Al contestar, cite este número

Radicado N° **202419101898689**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ- JEMGF-COADE-DICRE - CENACAFLORENCIA -17.5

Florencia, 02 de agosto de 2024

Señor Sargento Segundo
VALENCIA GUTIERREZ JHEINSON FERNANDO
JEFE DE PRESUPUESTO Central Administrativa Y Contable Regional Florencia
CALLE 16 No. 16 -00
Florencia, Caquetá

Asunto: SOLICITUD DE CRP AL CDP 5224 CONTRATO No. 168 Contratista IPS EMERGENCIAS MEDICAS PUERTO ASIS SAS

Con el presente me permito solicitar con fundamento en el Articulo 21 Decreto 111 de 1996 "Estatuto Orgánico del Presupuesto" al señor JEFE DEL ÁREA DE PRESUPUESTO DE LA CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", se proceda a la expedición del CRP al CDP No. **5224** de acuerdo con la siguiente información:

RUBRO	REC	CONTRATO	OBJETO	UNIDAD	CONTRATISTA	No. NIT	BANCO	TIPO DE CUENTA	No. CUENTA	VALOR DEL CRP
A-02-02-02-009-003	16	168	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD EN TRASLADO BÁSICO Y MEDICALIZADO EN AMBULANCIA PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR ESM-BAS27 DEL BATALLÓN DE SERVICIOS NO. 27, Y SUS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR SATELITES, TODOS LOS ANTERIORES PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA" PARA LA VIGENCIA 2024.	ESM BAS27	IPS EMERGENCIAS MEDICAS PUERTO ASIS SAS	900.624.003-5	BBVA COLOMBIA	AHORROS	726287246	$ 129.000.000

Lo anterior sujeto al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 5224 bajo el rubro presupuestal No. A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Rec. 16 SCF.

Atentamente,

ST. RINCON RUBIANO ERIKA JACKELINE
Oficial de contratos "CENAC REGIONAL FLORENCIA"

Elaboro: Arnulfo Silva Zamora
Asesor Jurídico Sanidad

Reviso: Mónica Rocio Sanguino Boneth
Asesora Económica Sanidad

CS. Rodriguez
Recibido
02/08/24
11:22.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHvmrodrig	VALERIA MARCELA RODRIGUEZ SUSPES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-089	ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR.
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-05-8:27 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5224 de fecha 2024-04-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	18324	**Fecha Registro:**	2024-08-02	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-089 ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR. FERNANDO SERRANO" (NIVEL 1)			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	129.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	129.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	129.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900624003	**Razón Social:**	IPS EMERGENCIAS MEDICAS PUERTO ASIS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	726287246	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91515123	**Nombre:**	MANUEL ALEJANDRO PEÑUELA ACONCHA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 089

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	168	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-08-02

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-089 ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR.	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y	Nación	16	SSF		129.000.000,00	0,00		
					Total:	129.000.000,00	0,00	129.000.000,00	129.000.000,00

Objeto:	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD TRASLADO BASICO EN AMBULANCA PARA LOS USUARIOS DEL ESMBAS27 VIGENCIA 2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-089	ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR. FERNANDO SERRANO" (NIVEL 1)	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-20	129.000.000,00	129.000.000,00	NINGUNO

SS. JHEINSON FERNANDO VALENCIA GUTIERREZ

SUBOFICIAL PRESUPUESTO

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT: 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **IPS EMERGENCIAS MEDIAS PUERTO ASIS SAS** identificado(a) con **número 900.624.003** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130726000200287246** aperturada el **07 de marzo de 2017,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **726287246**
10 dígitos: **0726287246**
16 dígitos: **0726000200287246**

Recuerde que, para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **17** de **julio** de **2024** a las **10:45,** con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



Firma autorizada autografiada
BBVA COLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141037781937

(415)7707212489984(8020) 000014103778193 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 2 4 0 0 3	5	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

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
IPS EMERGENCIAS MEDICAS PUERTO ASIS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	EMPA

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Puerto Asís 5 6 8

41. Dirección principal
CR 29 9 70 BRR MODELO

42. Correo electrónico gestionempresarialslim@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 0 7 7 5 1 8	3 1 0 2 5 1 6 9 2 5

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 9	2 0 1 3 0 5 2 3	4 1 1 1	2 0 1 3 0 5 2 3	4 6 4 5	4 2 2 0			3

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	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2024 - 05 - 02 / 08 : 24: 06

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 SOLARTE TRUJILLO SANDRA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **25.288.353**

SOLARTE TRUJILLO

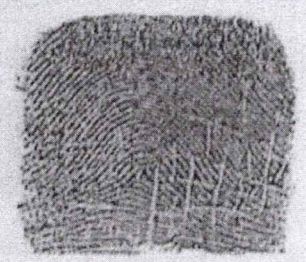
APELLIDOS

SANDRA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1980**

MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-OCT-1998 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-6400100-00211909-F-0025288353-20100131 **00205**31476A 1 25646604