026 10:20:50 a. m.

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 61. Fecha 2025-09-16 / 08:41:28AM

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141207327757

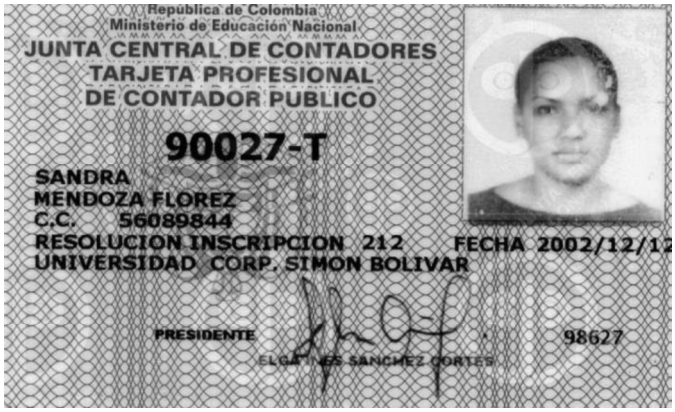
(415)7707212489984(8020) **000014120732775 7**

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


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 2002/12/12
UNIVERSIDAD CORP. SIMON BOLIVAR
PRESIDENTE
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.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 56.089.844
MENDOZA FLOREZ
APELLIDOS
SANDRA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1978
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
F SEXO

26-SEP-1996 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4801000-00121201-F-0056089844-20081104 0005239298A 1 7870000858

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

90CBC7A5C8F90045

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 16 días del mes de Abril de 2026 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

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 09 días del mes de Abril de 2026.

Atentamente,

Gerente Oficina

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
2026-04	2026-05	267333516	9504142043	E	2026/05/05	2026/04/30	BANCOLOMBIA	0	$16,137,800

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 (31 Afiliados)																					$56,214,119	$9,170,900			$68,364,719	$2,736,400			$64,043,082	$2,563,700			$68,364,719		$1,666,800		$0	$0		$16,137,800

Planilla Resumen

Centro de Trabajo: 2.43600 (31 Afiliados)							**$56,214,119**	**$9,170,900**			**$68,364,719**	**$2,736,400**			**$64,043,082**	**$2,563,700**			**$68,364,719**		**$1,666,800**		**$0**	**$0**		**$16,137,800**
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (31 Afiliados)							**$56,214,119**	**$9,170,900**			**$68,364,719**	**$2,736,400**			**$64,043,082**	**$2,563,700**			**$68,364,719**		**$1,666,800**		**$0**	**$0**		**$16,137,800**
1	CC	35420903	ALVAREZ SANDRA		25-14	30	$2,580,000	$412,800	EPS005	30	$2,580,000	$103,200	CCF30	30	$2,580,000	$103,200	14-23	30	$2,580,000	2.436%	$62,900	30	$0	$0	Si	$682,100
2	CC	1118821598	ARIZA YULEIDIS		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
3	CC	1120738075	BARROS BRIGITH		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
4	CC	1006569436	BLANCO DIDIER		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
5	CC	26988331	CONTRERAS YEVETSY		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
6	CC	40914281	CURIEL ISABEL			0	$0	$0	EPS037	30	$12,150,600	$486,100	CCF30	30	$12,150,600	$486,100	14-23	30	$12,150,600	2.436%	$296,000	30	$0	$0	Si	$1,268,200
7	CC	1007902753	DE LEON DANIELA		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$875,452	$35,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$428,100
8	CC	1065577525	DIAZ CLAUDIA		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
9	CC	40941550	FONSECA GALA		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
10	CC	40940188	GOMEZ MAGALIS		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
11	CC	40943709	GOMEZ MONICA		25-14	30	$3,134,250	$501,500	EPS005	30	$3,134,250	$125,400	CCF30	30	$3,134,250	$125,400	14-23	30	$3,134,250	2.436%	$76,400	30	$0	$0	Si	$828,700
12	CC	1118810041	GRANADOS JENNYS		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,432,620	$57,400	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$450,400
13	TI	1118880383	GUERRA JHASSAY		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
14	CC	1124049554	GUTIERREZ CESAR		230301	30	$3,134,250	$501,500	EPS005	30	$3,134,250	$125,400	CCF30	30	$3,134,250	$125,400	14-23	30	$3,134,250	2.436%	$76,400	30	$0	$0	Si	$828,700
15	CC	40929248	ILLIDGE MARIA		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
16	CC	1006572053	LOPEZ ANA		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
17	CC	40940210	MADRID MARYELIS		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,432,620	$57,400	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$450,400
18	PT	6839874	NAVAS YOENDRY		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$875,452	$35,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$428,100
19	PT	5818323	NIÑO YOLGELYS		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
20	CC	1118859741	PIMIENTA DAISANIS		231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,567,650	$62,800	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$455,800
21	CC	1006576794	PRASCA HELLEN		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
22	CC	1192800791	PUSHAINA AIRADIS		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$875,452	$35,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$428,100
23	CC	52647515	ROCA CLAUDIA		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
24	CC	1192759598	RODRIGUEZ WENDY		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
25	CC	1010117525	RUDAS EINIS		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC4	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$875,452	$35,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$428,100
26	CC	1118806968	SANCHEZ BELKIS	X	230301	11	$641,999	$102,800	EPS037	11	$641,999	$25,700	CCF30	11	$641,999	$25,700	14-23	11	$641,999	2.436%	$15,700	11	$0	$0	Si	$169,900
27	CC	40943601	SANCHEZ DAYAN		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
28	CC	1118818867	SARMIENTO DEIRY		230301	30	$2,350,950	$376,200	EPS005	30	$2,350,950	$94,100	CCF30	30	$2,350,950	$94,100	14-23	30	$2,350,950	2.436%	$57,300	30	$0	$0	Si	$621,700
29	CC	40938086	SOTO ANGELA		25-14	30	$2,350,950	$376,200	EPS005	30	$2,350,950	$94,100	CCF30	30	$2,350,950	$94,100	14-23	30	$2,350,950	2.436%	$57,300	30	$0	$0	Si	$621,700
30	CC	1032071026	VERGARA NATALIA		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$463,100
31	CC	1118838007	VIDES MARLIS		25-14	30	$1,750,905	$455,300	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF30	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	30	$0	$0	Si	$638,200
Total		**Afiliados(31)**					$56,214,119	$9,170,900			$68,364,719	$2,736,400			$64,043,082	$2,563,700			$68,364,719		$1,666,800		$0	$0		$16,137,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$9,170,900	$0	$0	$9,170,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$5,388,400	$0	$0	$5,388,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,222,100	$0	$0	$3,222,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,666,800	$0	$0	$1,666,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	31	$1,666,800	$0	$0	$1,666,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$2,563,700	$0	$0	$2,563,700
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	31	$2,563,700	$0	$0	$2,563,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				31	$2,736,400	$0	$0	$2,736,400
ANAS WAYUU	EPSIC4	839,000,495	6	3	$210,300	$0	$0	$210,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$862,300	$0	$0	$862,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$210,300	$0	$0	$210,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$1,453,500	$0	$0	$1,453,500
TOTAL				**31**	**$16,137,800**	**$0**	**$0**	**$16,137,800**

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
2026-04	2026-05	267333516	9504142043	E	2026-04-30																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	2.436%	$12,150,600	$296,000
CCF	COMFAMILIAR GUAJIRA	30	4%	$12,150,600	$486,100
EPS	NUEVA E.P.S.	30	4%	$12,150,600	$486,100

Este certificado se expide el día 2026-05-04 a las 09:34.

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 Abril del año 2026, según consta en la planillas de pago No. 9504142043 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 veintidos (22) días del mes de Mayo de 2026.

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

FIRMA:

C.C. 40.914.281 de Riohacha
Representante Legal