COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

EJÉRCITO NACIONAL

MEMORANDO No. 33403355

MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMMED-CONT-17.2

Medellín, Antioquia, 23 de agosto de 2024

PARA: Señor Sargento Viceprimero HECTOR CARDONA ARBOLEDA
Jefe de Presupuesto Dispensario Médico de Medellín

DE: Teniente Coronel MARLON GÓMEZ RODRÍGUEZ
Subdirector administrativo y financiero DMMED

ASUNTO: solicitud registro presupuestal Aceptación Oferta 413-DMMED-2024

Con toda atención, me permito solicitar autorice a quien corresponda realizar el trámite pertinente de la expedición del CRP según se relaciona en el siguiente cuadro así:

No	DESCRIPCIÓN RUBRO	No. RUBRO	ENTIDAD	No. CDP	VALOR	CONTRATO
1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	A-02-02-02-009-003 RECURSO 16 SSF	OTORRINOLARINGÓLOGOS ASOCIADOS DE CÓRDOBA S.A.S. con NIT. 900.516.958-1	50124	$130.000.000,00	413-DMMED-2024

Atentamente,

Teniente Coronel MARLON GÓMEZ RODRÍGUEZ
Subdirector administrativo y financiero – Ordenador del gasto DMMED

Elaboró: SV. Janneth Reina
Analista de Contratos Bienes y Servicios DMMED

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhacardon	HECTOR ALBEIRO CARDONA ARBOLEDA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-084	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN
Fecha y Hora Sistema:	23/08/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 50124 de fecha 2024-06-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	58524	**Fecha Registro:**	2024-08-23	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	130.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	130.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	130.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900518958	**Razón Social:**	OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	157069997748	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	13871616	**Nombre:**	CRISTHIAN ANDRES JIMENEZ CHAVEZ	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 084

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**			**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**	**Número:**	413-DMMED-ESM BAS 11-2024	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-08-23

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-084 DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES	Nación	16	SSF		130.000.000,00	0,00		
					Total:	130.000.000,00	0,00	130.000.000,00	130.000.000,00

Objeto:	ESM BAS 11- PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y CONSULTA OTORRINOLARINGOLOGÍA, FONOAUDIOLOGÍA Y DEMÁS SERVICIOS QUE SE DERIVEN DE ESTA ESPECIALIDAD, PARA LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL ESM BAS 11 EN MONTERÍA CÓRDOBA Y SUS SATELITES, VIG. 2024

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-084	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-31	130.000.000,00	130.000.000,00	NINGUNO

Sí Héctor Cardona Arboleda

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

*0000001

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 1485909826

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 5 1 8 8 5 8

6. DV: 1

12. Dirección Seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona Jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

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: OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA SAS

36. Nombre comercial: OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOS DE CORDOBA

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cordoba 2 3

40. Ciudad/Municipio: Monteria 0 0 1

41. Dirección principal: CL 23 N 9 15 BRR CHUCHURUBI

42. Correo electrónico: piocordoba@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 7 8 4 6 0 2 4

45. Teléfono 2: 3 0 2 2 0 2 5 0 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46. Código 8 6 2 1 — 47. Fecha inicio actividad 2 0 0 5 0 8

Actividad secundaria: 48. Código — 49. Fecha inicio actividad

Otras actividades: 50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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 6

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

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

56. Firma 57. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modal

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de la facultad de inscripción oficiosa en el Registro Único Tributario (RUT) de la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, el usuario está obligado a suministrar la información

FORMULARIO EXCLUSIVO DE LA DIAN

59. Anexos SI NO X

60. Número de Folios: 0

61. Fecha: 2022-09-02 17:51:07

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 1.6.1.2.8 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

62. Nombre: ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

63. Cargo:

Fecha generación documento RDE: 08-04-2024 01:17:49PM

COPIA CONTROLADA
COPIA NO CONTROLADA

0000002

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja: 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859091826

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9005189581 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza: 2
65. Fondos:
66. Sin personería jurídica:

63. Formas societarias: 1 2
65. Cooperativas:
68. Otras organizaciones no clasificadas:

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados:
67. Sociedades y organismos extranjeros:
70. Beneficio: 1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	01	01
72. Número	1	1
73. Fecha	2012 03 08	2017 03 14
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro	2012 04 12	2017 05 31
77. No. Matrícula Mercantil	1173 01	1173 01
78. Departamento	23	23
79. Ciudad/Municipio	22	22

Vigencia

80. Desde: 2012 04 12
81. Hasta: 2099 12 31

Composición del Capital

82. Nacional: 100 %
83. Nacional público: 0.0 %
84. Nacional privado: 100.0 %
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 de Sociedades: 5

Estado y Beneficio

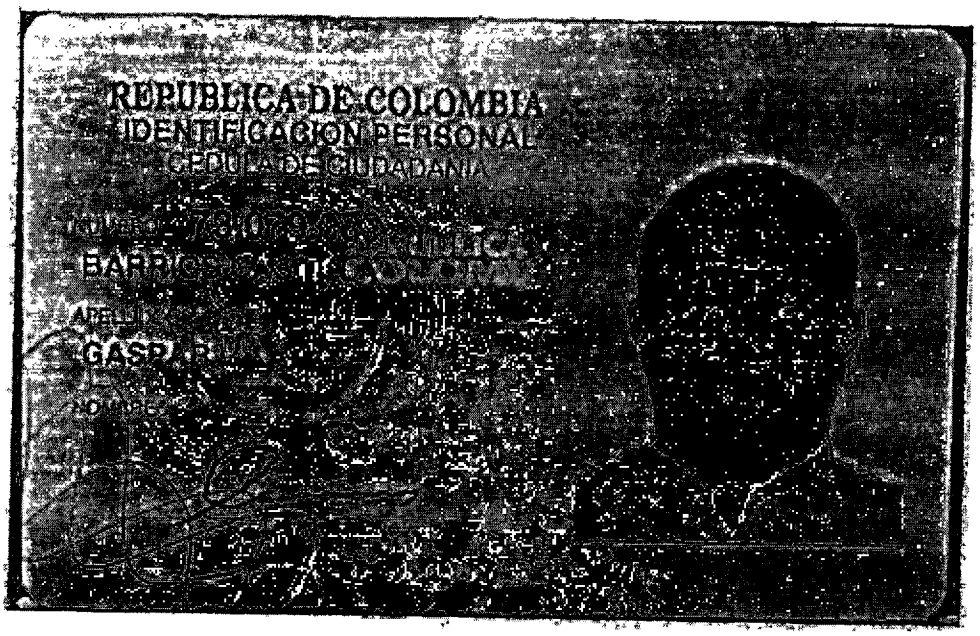
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	80	2016 01 01		
2				
3				
4				
5				

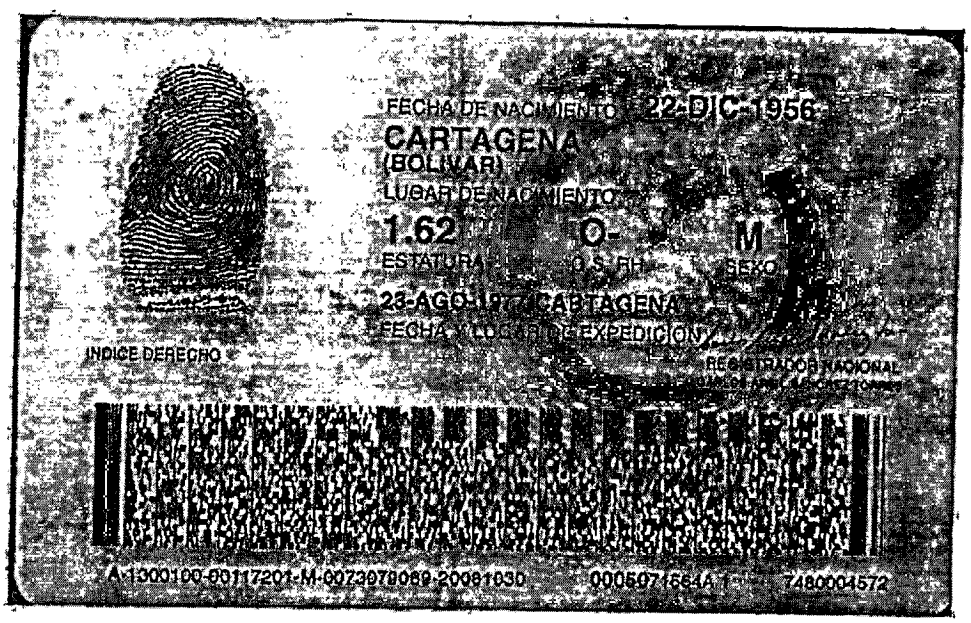
Vinculación económica

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:

Fecha generación documento PDF: 06-04-2024 01:17:49PM

COPIA CERTIFICADO
COPIA SIN COSTO
COPIA CERTIFICADO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA


FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1956
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
O-
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL

DAVIVIENDA

No. 0000005

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 05/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **OTORRINOLARINGOLOGOS ASOCIADOSDE CORDOBA SAS** con NIT **900.518.958-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 157069997748

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA