

Al contestar, cite este número

Fuerte Militar Tolemaida Nilo, Cundinamarca, 26 de noviembre de 2025

Señor mayor
RICO ALBARRACIN WILMER MANUEL
Subdirector administrativo y ordenador del gasto
Nilo, Tolemaida

Asunto: Informe de supervisión
Referencia: Contrato No. 162-DMTOL-2025

Respetuosamente me permito enviar al Señor Mayor Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Tolemaida, el informe de supervisión 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.

INFORME No.	NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR A PAGAR
13	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.	\$195.000.000	\$ 6.522.344

Respetuosamente,

Natalia García Trujillo
MEDICO GENERAL
OFICIAL DEL EJERCITO
C. 1475212843

ST. GARCÍA TRUJILLO NATALIA
Supervisor Contrato162-DISAN-EJC-DMTOL-2025

PATRIA HONOR LEALTAD

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

**DISPENSARIO MEDICO
DE TOLEMAIDA**

FECHA: **26 NOV 2025**

HORA: **17:40**
Mai. 194

ORDENES:

C. P. B. A.

Catm

André Pontes

FIRE

SELE ELECITO

200 8001

WOL

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° 2025346035941543 **MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-29.25**

Fuerte Militar Tolemaida Nilo, Cundinamarca, 26 de noviembre 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 CONTRA TO	CONTRATISTA	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR A PAGAR
13	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 AUTORIZEN 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.	\$195.000.000	\$ 6.522.344

Respetuosamente,

Natalia García Trujillo
MEDICO GENERAL
OFICIAL DEL EJERCITO
C.O. 1493248841

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

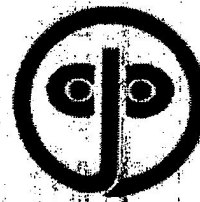
PUBLICO



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO				INFORME DE SUPERVISION N° 14 FECHA INFORME : 26 NOVIEMBRE 2025 FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 04-04-2025																																	
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 162-2025 1: INFORMACION DEL CONTRATO OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORIZEN 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		NIT: 900606427-8		CUENTA AHORROS BANCO DAVIVIENDA																																	
PLAZO DE EJECUCION: 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																																			
ADICION																																					
CXP		SERVICIOS 2% \$		I.C.A \$																																	
OBLIGACION		COMPRAS \$		R.I.V.A 15% \$																																	
FORMA DE PAGO: El CONTRATANTE. Se compromete a cancelar el valor																																					
2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES																																					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 17625		FECHA: 30/01/2025		VALOR: \$ 195.000.000																																	
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 19525		FECHA: 11/04/2025		VALOR: \$ 195.000.000																																	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VF		FECHA:		VALOR:																																	
REGISTRO PRESUPUESTAL VF 825		FECHA:		VALOR:																																	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICION N°:		FECHA:		VALOR:																																	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICION N°:		FECHA:		VALOR:																																	
3: MODIFICATORIOS																																					
4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>FECHA INGRESO PACIENTE</th> <th>PREFUN</th> <th>FACTURA</th> <th>VALOR ATENCION</th> <th>VALOR INFORME A PAGAR FACTURA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>30-10-2025</td> <td>UO</td> <td>30958</td> <td>\$ 5.417.890</td> <td>\$ 5.417.890</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>30-10-2025</td> <td>UO</td> <td>30957</td> <td>\$ 1.104.454</td> <td>\$ 1.104.454</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>\$ 6.522.344,00</td> <td>\$ 6.522.344,00</td> </tr> </tbody> </table> <p>En Tolemaida, el día 13 de noviembre 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. 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.</p>						ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFUN	FACTURA	VALOR ATENCION	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA	1	30-10-2025	UO	30958	\$ 5.417.890	\$ 5.417.890	2	30-10-2025	UO	30957	\$ 1.104.454	\$ 1.104.454					\$ 6.522.344,00	\$ 6.522.344,00								
ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFUN	FACTURA	VALOR ATENCION	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA																																
1	30-10-2025	UO	30958	\$ 5.417.890	\$ 5.417.890																																
2	30-10-2025	UO	30957	\$ 1.104.454	\$ 1.104.454																																
				\$ 6.522.344,00	\$ 6.522.344,00																																
5: RESUMEN DE POLIZAS																																					
COMPANIA ASEGURADORA:			POLIZA DE CUMPLIMIENTO:																																		
RCE:																																					
AMPAROS CUBIERTOS		PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS		VALOR																																	
CALIDAD DEL SERVICIO		20%		DESDE																																	
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PRESTACION DEL SERVICIO		10%		HASTA																																	
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		\$ 195.000.000,00	\$ -	\$ -	\$ 195.000.000,00																																
INFORME No. 1 DEL 15 DE JULIO DE 2025		\$ -	\$ 13.147.277,00	\$ -	\$ 181.852.723,00																																
INFORME No. 2 DEL 15 DE JULIO DE 2025		\$ -	\$ 4.415.474,00	\$ -	\$ 177.437.249,00																																
INFORME No. 3 DEL 29 DE JULIO DE 2025		\$ -	\$ 53.653.265,00	\$ -	\$ 123.783.984,00																																
INFORME No. 4 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025		\$ -	\$ 23.901.584,00	\$ -	\$ 99.882.400,00																																
INFORME No. 5 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025		\$ -	\$ 14.630.216,00	\$ -	\$ 85.252.184,00																																
INFORME No. 6 DEL 18 DE SEPTIEMBRE DE 2025		\$ -	\$ 1.630.142,00	\$ -	\$ 83.622.042,00																																
INFORME No. 7 DEL 24 DE OCTUBRE 2025		\$ -	\$ 13.041.136,00	\$ -	\$ 70.580.906,00																																
INFORME No. 8 DEL 24 DE OCTUBRE 2025		\$ -	\$ 1.630.142,00	\$ -	\$ 68.950.764,00																																
INFORME No. 9 DEL 24 DE OCTUBRE 2025		\$ -	\$ 52.600,00	\$ -	\$ 68.898.164,00																																
INFORME No. 10 DEL 24 DE OCTUBRE 2025		\$ -	\$ 762.500,00	\$ -	\$ 68.135.666,00																																
INFORME No. 11 DEL 13 DE NOVIEMBRE 2025		\$ -	\$ -	\$ 24.222.411,00	\$ -																																
INFORME No. 12 DEL 18 DE NOVIEMBRE 2025		\$ -	\$ -	\$ 9.060.530,00	\$ -																																
INFORME No. 13 DEL 18 DE NOVIEMBRE 2025		\$ -	\$ -	\$ 1.429.735,00	\$ -																																
INFORME No. 14 DEL 26 DE NOVIEMBRE 2025		\$ -	\$ -	\$ 6.522.344,00	\$ -																																
TOTAL		\$ 195.000.000,00	\$ 126.864.344,00	\$ 41.235.029,00	\$ 26.900.627,00																																
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO		65% % DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO																																			
		% DE EJECUCION POR INFORMES PRESENTADOS																																			
		86%																																			
7: PAGOS EFECTUADOS																																					
CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:		VALOR PAGADO EN EL MES:		\$ 6.522.344,00																																	
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD VISUAL EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT CUANDO SE REQUIERAN Y AUTORIZEN 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																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO</th> <th>DEBE</th> <th>HABER</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">V/R. CONTRATO 162-2025</td> <td>\$ 195.000.000,00</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2">PRIMERA ADICION</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2">REDUCCION PRESUPUESTO</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR FACTURADO GIRARDOT</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 168.099.373,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR FACTURADO GIRARDOT</td> <td>\$ -</td> <td>\$ -</td> </tr> <tr> <td colspan="2">VALOR SALDO CONTRATO</td> <td>\$ -</td> <td>\$ 26.900.627,00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">SUMAS IGUALES</td> <td>\$ 195.000.000,00</td> <td>\$ 195.000.000,00</td> </tr> </tbody> </table>						7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO		DEBE	HABER	V/R. CONTRATO 162-2025		\$ 195.000.000,00	\$ -	PRIMERA ADICION		\$ -	\$ -	REDUCCION PRESUPUESTO		\$ -	\$ -	VALOR FACTURADO GIRARDOT		\$ -	\$ 168.099.373,00	VALOR FACTURADO GIRARDOT		\$ -	\$ -	VALOR SALDO CONTRATO		\$ -	\$ 26.900.627,00	SUMAS IGUALES		\$ 195.000.000,00	\$ 195.000.000,00
7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO		DEBE	HABER																																		
V/R. CONTRATO 162-2025		\$ 195.000.000,00	\$ -																																		
PRIMERA ADICION		\$ -	\$ -																																		
REDUCCION PRESUPUESTO		\$ -	\$ -																																		
VALOR FACTURADO GIRARDOT		\$ -	\$ 168.099.373,00																																		
VALOR FACTURADO GIRARDOT		\$ -	\$ -																																		
VALOR SALDO CONTRATO		\$ -	\$ 26.900.627,00																																		
SUMAS IGUALES		\$ 195.000.000,00	\$ 195.000.000,00																																		
7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION																																					
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>ITEM</th> <th>DESCRIPCION</th> <th>ACTA</th> <th>FECHA</th> <th>ENTRADA DE ALMACEN</th> <th>VALOR ENTREGADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>INFORME No. 1</td> <td>N/A</td> <td>15 DE JULIO DE 2025</td> <td>N/A</td> <td>\$ 13.147.277,00</td> </tr> </tbody> </table>						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																				
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																																

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

7 3 4 2 2 2 E 9 4 0 0 0 0 0 0 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

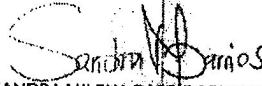
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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 los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1995 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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.571.249
QUINCHIA BARRERO

APELLIDOS
MARTHA ISABEL

NOMBRES

Martha Isabel Barrero

FIRMA



INDICE DERECHO

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

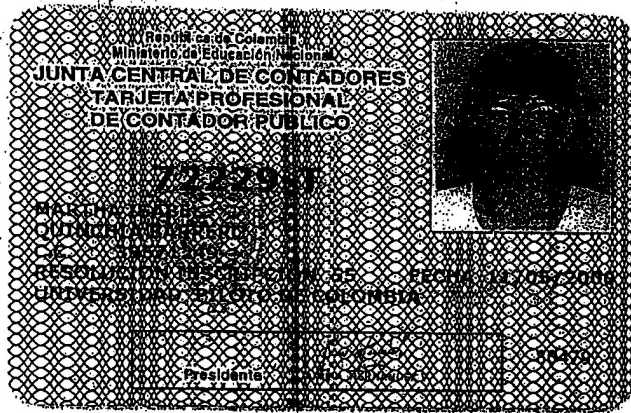
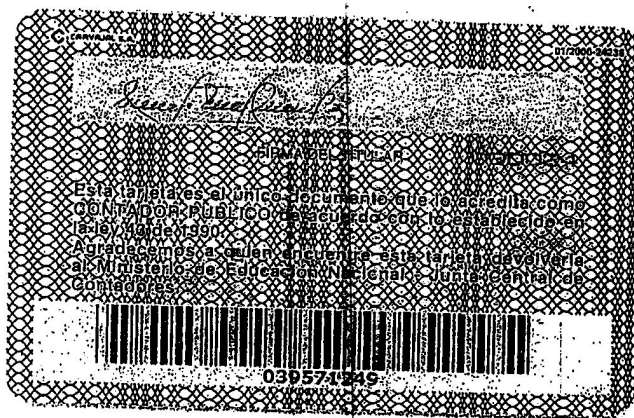
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES



A-1510800-00429787-F-0039571249-20130403

0032818739A

1742176988



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 2 Actualización

4. Número de formulario

141189636967



(415*7707212489984(8020) 000014118963696 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 0 6 4 2 7

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Girardot

3 0 7

41. Dirección principal

CL 20 A 7 40 BRR GRANADA

42. Correo electrónico administracion@unioftalt.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 3 1 0 2 4 3 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 6 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 4 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número

establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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

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 a DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BUITRAGO MEJIA ROSA LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141189636967



(415)7707212489984(8020) 000014118963696 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV 12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 0 6 4 2 7

8

Impuestos y Aduanas de Girardot

8

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 1

72. Número

73. Fecha

2 0 1 3 0 2 0 1

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 3 0 4 0 5

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 0 6 8 8 0 4

78. Departamento

2 5

79. Ciudad/Municipio

3 0 7

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Vigencia

80. Desde

2 0 1 3 0 2 0 1

81. Hasta

9 9 9 9 1 2 3 1

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	4 9	2 0 1 7 0 9 2 5		
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			

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 6 Hoja 3

4. Número de formulario

141189636967



(415,7707212489984(8020) 0000141189636967

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 6 0 6 4 2 7 | 8

Impuestos y Aduanas de Girardot

Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 7 0 9 1 9

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanías 1 3

6 3 3 2 6 5 8 0

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

BUITRAGO

MEJIA

ROSA

LILIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 7 0 9 1 9

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadanías 1 3

7 9 7 8 6 6 7 7

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

NUÑEZ

BUSTAMANTE

ANDRES

AUGUSTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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

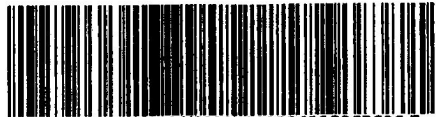
106. Primer nombre

107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 6 Hoja 5		
4. Número de formulario			141189636967		
			 (415)7707212489984(8020) 000014118963696 7		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 6 0 6 4 2 7		8	Inmuebles y Aduanas de Girardot		8
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 1 3 0 2 5 5 4		1 9 4 4 8 T	
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre		131. Otros nombres
	PRADA	PEDROZA	JOSE		ANTONIO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 0, 0 1, 0 1				
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	3 9 5 7 1 2 4 9		7 2 2 2 9	
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre		155. Otros nombres
	QUINCHIA	BARRERO	MARTHA		ISABEL
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento				
	2 0 2 3, 0 2, 0 1				

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 6 Hoja 6

4. Número de formulario

141189636967



(415)7707212489984(8020) 0000141189636967

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 0 6 0 6 4 2 7

8

Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comercio 0 2

Actividades de la práctica médica, sin internación

162. Nombre del establecimiento

UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.

163. Departamento

Cundinamarca

2 5

164. Ciudad/Municipio

Girardot

3 C

165. Dirección

CL 20 A 7 40 BRR GRANADA

166. Número de matrícula mercantil

0 0 0 6 8 8 0 4

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 1 3 0 4 0 5

168. Teléfono

3 1 5 3 1 0 2 4 3 0

169. Fecha de cierre

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141189636967



(415)7707212489984(8020) 000014118963696 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Girardot

14. Buzón electrónico

8

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8-0	2-0-1-6-0-1-0-1		
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 63.326.580

BUITRAGO MEJIA

APELLIDOS

ROSA LILIANA

NOMBRES

[Handwritten signature]



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1966

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

A+

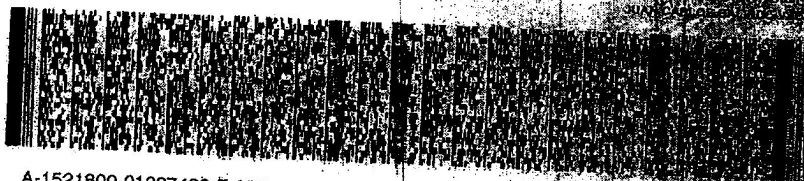
G.S. RH

F

SEXO

31-OCT-1984 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



A-1521800-01097428-F-0063326580-20190305

0067662637A 1

53148265

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NT 900606427	8	UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS	Calle 20A N° 7-40 BRR GRANADA	GIRARDOT-CUNDINAMARCA	8352204	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1799487526	949232998	E	2025/09/05	2025/09/24	BANCO DAVIVIENDA	19	\$23,300,500
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	47	\$14,714,900	\$176,100	\$0	\$14,891,000
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$311,900	\$3,800	\$0	\$315,700
POYVENIR		230301	800,224,808	8	12	\$5,604,800	\$67,100	\$0	\$5,671,900
PROTECCION		230201	800,229,739	0	26	\$6,819,200	\$81,500	\$0	\$6,900,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					8	\$1,979,000	\$23,700	\$0	\$2,002,700
SEGUROS BOLIVAR		14-7	860,002,503	2	47	\$952,600	\$11,400	\$0	\$964,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					47	\$952,600	\$11,400	\$0	\$964,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	47	\$3,702,300	\$44,300	\$0	\$3,746,600
FAMISANAR		EP5017	830,003,564	7	47	\$3,655,000	\$43,900	\$0	\$3,698,900
NUOVA E.P.S.		EP5037	900,156,264	2	6	\$378,000	\$4,600	\$0	\$382,600
SALUD TOTAL		EP5002	800,130,907	4	3	\$188,900	\$2,300	\$0	\$191,200
SANTITAS		EP5005	800,251,440	6	25	\$1,876,600	\$22,500	\$0	\$1,899,100
TOTAL					13	\$1,211,500	\$14,500	\$0	\$1,226,000
TOTAL					47	\$23,024,800	\$275,700	\$0	\$23,300,500

Identificación

dv

Razon Social

Clase Aportante

Sucursal Principal

Direccion

Telefono

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 20A N° 7-40 BRR GRANADA

8352204

SI

Periodo

Salud

Clave

Planilla

Pago

Limite

Fecha

Pago

Dias Mora

Valor

2025-08

2025-09

1799487526

9492325998

2025/09/05

2025/09/24

BANCO DAVIVIENDA

19

\$23,100,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

NOVEDADES

PENSION

SALUD

CCF

RIESGOS

PARAFISCALES

No.

Identificación

Nombre

Ingresos

Retenciones

Salud

Pension

Salud

Pension

Salud

Total Aportes

SUCURSAL: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS (47 Afiliados)

Centro de Trabajo: ANDRES AUGUSTO NUÑEZ BUSTAMANTE (47 Afiliados)

Centro de Trabajo: CUNDINAMARCA (47 Afiliados)

Centro de Trabajo: GIMNASTICO DEPORTIVO CUNDINAMARCA (47 Afiliados)

1

CC

1108454320

ACEVEDO ENKA

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91,402,611

\$92,583,397

\$3,703,300

\$91

[illegible]