Marcela Hoyos Rendón
MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS

Nit: 900561068-1

CLL 51 22A 28 CONSULTORIO 9-10

Tel: 8814777 - Cels.: 3216242421 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: efactura.dian.ec@synlab.com

www.laboratoriomarelahoyos.com

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE RENTA - ACTIVIDAD ECONOMICA 8691

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FM No.43933

Resolucion Facturacion Electronica No. 18764001078542 del 22/JUL/2020 Pref.FM Rango del No.1 al 200000 VIGENCIA: 22/07/2020 a 22/07/2021

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAR/2021 04:15:22 p. m.

CUFE: b23c2e460574313dbb91de311726ee4ff96ee89e978cfad4275d99ec6562f91249ceab452f38fea1dfb3d6d3778b68f8

Cliente: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Marzo 5 / 2021
04:14:52 p. m.

NIT: 899999034-1 | **Email:** Dcmartinez@sena.edu.co | **Cel.** | **Tel.** 8741400

Razón Ccial: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | **Ciudad:** Manizales - Caldas

Dirección: MN 10 VIA AL MAGDALENA

PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Abr.4 / 2021

# Ref	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	V/r.IVA	TOTAL
1) VCO01	TIEMPO DE PROTROMBINA	2	UND	17,700	0	35,400
2) VCO01	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	2	UND	17,250	0	34,500
3) VCO01	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	1	UND	4,400	0	4,400
4) VCO01	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION GLOBULAR	2	UND	2,800	0	5,600
5) VCO01	SEROLOGIA	1	UND	7,750	0	7,750
6) VCO01	ACIDO URICO	2	UND	8,200	0	16,400
7) VCO01	ALBUMINA	1	UND	4,950	0	4,950
8) VCO01	BILIRRUBINAS DIFERENCIADAS	2	UND	11,700	0	23,400
9) VCO01	CALCIO	1	UND	10,400	0	10,400
10) VCO01	CLORO	1	UND	5,550	0	5,550
11) VCO01	COLESTEROL HDL	5	UND	12,300	0	61,500
12) VCO01	COLESTEROL LDL	2	UND	14,500	0	29,000
13) VCO01	COLESTEROL TOTAL	2	UND	14,900	0	29,800
14) VCO01	COLESTEROL TOTAL	3	UND	14,900	0	44,700
15) VCO01	CREATININA SERICA	13	UND	7,000	0	91,000
16) VCO01	DESHIDROGENASA LÁCTICA - LDH	1	UND	17,300	0	17,300
17) VCO01	FACTOR REUMATOIDEO CUANTITATIVO	1	UND	12,750	0	12,750
18) VCO01	FOSFATASA ALCALINA	2	UND	8,900	0	17,800
19) VCO01	FOSFORO	2	UND	9,800	0	19,600
20) VCO01	GLICEMIA	6	UND	7,300	0	43,800
21) VCO01	GLICEMIA	8	UND	7,300	0	58,400
22) VCO01	HORMONA TIROESTIMULANTE	1	UND	38,500	0	38,500

*

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	57,028

Continua...

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificacion y fiscalización.
Pasada la fecha de vencimiento de la presente factura se generaran los intereses de mora correspondientes segun lo expuesto por la ley.
Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la siguiente cuenta:

Firma Digital :
2dECry+2V5pr0ZVe1TusPOgtpHB5nfVpDifVWMjio
WKa6LpLVytXo72XTW3W3m6cXbiP/ao/0fnrOnbE
wMAj7q/bZePMP4BymjANsuIQk5NrPVko1tpPIF2s
uzcIos+HKbcL/aWn8N8M4ExkeXUmNEz1wV+IGa
MhAUijc1BMuavhvC0JtIbuJXf26Aa86MQKTKPkg6
4km1ZwVLEHuUkKCIyI5prZ+IhoERDvM1Z+/6URc
1KyKO+kKhLw1/sbmuBQZp4IXemTCKrigKlGqmE
3eQ9L27Dw9eX5PnmU5soqFh2n1Njhq3EtDnqQl3
xoZbHf3N/hPs+lo4neTlhnntBMuw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Recibido: 05/03/2021 04:15:29 p. m.

Marcela Hoyos Rendón
MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

LABORATORIO CLINICO
MARCELA HOYOS RENDON SAS
Nit: 900561068-1
CLL 51 22A 28 CONSULTORIO 9-10
Tel: 8814777 - Cels.: 3216242421 - Manizales - Caldas - Colombia
E-mail: efactura.dian.ec@synlab.com
www.laboratoriomarelahoyos.com

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE RENTA - ACTIVIDAD ECONOMICA 8691

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FM No.43933

Resolucion Facturacion Electronica No. 18764001078542 del 22/JUL/2020 Pref.FM Rango del No.1 al 200000 VIGENCIA: 22/07/2020 a 22/07/2021

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAR/2021 04:15:22 p. m.

CUFE: b23c2e460574313dbb91de311726ee4ff96ee89e978cfad4275d99ec6562f91249ceab452f38fea1dfb3d6d3778b68f8

Cliente: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Marzo 5 / 2021
04:14:52 p. m.

NIT: 899999034-1 **Email:** Dcmartinez@sena.edu.co **Cel.** **Tel.** 8741400

Razón Ccial: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN **Ciudad:** Manizales - Caldas

Dirección: MN 10 VIA AL MAGDALENA

PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Abr.4 / 2021

# Ref	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	V/r.IVA	TOTAL
23) VCO01	HORMONA TIROESTIMULANTE	11	UND	38,500	0	423,500
24) VCO01	MICROALBUMINURIA ESPONTANEA	2	UND	22,250	0	44,500
25) VCO01	NITROGENO UREICO	1	UND	5,850	0	5,850
26) VCO01	NITROGENO UREICO	2	UND	5,850	0	11,700
27) VCO01	PERFIL LIPIDICO	1	UND	35,400	0	35,400
28) VCO01	POTASIO	4	UND	17,400	0	69,600
29) VCO01	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	3	UND	24,700	0	74,100
30) VCO01	SODIO	3	UND	14,350	0	43,050
31) VCO01	T4 LIBRE	1	UND	29,250	0	29,250
32) VCO01	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA GOT	4	UND	12,750	0	51,000
33) VCO01	TRANSAMINASA PIRUVICA GPT	4	UND	12,750	0	51,000
34) VCO01	TRIGLICERIDOS	5	UND	8,200	0	41,000
35) VCO01	FROTIS VAGINAL	1	UND	52,100	0	52,100
36) VCO01	PARCIAL DE ORINA	1	UND	14,050	0	14,050
37) VCO01	PARCIAL DE ORINA	7	UND	7,750	0	54,250
38) VCO01	ACIDO FOLICO	1	UND	31,150	0	31,150
39) VCO01	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES - ANA	1	UND	34,800	0	34,800
40) VCO01	CALCIO IONICO	3	UND	10,400	0	31,200
41) VCO01	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO (TIBC)	1	UND	20,650	0	20,650
42) VCO01	CUADRO HEMATICO AUTOMATIZADO	13	UND	12,150	0	157,950
43) VCO01	FERRITINA	2	UND	27,950	0	55,900

*

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	57,028

Continua...

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificacion y fiscalización.
Pasada la fecha de vencimiento de la presente factura se generaran los intereses de mora correspondientes segun lo expuesto por la ley.
Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la siguiente cuenta:

Firma Digital :
2dECry+2V5pr0ZVe1TusPOgtpHB5nfVpDifVWMjio
WKa6LpLVytXo72XTW3W3m6cXbiP/ao/0fnrOnbE
wMAj7q/bZePMP4BymjANsuIQk5NrPVko1tpPIF2s
uzcIos+HKbcL/aWn8N8M4ExkeXUmNEz1wV+IGa
MhAUijc1BMuavhvC0JtIbuJXf26Aa86MQKTKPkg6
4km1ZwVLEHuUkKCIyI5prZ+IhoERDvM1Z+/6URc
1KyKO+kKhLw1/sbmuBQZp4IXemTCKrigKlGqmE
3eQ9L27Dw9eX5PnmU5soqFh2n1Njhq3EtDnqQl3
xoZbHf3N/hPs+lo4neTlhnntBMuw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Recibido: 05/03/2021 04:15:29 p. m.

Marcela Hoyos Rendón
MIEMBRO DEL GRUPO SYNLAB

LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON SAS

Nit: 900561068-1

CLL 51 22A 28 CONSULTORIO 9-10

Tel: 8814777 - Cels.: 3216242421 - Manizales - Caldas - Colombia

E-mail: efactura.dian.ec@synlab.com

www.laboratoriomarelahoyos.com

NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA - AGENTES RETENEDORES DE RENTA - ACTIVIDAD ECONOMICA 8691

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FM No.43933

Resolucion Facturacion Electronica No. 18764001078542 del 22/JUL/2020 Pref.FM Rango del No.1 al 200000 VIGENCIA: 22/07/2020 a 22/07/2021

VALIDACIÓN PREVIA DIAN - FECHA EXPEDICIÓN: 05/MAR/2021 04:15:22 p. m.

CUFE: b23c2e460574313dbb91de311726ee4ff96ee89e978cfad4275d99ec6562f91249ceab452f38fea1dfb3d6d3778b68f8

Cliente: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FECHA GENERACIÓN
Marzo 5 / 2021
04:14:52 p. m.

NIT: 899999034-1 | **Email:** Dcmartinez@sena.edu.co | **Cel.** | **Tel.** 8741400

Razón Ccial: 2_SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | **Ciudad:** Manizales - Caldas

Dirección: MN 10 VIA AL MAGDALENA

PLAZO DE PAGO
30 Días
Vence: Abr.4 / 2021

# Ref	Descripción	Cant.	Med.	V/r.Unitario	V/r.IVA	TOTAL
44) VCO01	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	1	UND	14,900	0	14,900
45) VCO01	GASES ARTERIALES	2	UND	27,200	0	54,400
46) VCO01	HEMOGLOBINA GLICOSILADA (HBA1C)	5	UND	26,750	0	133,750
47) VCO01	HIERRO	1	UND	20,650	0	20,650
48) VCO01	LITIO	1	UND	12,150	0	12,150
49) VCO01	POTASIO	1	UND	17,400	0	17,400
50) VCO01	PTH	2	UND	56,900	0	113,800
51) VCO01	SODIO	1	UND	14,350	0	14,350
52) VCO01	TRANSFERRINA	1	UND	43,750	0	43,750
53) VCO01	UROCULTIVO.	7	UND	32,050	0	224,350
54) VCO01	VITAMINA B12	2	UND	64,350	0	128,700
55) VCO01	VITAMINA D 25- HIDROXI	2	UND	64,350	0	128,700

*

RESUMEN IMPUESTOS

Tarifa	Base	V/r.Impto

RESUMEN RETENCIONES

Tipo Retención	Valor
	57,028

Bruto:	**2,851,400**
-Copago:	**0**
Subtotal:	**2,851,400**
+Impuestos:	**0**
-Retenciones:	**57,028**
TOTAL	**$2,794,372**

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

El ejemplar que reciba la DIAN se utilizará sólo para fines de control, verificacion y fiscalización.
Pasada la fecha de vencimiento de la presente factura se generaran los intereses de mora correspondientes segun lo expuesto por la ley.
Para su mayor comodidad puede realizar su pago en la siguiente cuenta:

Firma Digital :
2dECry+2V5pr0ZVe1TusPOgtpHB5nfVpDifVWMjio
WKa6LpLVytXo72XTW3W3m6cXbiP/ao/0fnrOnbE
wMAj7q/bZePMP4BymjANsuIQk5NrPVko1tpPIF2s
uzclos+HKbcL/aWn8N8M4ExkeXUmNEz1wV+IGa
MhAUijc1BMuavhvC0JtIbuJXf26Aa86MQKTKPkg6
4km1ZwVLEHuUkKClyI5prZ+IhoERDvM1Z+/6URc
1KyKO+kKhLw1/sbmuBQZp4IXemTCKrigKlGqmE
3eQ9L27Dw9eX5PnmU5soqFh2n1Njhq3EtDnqQl3
xoZbHf3N/hPs+lo4neTlhnntBMuw==

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art.774 C.C.

Recibido: 05/03/2021 04:15:29 p. m.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjcgarcig	JUAN CAMILO GARCIA GARCES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-017-000000	SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2021-03-17-8:51 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 721 de fecha 2021-01-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	621	**Fecha Registro:**	2021-01-12	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		36-02-00-017-000000 SENA REGIONAL CALDAS-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	4.819.690,00	**Valor Total Operaciones:**	12.500.000,00			**Valor Actual:**	17.319.690,00	**Saldo x Obligar:**	12.515.890,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900561068	**Razon Social:**	LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	37389059898	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	10274114	**Nombre:**	JAIME TREJOS LONDOÑO	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CALDAS

CAJA MENOR				VIATICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de comisión:**		**Numero:**	CO1.PCCNTR.1428818	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2021-01-12

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSORE CURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-03 TRANSFERENCIAS CORRIENTES - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	Nación	10	CSF	2021-02-23	4.819.690,00	12.500.000,00		
					Total:	4.819.690,00	12.500.000,00	17.319.690,00	12.515.890,00

Objeto:	VIG. FUT. PRESTAR SERVICIOS DE LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD A LOS BENEFICIARIOS DE FUNCIONARIOS Y PENSIONADOS INSCRITOS EN EL SERVICIO MÉDICO ASISTENCIAL DE LA REGIONAL CALDAS Y LOS DE OTROS REGIONALES.

Deloitte & Touche Ltda.
Nit. 860.005.813-4
Calle 64N No. 5B-146
Sector C. Piso 3
Ed. Centroempresa
Cali
Colombia

Tel: +57 (2) 650 7530
www.deloitte.com/co

El Suscrito Revisor Fiscal de
LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.
NIT: 900.561.068-1

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.

2. De conformidad con los artículos 2 y 10 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad que debe ser ejercida por un Contador Público, para quien la función de certificación es una actividad propia de su profesión y tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

3. De conformidad con las previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la función de certificación es una actividad propia de la ciencia contable, que tiene carácter de prueba cuando versa sobre actos propios de la profesión de Contador Público, es decir cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable.

4. La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

5. Teniendo en cuenta la solicitud del 8 de febrero de 2021 solicita a la Revisoría Fiscal entregar una certificación donde se indique que se ha realizado el pagos de los aportes a los sistemas de Salud, Pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación de acuerdo a los auxiliares contables y a la planilla de aportes de seguridad social realizados al operador aportes en línea en el mes de de diciembre de 2020 , cumpliendo con los plazos definidos en el decreto 1990 de diciembre de 2016.

6. Teniendo en cuenta lo anterior, he obtenido de la Gerencia de la Compañía las manifestaciones y la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos que he considerado procedentes en aplicación de las *Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aceptadas en Colombia*.

7. Para efectos de la expedición de la presente certificación se realizaron los siguientes procedimientos: Cruce de las cifras con los auxiliares contables y validación de pago de la planilla aportada del mes de septiembre, se verificaron las cuentas contables 237005, 237010, 237015, 237025, generadas desde el aplicativo Mekano, suministrado por Carolina Loboa.

De acuerdo con las anteriores consideraciones, expedimos la certificación solicitada por la Administración de la entidad con destino a sus clientes y proveedores, con el fin de participar en licitaciones, cumplir con

CREANDO UN IMPACTO SIGNIFICATIVO
Desde 1845

Deloitte se refiere a una o más firmas de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), y su red global de firmas miembro y de entidades relacionadas (colectivamente denominadas, la "Organización Deloitte). DTTL (también denominada "Deloitte Global") y cada una de sus firmas miembro y entidades relacionadas son legalmente separadas e independientes, las cuales no se pueden obligar o vincular entre ellas respecto de terceras partes. DTTL y cada firma miembro DTTL es responsable únicamente por sus propias actuaciones y omisiones, y no la de los demás. DTTL no presta servicios a clientes. Por favor revise www.deloitte.com/about para conocer más.

V.F.

Deloitte.

los requisitos requeridos por los clientes para la radicación de facturas y requrimientos de proveedores para realizar los pagos correspondientes y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la compañía por el año terminado al 31 de diciembre de 2020.

2. En aplicación de los procedimientos previstos en las Normas Internacionales de Auditoría de Información Financiera aplicables en Colombia y según la verificación de la información en los términos del considerando punto 7 de la presente certificación, certifico que la compañía se ha mantenido al día con sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral (salud, riesgos laborales, pensiones) y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA, e I.C.B.F.), en los términos del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, por el período comprendido del 01 al 31 de diciembre del 2020

Se expide en Bogotá a los a los 12 dias del mes de febrero del 2021, por solicitud de la Administración de la Compañía, con destino a proveedores y clientes en general y sólo podrá ser utilizada para estos propósitos.

JUAN DAVID AGUILAR SALAMANCA
Revisor Fiscal
T.P. No. 271258-T
Designado por Deloitte & Touche Ltda.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8E66F895EF8F4996

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 **JUAN DAVID AGUILAR SALAMANCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1144086490 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 271258-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 17 días del mes de Febrero de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472176456

(415)7707212489984(8020) 000001447217645 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social: LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal: CL 51 22 A 28 CS 09 10

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
marcehoyosr@yahoo.es		3 2 1 6 2 4 2 4 2 1	8 8 1 4 7 7 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 2 1 0 0 8							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	4	2																		

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
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados 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 2018 - 06 - 26

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre HOYOS RENDON MARCELA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.086.490**

AGUILAR SALAMANCA

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-FEB-1996**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-FEB-2014 CALI

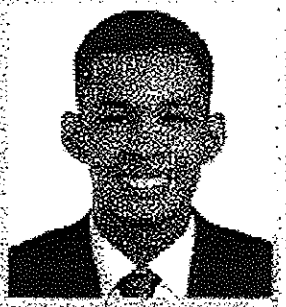
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00558635-M-1144086490-20140401 **00377**70519A 3 42477419

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

271258-T



JUAN DAVID
AGUILAR SALAMANCA
C.C. 1144086490
RES. INSCRIPCION 829 DEL 01/06/2020
UNIVERSIDAD ICESI

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

291000 305137

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14711771261

(415)7707212489984(8020) 000001471177126 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
LABORATORIO CLINICO MARCELA HOYOS RENDON	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

41. Dirección principal
CL 51 22 A 28 CS 9

42. Correo electrónico leidy.munoz@synlab.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 1 4 7 7 7	3 2 1 6 2 4 2 4 2 1

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 1	2 0 1 2 1 0 0 8							8

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	4	2	5	2																

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
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6 61. Fecha 2020 - 09 - 21 / 11 : 41: 37

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GRISALES TABARES MARVE LUZ
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472176456

(415)7707212489984(8020) **000001447217645 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 1 0 0 8

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HOYOS	RENDON	MARCELA	

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472176456

(415)7707212489984(8020) **000001447217645 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

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	1 6 0 7 9 7 2 1		1 3 9 1 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PAVA	ZULUAGA	SANTIAGO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 6 1 9

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 3 2 8 1 4 6		1 1 0 4 8 4 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SIBERIO	SALAZAR	SOL	NATALIA

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 6 1 9

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 0 6 4 9 7 6 2		1 7 9 2 8 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HENAO	ECHEVERRY	MELLY	XIMENA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 0 6 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14472176456

(415)7707212489984(8020) **000001447217645 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 6 1 0 6 8	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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 MARCELA HOYOS RENDON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CL 51 22 A 28 CS 9 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 4 0 7 0	2 0 1 2 0 9 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 1 4 7 7 7	

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