MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CONSULTORIOS MEDICOS GIRARDOT

Radicado N° 0585 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-ESM GIRARDOT

Girardot, Cundinamarca, 05 de agosto 2026

Señor Mayor
WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN
Ordenador del Gasto Dispensario Médico Tolemaida
kilómetro 3 vía Melgar Girardot

Asunto: Informe de supervisión Nº 5
Referencia: Contrato N° 181 DMTOL- 2026

Respetuosamente me permito presentar al Señor Mayor Ordenador del Gasto del Dispensario Médico de Tolemaida, el informe de supervisión correspondiente al contrato No. 181-DMTOL-2026 celebrado el 05 mayo de 2026 con LA UNIDAD OFTALMOLÓGICA DE ALTA TECNOLOGÍA S.A.S, por recurso 16 con cargo a la vigencia 2026

INFORME N° 2	NUMERO DE CONTRATO	CONTRATISTA	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL CONTRATO	VALOR A PAGAR
RECURSO N° 16	181-DMTOL 2026	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 No. 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2026"	130.000.000,00	$ 550.000

Respetuosamente.

SV WILMAN GUERRERO CORDOBA
Supervisor Contrato 181-DMTOL-2026

ESMGIRARDOT

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CONSULTORIOS MEDICOS GIRARDOT

Radicado N° 0584 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMTOL-ESM GIRARDOT

Girardot, Cundinamarca, 05 de agosto de 2026

Señor Mayor
MY. WILMER MANUEL RICO ALBARRACIN
Ordenador del Gasto Dispensario Médico Tolemaida
kilómetro 3 vía Melgar Girardot

Asunto: Autorización pago de facturas Contrato N° 181 DMTOL- 2026

Con toda atención me permito solicitar al Señor Mayor subdirector Administrativo y ordenador del gasto DMTOL, autorizar a quien corresponda el pago de las facturas del Contrato N° 181 DMTOL- 2026, que tiene por objeto 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 No. 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2026"¨, así:

Nº	NUMERO DE CONTRATO	OBJETO CONTRACTUAL	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR DEL INFORME
1	181-DMTOL 2026	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 No. 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2026"	$ 130.000.000	$ 550.000

Atentamente,

SV WILMAN GUERRERO CORDOBA
Supervisor Contrato 181-DMTOL-2026

ESMG GIRARDOT

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL **FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA** **DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO**	**INFORME DE SUPERVISION N° 05**
	FECHA INFORME : 05 DE AGOSTO DEL 2026
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 181-DMTOL-2026	**FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 30-04-2026**

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 No. 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2026"

NOMBRE DEL CONTRATISTA: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S **ROSA LILIANA BUITRAGO MEJIA** **C.C. 63.32.580**	**NIT. 900.606.427-8**	**CUENTA CORRIENTE No. 356269999385 del BANCO DADIVIENDA**

PLAZO DE EJECUCIÓN:	**30/11/2026**		**LUGAR DE ENTREGA:**	**DISPENSARIO MEDICO DE TOLEMAIDA**	
VALOR DEL CONTRATO 2024 ESM TOLEMAIDA	**$ 130.000.000,00**		**CIENTO TREINTA MILLONES DE PESOS**		
VALOR DEL CONTRATO VIGENCIA FUTURA	**N/A**		**N/A**		
ADICIÓN	**N/A**		**N/A**		
CXP	**No.**	**SERVICIOS 2%**	**$**	**I.C.A.**	**$**
OBLIGACION	**No.**	**COMPRAS**	**$**	**R. I.V.A 15%**	**$**

FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: el DISPENSDARIO MEDICO DE TOLEMAIDA se compromete a pagar el valor del contrato consignándolo a la cuenta CUENTA CORRIENTE No. 356269999385 del BANCO DADIVIENDA a nombre de UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S , mediante PAGOS PARCIALES los cuales se cancelarán dentro de los sesenta (60) dias al recibo días siguientes al recibo a satisfacción parcial o total de los servicios y/o bienes y previo informe de supervisión y cumplimiento de los trámites administrativos y financieros a que haya lugar y radicación de los siguientes documentos:
1. Informe de Supervisión, del Objeto Contractual debidamente diligenciado y firmado por el contratista y supervisor del contrato.
2. Factura electrónica de venta en el sector salud, de acuerdo con la Resolución No. 00002275 del 28 de diciembre 2023 "Por la cual se expide la resolución única reglamentaria del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud- RIPS, soporte de la Factura Electrónica de Venta FEV en salud y se dictan otra disposición" con validación previa de la DIAN
3. Notas crédito o notas débito y los demás instrumentos electrónicos que se requieran
4. Validación única del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud aprobados por el mecanismo único de validación del Ministerio, junto con los demás soportes determinados en la normatividad vigente.
5. Certificado y planilla de pago a los sistemas de seguridad social integral (Salud, Pensión y riesgos laborales) y aportes parafiscales (Caja de compensación familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar) de conformidad con la normatividad vigente.

PARÁGRAFO PRIMERO: En el evento de prórroga en la entrega del objeto del contrato, por causa imputable al contratista, el pago se postergará en el mismo lapso de la prórroga. PARAGRAFO SEGUNDO: Si las facturas no han sido correctamente elaboradas o no se acompañan los documentos requeridos para el pago, el término para éste, sólo empezará a contarse desde la fecha en que se presenten en debida forma o se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensaciones de ninguna naturaleza. PARAGRAFO TERCERO: El contratante realizará los descuentos de Ley a que haya lugar (RETEFUENTE, ICA, RETE IVA entre otras cuando aplique). PARÁGRAFO CUARTO: En caso de estar obligado a facturar electrónicamente el proveedor deberá presentar física y electrónica, tener presente circular externa 020 del 12 de abril del 2021 emitida por MINHACIENDA, la resolución 0042 de 2020 y 506 de 2021 del ministerio de salud y protección social y resolución 012 de 2021 de la DIAN.

2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 22126	**FECHA:28/03/2026**	**VALOR: $ 130.000.000**
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 37225	**FECHA: 05/05/2026**	**VALOR: $ 130.000.000**

DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL VF N°: N/A	**FECHA: N/A**	**VALOR: N/A**
REGISTRO PRESUPUESTAL VF N°: N/A	**FECHA: N/A**	**VALOR: N/A**

3: MODIFICATORIOS

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

ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFIJO	FACTURA	VALOR FRA ORIGINAL	VALOR INFORME A PAGAR FACTURA
1	23-06-2026	UO	38732	$ 550.000	$ 550.000
total					**$ 550.000**

En GIRARDOT, el **día 05 de AGOSTO del 2026, EL SEÑOR SV WILMAN GUERRERO CORDOBA** en su calidad de supervisor, rinde el correspondiente informe de los servicios prestados a satisfacción a los beneficiarios adscritos al ESM DMTOL en cumplimiento al objeto contractual descrito en el correspondiente contrato. Acorde a lo verificado previamente por la empresa de auditoria de cuentas AUDITOLLS. y lo autorizado por la Auditora concurrente Enfermera Jefe Contratada por el DMTOL.

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

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.S		**POLIZA DE CUMPLIMIENTO: ASEGURADORA RCE:**		
AMPAROS CUBIERTOS	**PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS**	**VALOR**	**DESDE**	**HASTA**
CALIDAD DEL SERVICIO	**20%**	$ 26.000.000	28/04/2026	30/05/2027
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PRESTACION DEL SERIVICIO	**10%**	$ 350.181.000	28/04/2026	30/11/2026
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	**20%**	$ 26.000.000	28/04/2026	30/11/2027
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 181-DMTOL-2026	**$ 130.000.000,00**	**$ -**	$ -	**$ 130.000.000,00**
V/R CONTRATO VF		**$ -**	$ -	
INFORME No. 1 DEL 17 de JUNIO 2026		**$ 1.580.000,00**	$ -	
INFORME No. 2 DEL 30 de JUNIO 2026	**$ -**	**$ 550.000,00**	$ -	
INFORME No. 3 DEL 08 de JULIO 2026		**$ 6.661.900,00**	$ -	
INFORME No. 4 DEL 28 de JULIO 2026		**$ 34.511.000,00**		
INFORME No. 5 DEL 05 de AGOSTO 2026			**$ 550.000,00**	
		$ -		
TOTAL	**$ 130.000.000,00**	**$ 43.302.900,00**	$ 550.000,00	**$ 86.147.100,00**
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	**33%**	**% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO**		**0%**
		% DE EJECUCION POR INFORMES PRESENTADOS		**34%**

7: PAGOS EFECTUADOS

CONCEPTO DE PAGO Y FECHA:		VALOR PENDIENTE POR PAGAR:	$ 550.000,00

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 No. 10 Y POR LOS QUE LLEGARE A SER LEGALMENTE RESPONSABLE, DURANTE LA VIGENCIA 2026"

7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO	DEBE	HABER
V/R CONTRATO	$ 130.000.000,00	$ -
PRIMERA ADICION	$ -	$ -
REDUCCION PRESUPUESTO	**$ -**	$ -
VALOR FACTURADO	$ -	$ 550.000,00
VALOR FACTURADO	$ -	$ -
VALOR SALDO CONTRATO	$ -	$ 86.147.100,00
SUMAS IGUALES	**$ 130.000.000,00**	**$ 86.697.100,00**

7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	INFORME No.01	**N/A**	17 DE JUNIO DE 2026	**N/A**	**$ 1.580.000,00**
2	INFORME No.02	**N/A**	30 DE JUNIO DE 2026	**N/A**	**$ 550.000,00**
3	INFORME No.03	**N/A**	08 DE JULIO DE 2026	**N/A**	**$ 6.661.900,00**
4	INFORME No.04	**N/A**	28 DE JULIO DE 2026	**N/A**	**$ 34.511.000,00**
5	INFORME No.05	**N/A**	05 DE AGOSTO DE 2026	**N/A**	**$ 550.000,00**
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	**$ 43.852.900,00**

8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS

EN EJECUCIÓN DEL **CONTRATO 181 DEL 05 DE MAYO DE 2026 S**E RECIBIO LOS SIGUIENTES LOTES DE FACTURAS AUDITADAS POR EL CONSORCIO AUDITOLLS DE SERVICIO PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR AUDITORIA CONCURRENTE REALIZADA POR LA ENFERMERA JEFE AUDITORA MEDIANTE LOTES:

LOTE: AD000105938

9. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO

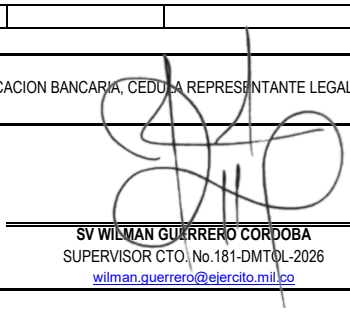
EJECUCIÓN FINANCIERA **EJECUCION FISICA** **$ 43.852.900,00**

10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA

ITEM	FECHA INGRESO PACIENTE	PREFIJO	FACTURA	VALOR FRA ORIGINAL	VALOR GLOSA
1					
2					
3					
				TOTAL GLOSA	

10. ANEXOS AL INFORME

DOCUMENTOS APORTADOS POR EL CONTRATISTA, FACTURA, CERTIFICACION BANCARIA, CEDULA REPRESENTANTE LEGAL, PLANILLA PAGO DE PARAFISCALES, CERTIFICACION DEL CONTADOR



SV WILMAN GUERRERO CORDOBA
SUPERVISOR CTO No.181-DMTOL-2026
wilman.guerrero@ejercito.mil.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

589B4DB8C5AEB29C

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 *

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



72229-T

MARTHA ISABEL
QUINCHIA BARRERO
C.C. 39571249
RESOLUCION INSCRIPCION 55 FECHA 11/05/2000
UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

Presidente

36479

CARVAJAL S.A.

017/2000-24236

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

39571249



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **63.326.580**

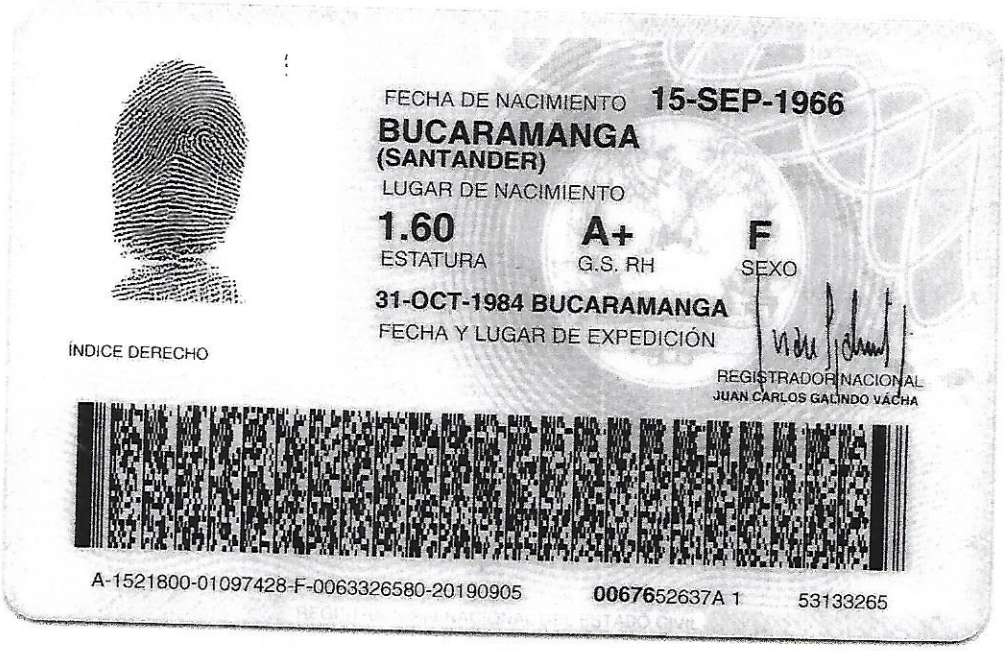
BUITRAGO MEJIA

APELLIDOS

ROSA LILIANA

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-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

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1521800-01097428-F-0063326580-20190905 **0067**652637A 1 53133265

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.571.249

QUINCHIA BARRERO

APELLIDOS

MARTHA ISABEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1975

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1993 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1510900-00429787-F-0039571249-20130403 0032619739A 1 1742176986

aportes en línea

Planilla Resumen

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 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
2026-06	2026-07	456461649	9507607213	E	2026/07/07	2026/07/06	BANCO DAVIVIENDA	0	$26,682,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA SAS (45 Afiliados)																						$104,316,425	$16,782,500			$104,316,425	$4,472,500			$104,887,901	$4,177,800			$104,316,425		$1,074,500		$3,501,810	$175,400		$26,682,700
Centro de Trabajo: ANDRES AUGUSTO NUÑEZ BUSTAMANTE (45 Afiliados)																						$104,316,425	$16,782,500			$104,316,425	$4,472,500			$104,887,901	$4,177,800			$104,316,425		$1,074,500		$3,501,810	$175,400		$26,682,700
Ciudad: GIRARDOT Depto: CUNDINAMARCA (45 Afiliados)																						$104,316,425	$16,782,500			$104,316,425	$4,472,500			$104,887,901	$4,177,800			$104,316,425		$1,074,500		$3,501,810	$175,400		$26,682,700
1	CC	1070609183	ALVAREZ DIDIER									X									230301	30	$1,767,220	$282,800	EPS002	30	$1,767,220	$70,700	CCF22	30	$1,767,220	$70,700	14-11	30	$1,767,220	1.044%	$18,500	30	$0	$0	Si	$442,700
2	CC	1070619531	ANTIA DANIEL									X									230201	21	$1,249,510	$200,000	EPS002	21	$1,249,510	$50,000	CCF22	21	$1,249,510	$50,000	14-11	21	$1,249,510	1.044%	$13,100	21	$0	$0	Si	$313,100
3	CC	1070619531	ANTIA DANIEL													X					230201	9	$537,209	$86,000	EPS002	9	$537,209	$21,500	CCF22	9	$537,209	$21,500	14-11	9	$537,209	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$129,000
4	CC	1070592397	ARCOS NATALIA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
5	CC	1070597174	AVILA DIDIMA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
6	CC	1012330811	BAYONA YENIFER																		230301	30	$4,707,000	$753,200	EPS017	30	$4,707,000	$188,300	CCF22	30	$4,707,000	$188,300	14-11	30	$4,707,000	1.044%	$49,200	30	$0	$0	Si	$1,179,000
7	CC	65820103	BELTRAN MARINELLA																		25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS002	21	$1,225,634	$49,100	CCF22	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	1.044%	$12,800	21	$0	$0	Si	$307,200
8	CC	65820103	BELTRAN MARINELLA													X					25-14	9	$525,272	$84,100	EPS002	9	$525,272	$21,100	CCF22	9	$525,272	$21,100	14-11	9	$525,272	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$126,300
9	CC	1001063128	BENAVIDES LAURENS																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
10	CC	20755993	CALDERON LUZ																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
11	CC	1108452963	CASAS SONIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
12	CC	1070609524	CAVIEDES ALEYDA																		230301	22	$1,283,997	$205,500	EPS002	22	$1,283,997	$51,400	CCF22	22	$1,283,997	$51,400	14-11	22	$1,283,997	1.044%	$13,500	22	$0	$0	Si	$321,800
13	CC	1070609524	CAVIEDES ALEYDA											X							230301	8	$497,416	$79,600	EPS002	8	$497,416	$19,900	CCF22	8	$497,416	$0	14-11	8	$497,416	0.000%	$0	8	$0	$0	Si	$99,500
14	CC	22009601	COPETE MARLEN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
15	CC	1070604884	CORTES JONNATAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
16	CC	1076221193	FORERO JADITH									X									25-14	30	$1,781,744	$285,100	EPS005	30	$1,781,744	$71,300	CCF22	30	$1,781,744	$71,300	14-11	30	$1,781,744	1.044%	$18,700	30	$0	$0	Si	$446,400
17	CC	1108456679	GARCIA JOMAYRA									X									230301	30	$1,798,059	$287,700	EPS002	30	$1,798,059	$72,000	CCF22	30	$1,798,059	$72,000	14-11	30	$1,798,059	1.044%	$18,800	30	$0	$0	Si	$450,500
18	CC	53011600	GERENA LUZ																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
19	CC	1019149146	GOMEZ MARIA																		25-14	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF22	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	1.044%	$46,800	30	$0	$0	Si	$1,122,000
20	CC	1192831935	GOMEZ MARIA																		25-14	30	$4,480,000	$716,800	EPS002	30	$4,480,000	$179,200	CCF22	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	1.044%	$46,800	30	$0	$0	Si	$1,122,000
21	CC	1070626564	GONZALEZ DANIVER									X									230301	30	$1,767,220	$282,800	EPS005	30	$1,767,220	$70,700	CCF22	30	$1,767,220	$70,700	14-11	30	$1,767,220	1.044%	$18,500	30	$0	$0	Si	$442,700
22	CC	1070603116	LIZARAZO MAIRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
23	CC	1110566806	LOPEZ ALEXANDRA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
24	CC	1070615657	LOZADA ERIKA																		231001	30	$2,242,000	$358,800	EPS017	30	$2,242,000	$89,700	CCF22	30	$2,242,000	$89,700	14-11	30	$2,242,000	1.044%	$23,500	30	$0	$0	Si	$561,700
25	CC	1069178614	MARIN SONIA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
26	CC	53007417	MILLAN JENNIFFER									X									230301	30	$3,566,736	$570,700	EPS002	30	$3,566,736	$142,700	CCF22	30	$3,566,736	$142,700	14-11	30	$3,566,736	1.044%	$37,300	30	$0	$0	Si	$893,400

27	CC	1054548864	MORENO DARCY									X									25-14	30	$1,781,744	$285,100	EPS002	30	$1,781,744	$71,300	CCF22	30	$1,781,744	$71,300	14-11	30	$1,781,744	1.044%	$18,700	30	$0	$0	Si	$446,400
28	CC	39581280	MORENO MERY																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
29	CC	1193560064	MUÑOZ JAVIER																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
30	CC	1001167643	NUÑEZ DANIELA																		25-14	30	$8,960,000	$1,523,200	EPS005	30	$8,960,000	$358,400	CCF22	30	$8,960,000	$358,400	14-11	30	$8,960,000	1.044%	$93,600	30	$0	$0	Si	$2,333,600
31	CC	79419541	ORTEGA EDGAR																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
32	CC	55166572	ORTIZ ANYELA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
33	CC	1070597583	ORTIZ DAVID																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$1,750,905	$87,700	No	$675,200
34	CC	1059447447	ORTIZ MARICELA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
35	CC	1069178591	OSPINA YESICA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
36	CC	39565770	OSUNA MIREYA									X									230301	30	$1,781,744	$285,100	EPS017	30	$1,781,744	$71,300	CCF22	30	$1,781,744	$71,300	14-11	30	$1,781,744	1.044%	$18,700	30	$0	$0	Si	$446,400
37	CC	1070615067	PALOMAR DIANA									X									230301	30	$3,566,736	$570,700	EPS002	30	$3,566,736	$142,700	CCF22	30	$3,566,736	$142,700	14-11	30	$3,566,736	1.044%	$37,300	30	$0	$0	Si	$893,400
38	CC	39576511	PERALTA DIANA																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
39	CC	1003568184	PRADA IVAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
40	CC	1070598389	RINCON INGRID																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
41	CC	1070604872	RODRIGUEZ DAVID																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
42	CC	60346628	ROJAS SANDRA																		25-14	30	$4,480,000	$716,800	EPS005	30	$4,480,000	$179,200	CCF22	30	$4,480,000	$179,200	14-11	30	$4,480,000	1.044%	$46,800	30	$0	$0	Si	$1,122,000
43	CC	39572104	SANCHEZ LUZ									X									25-14	30	$1,781,744	$285,100	EPS017	30	$1,781,744	$71,300	CCF22	30	$1,781,744	$71,300	14-11	30	$1,781,744	1.044%	$18,700	30	$0	$0	Si	$446,400
44	CC	1070584983	SERRANO CAMILA																		25-14	30	$4,707,000	$753,200	EPS017	30	$4,707,000	$188,300	CCF22	30	$4,707,000	$188,300	14-11	30	$4,707,000	1.044%	$49,200	30	$0	$0	Si	$1,179,000
45	CC	1108456561	SILVA LEIDY		X															X	230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS005	27	$1,575,815	$63,100	CCF22	27	$2,147,291	$85,900	14-11	27	$1,575,815	1.044%	$16,500	27	$0	$0	Si	$417,700
46	CC	1070605136	TORO SANDRA																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
47	CC	1070598588	VARON JULIETH																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$1,750,905	$87,700	No	$675,200
48	CC	39584165	YUSTES DIANA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
Total		**Afiliados(45)**																					$104,316,425	$16,782,500			$104,316,425	$4,472,500			$104,887,901	$4,177,800			$104,316,425		$1,074,500		$3,501,810	$175,400		$26,682,700

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$16,782,500	$0	$0	$16,782,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$358,800	$0	$0	$358,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	$8,084,200	$0	$0	$8,084,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$6,932,700	$0	$0	$6,932,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,406,800	$0	$0	$1,406,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$1,074,500	$0	$0	$1,074,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	45	$1,074,500	$0	$0	$1,074,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$4,177,800	$0	$0	$4,177,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	45	$4,177,800	$0	$0	$4,177,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$4,472,500	$0	$0	$4,472,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$819,200	$0	$0	$819,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	24	$2,349,800	$0	$0	$2,349,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$1,233,400	$0	$0	$1,233,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$105,200	$0	$0	$105,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	2	$105,200	$0	$0	$105,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$70,200	$0	$0	$70,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	2	$70,200	$0	$0	$70,200
TOTAL				**45**	**$26,682,700**	**$0**	**$0**	**$26,682,700**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230390275

(415)7707212489984(8020) 000014123039027 5

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	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	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	45. Teléfono 2
	3 1 5 3 1 0 2 4 3 0	

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 2 1	2 0 1 3 0 4 0 1	8 6 9 2	2 0 2 5 0 1 0 1	4 7 7 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	7	1	4	1	6	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
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
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					
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 2026-01-20 / 11:10:27AM

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 BUITRAGO MEJIA ROSA LILIANA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230390275

(415)7707212489984(8020) **000014123039027 5**

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 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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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 0 6 8 8 0 4	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	3 0 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 2 0 1	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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 %

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		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230390275

(415)7707212489984(8020) **000014123039027 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	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 Ciudadaní 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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	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 Ciudadan 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

3

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

4

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

5

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

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: 141230390275

(415)7707212489984(8020) **000014123039027 5**

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	

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230390275

(415)7707212489984(8020) **000014123039027 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900606427	8	Impuestos y Aduanas de Girardot	8

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 02	Actividades de la práctica médica, sin internación 8621

162. Nombre del establecimiento: UNIDAD OFTALMOLOGICA DE ALTA TECNOLOGIA S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 25	Girardot 307

165. Dirección: CL 20 A 7 40 BRR GRANADA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
00068804	20130405
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3153102430	

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230390275

(415)7707212489984(8020) **000014123039027 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos y Aduanas de Girardot	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		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO