MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
NIT. 901.540.902-3
"CENAC REGIONAL FLORENCIA"



REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2024191012648043**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACAFLORENCIA -17.5

Florencia, Caquetá, 27 de junio 2024.

Señor Sargento Segundo
JHEINSON FERNANDO VALENCIA
JEFE DE PRESUPUESTO Cenac Regional Florencia
CALLE 16 No. 16 -00
Florencia, Caqueta

Asunto: SOLICITUD DE CRP A LOS CDP 6024 CONTRATO 151-2024 LILIANA MARICEL RODRIGUEZ RENZA.

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. **6024** de acuerdo con la siguiente información:

RUBRO	REC.	CDP	CONTRATO	OBJETO	UNIDAD BENEFICIARIA	NOMBRE CONTRATISTA	NIT.	BANCO	TIPO DE CUENTA	No. CUENTA	VALOR DEL CRP
A-02-02-01-004-008	16	6024	151	SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PRÓTESIS PARA REHABILITACIÓN O TRATAMIENTO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE SERVICIOS No. 12, EL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DEL BATALLÓN DE SERVICIOS No. 27 Y SUS ESTABLECIMIENTOS SATÉLITES EN LOS DEPARATAMENTOS DE CAQUETA Y PUTUMAYO, PERTENECIENTES A LA DIRECCIÓN DE SANIDAD EJERCITO – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC REGIONAL FLORENCIA", PARA LA VIGENCIA 2024.	ESM BAS27	LILIANA MARICEL RODRIGUEZ RENZA.	52.158.828	BANCOLOMBIA	CTA AHORROS	92766993101	$40.000.000

Al contestar, cite este número

Radicado No. **2024191012648043**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COADE-DICRE-CENACAFLORENCIA -17.5

Lo anterior sujeto al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **6024** bajo el rubro presupuestal No. A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS INSTRUMENTOS OPTICOS Y DE PRECISION RELOJES. Rec. 16

Atentamente,

CT. Laura Beatriz Saraza Mendoza
Jefe de Planes de la "CENAC REGIONAL FLORENCIA"

Zaida Marcela Artunduaga

Elaboró: PS. Zaida Marcela Artunduaga Benitez
Asesora de Contratación CENAC REGIONAL FLORENCIA

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHggarciat	GILDARDO GARCIA TORRES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-089	ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR.
Fecha y Hora Sistema:	27/06/2024 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6024 de fecha 2024-06-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	16424	Fecha Registro:	2024-06-27	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:	40.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	40.000.000,00	Saldo x Obligar:	40.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52158828	Razón Social:	LILIANA MARICEL RODRIGUEZ RENZA	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	92766993101	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	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:	151-2024	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2024-06-27

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 BATALLON DE ASPC NO.12 "GR.	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	16	SSF		40.000.000,00	0,00		
					Total:	40.000.000,00	0,00	40.000.000,00	40.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTOS DE LENTES Y MONTURAS PARA EL BAS27

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	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2024-12-09	40.000.000,00	40.000.000,00	NINGUNO

SS. JHEINSON FERNANDO VALENCIA GUTIERREZ
SUBOFICIAL DE PRESUPUESTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.158.828
NUMERO

RODRIGUEZ RENZA
APELLIDOS

LILIANA MARICEL
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1975
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-OCT-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENDON LOPEZ

A-6400100-70139625-F-0052158828-20050720 0169506200A 02 185106110

Certificación
Bancaria

Lunes, 17 de junio de 2024

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LILIANA MARICEL RODRIGUEZ RENZA identificado(a) con CC 52158828, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	92766993101	2016-10-14	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

OPTICA EXPOVISION MOCOA
Dra. Liliana Marisol Rodriguez Renza
Nit. 52.158.828-1 REG. COMÚN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039039749

(415)7707212489984(8020) 000014103903974 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 5 8 8 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 1 5 8 8 2 8	1 9 9 3 1 0 2 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	RENZA	LILIANA	MARICEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
OPTICA EXPOVISION MOCOA	

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal: CR 4 7 06 BRR JOSE MARIA HERNANDEZ

42. Correo electrónico: ipsexpovision@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
8 6 0 0 0 1	4 2 0 5 3 5 6	3 1 0 8 8 1 4 5 4 1

CLASIFICACION

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 0 8 0 8 1 9	4 7 7 3	2 0 0 8 0 8 1 9	8 6 9 9	8 6 9 2	3 2 2 4	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	2	2	4	2	4	8	5	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

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: 2024 - 05 - 08 / 10 : 29: 31

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: RODRIGUEZ RENZA LILIANA MARICEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-05-2024 10:30:09AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

OPTICA XPOVISION MOCOA
Dra. Liliana Marisol Rodriguez Rosero
Nit. 52.158.828-1 REG. COMÚN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039039749

(415)7707212489984(8020) 000014103903974 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 5 8 8 2 8	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Ultima Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase		
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro		
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento		
79. Ciudad/Municipio		
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 7 0 3 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

Fecha generación documento PDF: 08/05/2024 10:30:09AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CARRERA 4 No. 7-06/B. JOSE MARIA HERNANDEZ MOCOA – PUTUMAYO
TEL. 098 – 4205356. CEL. 310 - 8814541.
ipsexpovision@gmail.com

OPTICA EXPOVISION MOCOA
Nit. 52.158.828-1 REG. COMÚN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039039749

(415)7707212489984(8020) 000014103903974 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 5 8 8 2 8		Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de apoyo diagnóstico 8 6 9 1
162. Nombre del establecimiento: OPTICA EXPOVISON MOCOA
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Mocoa 0 0 1
165. Dirección: CR 4 7 06 BRR JOSE MARIA HERNANDEZ
166. Número de matrícula mercantil: 5 2 9 1 0
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 4 0 7 3 1
168. Teléfono: 4 2 9 5 3 5 6
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: OPTICA EXPOVISION SIBUNDOY
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Sibundoy 7 4 9
165. Dirección: CL 17 13 80 ESQ BRR ORIENTAL
166. Número de matrícula mercantil: 8 0 7 9 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 4 1 9
168. Teléfono: 4 2 9 5 3 5 6
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: OPTICA EXPOVISION VILLAGARZON
163. Departamento: Putumayo 8 6
164. Ciudad/Municipio: Villagarzón 8 8 5
165. Dirección: CL 3 5 53 BRR INDUSTRIAL
166. Número de matrícula mercantil: 8 0 7 9 4
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 1 0 4 1 9
168. Teléfono: 4 2 9 5 3 5 6
169. Fecha de cierre:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-05-2024 10:30:09AM

CARRERA 4 No. 7-06/B. JOSE MARIA HERNANDEZ MOCOA – PUTUMAYO
TEL. 098 – 4205356. CEL. 310 - 8814541.
ipsexpovision@gmail.com

OPTICA EXPOVISION MOCOA
Dra. Liliana Marlen Rodriguez Rivera
Nit. 52.158.828-1 REG. COMUN

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141039039749

(415)7707212489984(8020) 000014103903974 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 1 5 8 8 2 8		Impuestos y Aduanas de Puerto Asis 4 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

150. Tipo de establecimiento	151. Actividad económica
Sucursal 1 0	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmétic 4 7 7 3

152. Nombre del establecimiento: OPTICA EXPOVISION PUERTO ASIS

153. Departamento	154. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Puerto Asis 5 6 8

155. Dirección: CL 10 26 31 BRR EL CARMEN

156. Número de matrícula mercantil	157. Fecha de la matrícula mercantil
8 7 6 1 6	2 0 2 2 0 8 0 4
158. Teléfono: 3 1 0 8 8 1 4 5 4 1	159. 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

Fecha generación documento PDF 08-05-2024 10:30:09AM

CARRERA 4 No. 7-06/B. JOSE MARIA HERNANDEZ MOCOA – PUTUMAYO
TEL. 098 – 4205356. CEL. 310 - 8814541.
ipsexpovision@gmail.com

Al contestar, cite este número
Radicado N° **2024191012366273**: MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DIPER-17.5

Florencia - Caquetá, 03 de julio de 2024.

Señor Sargento Segundo
JHEINSON FERNANDO VALENCIA
JEFE DE PRESUPUESTO Cenac Regional Florencia
CALLE 16 No. 16 -00
Florencia, Caqueta

Asunto: SOLICITUD DE CRP AL CDP 6024 CONTRATO 150-2024 PRESTADOR DE SERVICIO DE AUXILIAR DE ENFERMERIA BASCN.

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. **6024** de acuerdo con la siguiente información:

RUBRO	REC.	CDP	CONTRATO	OBJETO	UNIDAD BENEFICIARIA	NOMBRE CONTRATISTA	NIT.	BANCO	TIPO DE CUENTA	No. CUENTA	VALOR DEL CRP
A-02-02-01-004-008	16	6024	150	SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO DE LENTES Y MONTURAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SSFFMM CENTRALIZADOS AL ESM BAS12. DEPARTAMENTO DEL CAQUETA.	BAS12 Y SUS SATELITES	OPTICA VIRTUAL VISION / GLORIA LEONOR ESPISONSA GONZALES	52.433.250-1	DAVIVIENDA	CTA CTE	0560 4960 6000 7481	50.000.000

Lo anterior sujeto al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **6024** bajo el rubro presupuestal No. A-02-02-01-004-008. APARATOS MEDICO, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y DE PRECISION RELOJES. Rec. 16

Atentamente,

CT. Laura Beatriz Saraza Mendoza
Jefe de Planes de la "CENAC REGIONAL FLORENCIA"

Elaboró: PS. Zaida Marcela Artunduaga Benitez
Asesora de Contratacion CENAC REGIONAL FLORENCIA

SS. Valencia
03-07-2024 10:00

PATRIA HONOR LEALTAD

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHggarciat	GILDARDO GARCIA TORRES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-089	ESM BATALLÓN DE ASPC NO.12 "GR.
Fecha y Hora Sistema:	3/07/2024 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6024 de fecha 2024-06-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	16724	**Fecha Registro:**	2024-07-03	**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:	50.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	50.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	50.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52423250	**Razón Social:**	GLORIA LEONOR ESPINOSA GONZALEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0560496060007481	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**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:**	150	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2024-07-03

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-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS Y	Nación	16	SSF		50.000.000,00	0,00		
					Total:	50.000.000,00	0,00	50.000.000,00	50.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE ELEMENTOS O PROTESIS PARA REHABILITACION O TRATAMIENTO DE LENTES O MONTURAS PARA LOS USUARIOS DEL ESM BAS 12

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	2024-12-09	50.000.000,00	50.000.000,00	NINGUNO

SS. JHEINSON FERNANDO VALENCIA GUTIERREZ
SUBOFICIAL DE PRESUPUESTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

FLORENCIA,
CAQUETA,
COLOMBIA,
A quien interese

18/06/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora GLORIA LEONOR ESPINOSA GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **52423250**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	**0560496060007481**
Fecha de apertura	**15/02/2012**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14962731096

(415)7707212489984(8020) 000001496273109 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 4 2 3 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52423250	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ESPINOSA	GONZALEZ	GLORIA	LEONOR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
OPTICA VIRTUAL VISION	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CL 15 13 57 BRR CENTRO

42. Correo electrónico: opticavirtualvision@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 8 4 3 7 7 0 3 6	3 2 1 4 0 0 8 5 2 8

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
4 7 7 4	2 0 1 2 1 1 2 1	8 6 9 2	2 0 1 2 1 1 2 1				1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2023 - 11 - 15 / 21 : 44: 32

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: ESPINOSA GONZALEZ GLORIA LEONOR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962731096

(415)7707212489984(8020) 000001496273109 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 4 2 3 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 1 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 1 0 1 2 3	
77. No. Matrícula mercantil	3 7 7 8 9	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 0 1 0 8		-
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

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: 14962731096

(415)7707212489984(8020) 000001496273109 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 4 2 3 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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	4 0 7 7 8 5 4 1		9 2 6 2 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHAVARRO	CELIS	LEYI	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14962731096

(415)7707212489984(8020) 000001496273109 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 2 4 2 3 2 5 0	1	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Consultorio 1 1	Actividades de apoyo terapéutico	8 6 9 2

162. Nombre del establecimiento: OPTICA VIRTUAL VISION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia	0 0 1

165. Dirección: CL 15 13 47 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 7 9 2 3 7	2 0 1 2 0 2 0 1	
168. Teléfono: 3 2 1 4 0 0 8 5 2 8	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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **52.423.250**

ESPINOSA GONZALEZ

APELLIDOS

GLORIA LEONOR

NOMBRES

Gloria L. Espinosa.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-NOV-1977**

ESPINAL
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

12-DIC-1995 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-4400100-01097695-F-0052423250-20190906 0067657558H 1 8085234263