

PUBLICO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA



Al contestar, cite este número

Radicado N° 2025346029217443 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER- DISAN-DMTOL-29.25

Fuerte Militar Tolemaida Nilo, Cundinamarca, 19 de Septiembre de 2025

Señor mayor

RICO ALBARRACIN WILMER MANUEL

Subdirector administrativo y ordenador del gasto Nilo,
Tolemaida

Asunto: Entrega informe de supervisión N° 04

Respetuosamente me permito entregar al Señor Mayor **RICO ALBARRACIN WILMER MANUEL** Oficial Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Tolemaida, informe de supervisión correspondiente al contrato No. 162-DISAN- EJC-DMTOL-2025 cuyo Objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN PARA LOS PACIENTES AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2025."** Con el propósito que se autorice a quien corresponda el trámite administrativo en relación al pago.

Respetuosamente,

Natalia Garcia Trujillo
MEDICO GENERAL
OFICIAL DEL EJERCITO
C. 010720043

ST GARCIA TRUJILLO NATALIA

Supervisor Contrato 162-DISAN-EJC-DMTOL-2025

DISPENSARIO MEDICO
DE TOLEMAIDA

FECHA 19 SEP 2025

HORA 10:52

ORDENADO Por RICO

Para el Sr. RICO

Receivido

Por RICO

My RICO
Supervisor: GARCIA
urgente

PATRIA HONOR LEALTAD

Dispensario Médico de Tolemaida
Fuerte Militar de Tolemaida
dmtolayudantia@buzonejercito.mil.co



PUBLICO

PUBLICO



**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA**



Al contestar, cite este número

Radicado N° **2025346029219043** MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-29.25

Fuerte Militar Tolemaida Nilo, Cundinamarca, 19 de Septiembre de 2025

Señor mayor

RICO ALBARRACIN WILMER MANUEL

Subdirector administrativo y ordenador del gasto

Nilo, Tolemaida

Asunto: Autorización pago de facturas

Referencia: Contrato No. 162-DMTOL-2025

Respetuosamente me permito solicitar al Señor Mayor Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Tolemaida, autorice a quien corresponda realizar el pago de las facturas correspondientes al contrato No. 162-DISAN-EJC-DMTOL-2025 con la "UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S" con cargo a la vigencia 2025.

INFO RME No.	NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR A PAGAR
04	162-DISAN-EJC-DMTOL-2025	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN PARA LOS PACIENTES AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2025.	\$130.000.000	\$ 23.901.584,00

Respetuosamente,

Natalia García Trujillo
MEDICO GENERAL
OFICINA DEL EJERCITO

ST GARCIA TRUJILLO NATALIA

Supervisor Contrato 162-DISAN-EJC-DMTOL-2025

PATRIA HONOR LEALTAD

Dispensario Médico de Tolemaida
Fuerte Militar de Tolemaida
dmtolayudantia@buzonejercito.mil.co

PUBLICO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA



DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO

INFORME DE SUPERVISION N° 4

FECHA INFORME : 11 SEPTIEMBRE 2025

CONTRATO Y/O ACUERDO N° 162-2025

FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 04-04-2025

1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN PARA LOS PACIENTES AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2025

NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA
TECNOLOGIA S.A.S
ROSA LILIANA BUITRAGO MEJIA

NIT: 900606427-8

CUENTA AHORROS BANCO DAVIVIENDA No.356269999385

PLAZO DE EJECUCIÓN:	31/12/2025		LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA		
VALOR DEL CONTRATO	\$ 130.000.000,00		EN LETRAS: CIENTO TREINTA MILLONES PESOS MTC		
VALOR DEL CONTRATO	\$ -		CERO		
ADICIÓN					
CXP	No.	SERVICIOS 2%	\$	I.C.A.	\$
OBLIGACION	No.	COMPRAS	\$	R. I.V.A 15%	\$

FORMA DE PAGO: El CONTRATANTE, Se compromete a cancelar el valor del contrato mediante PAGOS PARCIALES dentro de los sesenta (60) días siguientes al recibo a satisfacción parcial o total de los servicios y/o bienes que serán abonados a la cuenta CORRIENTE No. 356269999385 del Banco Davivienda a favor de UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S, y previo informe de supervisión y cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos:

- Informe de Supervisión, del Objeto Contractual debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato.
- Copia de los siguientes documentos para el primer pago:

• CC representante legal

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 17625	FECHA: 30/01/2025	VALOR: \$ 130.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 19525	FECHA: 11/04/2025	VALOR: \$ 130.000.000
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VF	FECHA:	VALOR:
REGISTRO PRESUPUESTAL VF 825	FECHA:	VALOR:
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIÓN N°:	FECHA:	VALOR:
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIÓN N°:	FECHA:	VALOR:

3: MODIFICATORIOS

4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFIO	FACTURA	VALOR ATENCION	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA
1	08-07-2025	UO	28355	\$ 50.000	\$ 50.000
2	02-07-2025	UO	28356	\$ 45.000	\$ 45.000
3	18-07-2025	UO	28990	\$ 52.600	\$ 52.600
4	15-07-2025	UO	28991	\$ 52.600	\$ 52.600
5	14-07-2025	UO	28992	\$ 52.600	\$ 52.600
6	11-07-2025	UO	28993	\$ 52.600	\$ 52.600
7	11-07-2025	UO	28994	\$ 52.600	\$ 52.600
8	12-07-2025	UO	28995	\$ 52.600	\$ 52.600
9	11-07-2025	UO	28996	\$ 52.600	\$ 52.600
10	15-07-2025	UO	28998	\$ 52.600	\$ 52.600
11	17-07-2025	UO	28999	\$ 52.600	\$ 52.600
12	21-07-2025	UO	29000	\$ 52.600	\$ 52.600
13	23-07-2025	UO	29001	\$ 52.600	\$ 52.600
14	24-07-2025	UO	29002	\$ 52.600	\$ 52.600
15	25-07-2025	UO	29003	\$ 52.600	\$ 52.600

16	30-07-2025
17	30-07-2025
18	05-07-2025
19	05-07-2025
20	03-07-2025
21	04-07-2025
22	04-07-2025
23	04-07-2025
24	09-07-2025
25	09-07-2025
26	04-07-2025
27	10-07-2025
28	12-07-2025
29	18-07-2025
30	16-07-2025
31	16-07-2025
32	16-07-2025
33	16-07-2025
34	15-07-2025
35	16-07-2025
36	14-07-2025
37	15-07-2025
38	22-07-2025
39	25-07-2025
40	22-07-2025
41	19-07-2025
42	19-07-2025
43	26-07-2025
44	26-07-2025
45	26-07-2025
46	23-07-2025
47	23-07-2025
48	23-07-2025
49	22-07-2025
50	22-07-2025
51	22-07-2025
52	22-07-2025
53	22-07-2025

UO	29004	\$	52.600	\$	52.600
UO	29005	\$	52.600	\$	52.600
UO	29013	\$	280.000	\$	280.000
UO	29014	\$	1.104.454	\$	1.104.454
UO	29015	\$	289.300	\$	289.300
UO	29016	\$	561.734	\$	561.734
UO	29017	\$	122.927	\$	122.927
UO	29018	\$	1.262.400	\$	1.262.400
UO	29019	\$	505.240	\$	505.240
UO	29020	\$	505.240	\$	505.240
UO	29021	\$	561.734	\$	561.734
UO	29022	\$	333.327	\$	333.327
UO	29023	\$	578.600	\$	578.600
UO	29024	\$	1.262.400	\$	-
UO	29025	\$	315.880	\$	315.880
UO	29027	\$	315.880	\$	315.880
UO	29028	\$	578.600	\$	578.600
UO	29029	\$	245.854	\$	245.854
UO	29031	\$	315.880	\$	315.880
UO	29032	\$	456.254	\$	456.254
UO	29033	\$	157.940	\$	157.940
UO	29035	\$	578.600	\$	578.600
UO	29036	\$	245.854	\$	245.854
UO	29037	\$	315.880	\$	315.880
UO	29038	\$	245.854	\$	245.854
UO	29039	\$	210.400	\$	210.400
UO	29040	\$	315.880	\$	315.880
UO	29041	\$	1.104.454	\$	1.104.454
UO	29042	\$	1.104.454	\$	1.104.454
UO	29043	\$	1.104.454	\$	1.104.454
UO	29044	\$	1.104.454	\$	1.104.454
UO	29045	\$	578.600	\$	578.600
UO	29047	\$	289.300	\$	289.300
UO	29048	\$	807.588	\$	807.588
UO	29049	\$	1.630.142	\$	1.630.142
UO	29050	\$	1.630.142	\$	1.630.142
UO	29051	\$	1.630.142	\$	1.630.142
UO	29052	\$	1.630.142	\$	1.630.142

		\$	25.163.984,00	\$	23.901.584,00
En Tolemaida, el día 15 de julio del 2025, La Señorita ST NATALIA GARCIA TRUJILLO en su calidad de supervisora, rinde el correspondiente informe de los servicios prestados a satisfacción a los beneficiarios adscritos al ESM TOLEMAIDA en cumplimiento al objeto contractual descrito en el correspondiente contrato. Acorde a lo verificado previamente por la empresa de auditoria de					
El supervisor informa que las obligaciones contractuales se cumplieron en totalidad a tiempo entre el objeto contratado y los SERVICIOS recibidos, por esta razón no se realiza observación sobre los Servicios que se recibieron establecida por el contrato de conformidad por parte de la empresa.					
5: RESUMEN DE POLIZAS					
COMPANIA ASEGURADORA:		POLIZA DE CUMPLIMIENTO:			
		RCE:			
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA	
CALIDAD DEL SERVICIO	20%				
POLIZA DE RESPONSABILIDAD	10%				
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	20%				
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS:		FECHA EXPEDICION POLIZA RCE:			
6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO					
CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	SALDO	
V/R CONTRATO 162-2025	\$ 130.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 130.000.000,00	
INFORME No. 1 DEL 15 DE JULIO DE 2025	\$ -	\$ 13.147.277,00		\$ 116.852.723,00	
INFORME No. 2 DEL 15 DE JULIO DE 2025		\$ 4.415.474,00		\$ 112.437.249,00	
INFORME No. 3 DEL 29 DE JULIO DE 2025		\$ 53.653.265,00		\$ 58.783.984,00	
INFORME No. 4 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025			\$ 23.901.584,00	\$ 34.882.400,00	
TOTAL	\$ 130.000.000,00	\$ 71.216.016,00	\$ 23.901.584,00	\$ 34.882.400,00	
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	55%	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		18%	
		% DE EJECUCION POR INFORMES PRESENTADOS		73%	
7: PAGOS EFECTUADOS					
CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:		VALOR PAGADO EN EL MES:		\$ 23.901.584,00	
OBJETO DEL CONTRATO:PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORICEN PARA LOS PACIENTES AFILIADOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL N° 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2025					
7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO		DEBE	HABER		

V/R. CONTRATO 162-2025	\$ 130.000.000,00	\$ -
PRIMERA ADICION		\$ -
REDUCCION PRESUPUESTO		\$ -
VALOR FACTURADO GIRARDOT	\$ -	\$ 95.117.600,00
VALOR FACTURADO GIRARDOT	\$ -	\$ -
VALOR SALDO CONTRATO	\$ -	\$ 34.882.400,00
SUMAS IGUALES	\$ 130.000.000,00	\$ 130.000.000,00

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	INFORME No. 1	N/A	15 DE JULIO DE 2025	N/A	\$ 13.147.277,00
2	INFORME No. 2	N/A	15 DE JULIO DE 2025	N/A	\$ 4.415.474,00
3	INFORME No. 3	N/A	29 DE JULIO DE 2025	N/A	\$ 53.653.265,00
4	INFORME No. 4	N/A	11 DE SEPTIEMBRE DE 2025	N/A	\$ 23.901.584,00
JE EJECUCIÓN FÍSICA %					\$ 95.117.600,00

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS
 EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 162 DEL 10 ABRIL 2025 SE RECIBIO LOS SIGUIENTES LOTES DE FACTURAS AUDITADAS POR EL CONSORCIO AUDITOLDS DE SERVICIO PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR AUDITORIA CONCURRENTE REALIZADA POR LA ENFERMERA JEFE AUDITORA MEDIANTE LOTES:

AD000024324, AD000024403, AD000024646, AD000024731, AD000024789, AD000024988, AD000025094

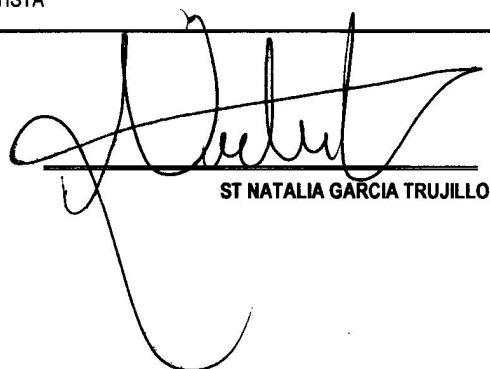
9. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO
 EJECUCIÓN FINANCIERA 55% EJECUCIÓN FÍSICA 9511760000%

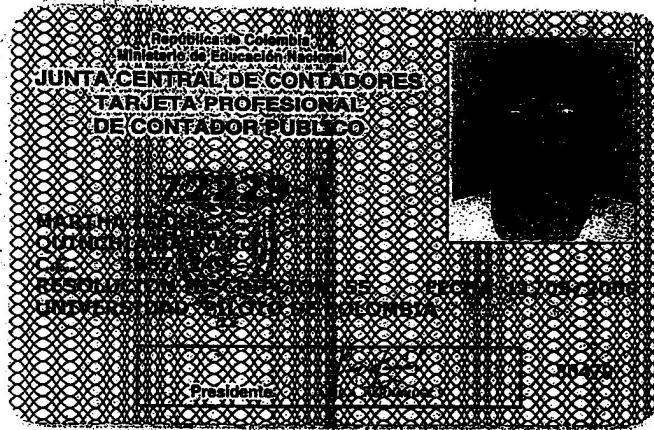
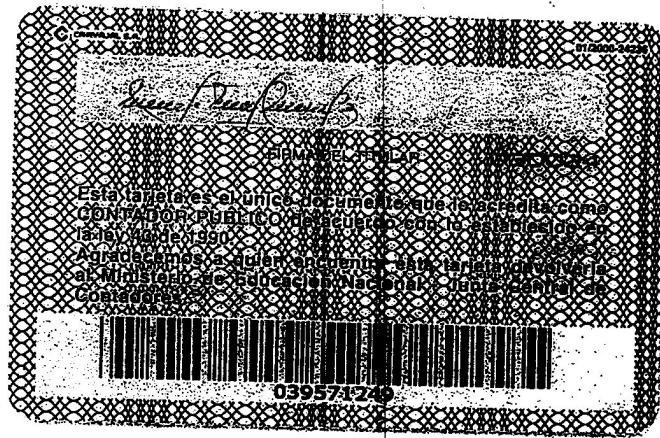
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA						
ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE		PREFIJO	FACTURA	VALOR PPA ORIGINAL	VALOR GLOSA
1	08-07-2025		UO	28355	\$ 50.000	0
2	02-07-2025		UO	28356	\$ 45.000	0
3	18-07-2025		UO	28990	\$ 52.600	0
4	15-07-2025		UO	28991	\$ 52.600	0
5	14-07-2025		UO	28992	\$ 52.600	0
6	11-07-2025		UO	28993	\$ 52.600	0
7	11-07-2025		UO	28994	\$ 52.600	0
8	12-07-2025		UO	28995	\$ 52.600	0
9	11-07-2025		UO	28996	\$ 52.600	0
10	15-07-2025		UO	28998	\$ 52.600	0
11	17-07-2025		UO	28999	\$ 52.600	0
12	21-07-2025		UO	29000	\$ 52.600	0
13	23-07-2025		UO	29001	\$ 52.600	0
14	24-07-2025		UO	29002	\$ 52.600	0
15	25-07-2025		UO	29003	\$ 52.600	0
16	30-07-2025		UO	29004	\$ 52.600	0
17	30-07-2025		UO	29005	\$ 52.600	0
18	05-07-2025		UO	29013	\$ 280.000	0
19	05-07-2025		UO	29014	\$ 1.104.454	0

20	03-07-2025	UO	29015	\$	289.300	0
21	04-07-2025	UO	29016	\$	561.734	0
22	04-07-2025	UO	29017	\$	122.927	0
23	04-07-2025	UO	29018	\$	1.262.400	0
24	09-07-2025	UO	29019	\$	505.240	0
25	09-07-2025	UO	29020	\$	505.240	0
26	04-07-2025	UO	29021	\$	561.734	0
27	10-07-2025	UO	29022	\$	333.327	0
28	12-07-2025	UO	29023	\$	578.600	0
29	18-07-2025	UO	29024	\$	1.262.400	1262400
30	16-07-2025	UO	29025	\$	315.880	0
31	16-07-2025	UO	29027	\$	315.880	0
32	16-07-2025	UO	29028	\$	578.600	0
33	16-07-2025	UO	29029	\$	245.854	0
34	15-07-2025	UO	29031	\$	315.880	0
35	16-07-2025	UO	29032	\$	456.254	0
36	14-07-2025	UO	29033	\$	157.940	0
37	15-07-2025	UO	29035	\$	578.600	0
38	22-07-2025	UO	29036	\$	245.854	0
39	25-07-2025	UO	29037	\$	315.880	0
40	22-07-2025	UO	29038	\$	245.854	0
41	19-07-2025	UO	29039	\$	210.400	0
42	19-07-2025	UO	29040	\$	315.880	0
43	26-07-2025	UO	29041	\$	1.104.454	0
44	26-07-2025	UO	29042	\$	1.104.454	0
45	26-07-2025	UO	29043	\$	1.104.454	0
46	23-07-2025	UO	29044	\$	1.104.454	0
47	23-07-2025	UO	29045	\$	578.600	0
48	23-07-2025	UO	29047	\$	289.300	0
49	22-07-2025	UO	29048	\$	807.588	0
50	22-07-2025	UO	29049	\$	1.630.142	0
51	22-07-2025	UO	29050	\$	1.630.142	0
52	22-07-2025	UO	29051	\$	1.630.142	0
53	22-07-2025	UO	29052	\$	1.630.142	0
TOTAL GLOSA					\$	1.262.400,00

10. ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS PARAFISCALES APORTADOS POR EL CONTRATISTA


ST NATALIA GARCIA TRUJILLO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.571.249**

QUINCHIA BARRERO

APELLIDOS

MARTHA ISABEL

NOMBRES

Martha Isabel Barrero

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1975**

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

31-AGO-1993 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1510900-00429787-F-0039571249-20130403

0032619739A 1

1742176986



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1966

BUCARAMANGA (SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

Q.S. RH

F

SEXO

31-OCT-1986 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

RECTORIA NACIONAL



A-1521800-01097428-F-0063326580-26190905

0067652637A 1

53133265

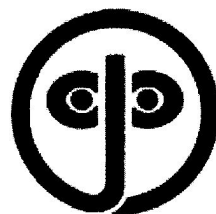
[illegible]

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900606427	8	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	calle 2da N° 7-40 BRR GRANADA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8352204	SI	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	48	\$15,440,400	\$0	\$0	\$15,440,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$311,900	\$0	\$0	\$311,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	\$5,604,900	\$0	\$0	\$5,604,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	26	\$6,787,200	\$0	\$0	\$6,787,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	\$2,736,400	\$0	\$0	\$2,736,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	50	\$992,400	\$0	\$0	\$992,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				50	\$992,400	\$0	\$0	\$992,400
COLSUBSIDIO	CCF72	860,007,336	1	48	\$3,772,400	\$0	\$0	\$3,772,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				48	\$3,772,400	\$0	\$0	\$3,772,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	50	\$4,194,200	\$0	\$0	\$4,194,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	\$556,000	\$0	\$0	\$556,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$248,900	\$0	\$0	\$248,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	26	\$2,188,700	\$0	\$0	\$2,188,700
TOTAL				13	\$1,200,600	\$0	\$0	\$1,200,600
				50	\$24,349,400	\$0	\$0	\$24,349,400

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **MARTHA ISABEL QUINCHIA BARRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39571249 de GIRARDOT (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 72229-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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