	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-201
	FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO	Versión N°:	7
		Vigencia:	28-11-2024

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PARA PAGO N° 241

FECHA: domingo, 11 de octubre de 2026

La suscrita Coronel LUZ STELLA FRANCO YEPEZ Ordenadora del Gasto de la Escuela Militar de Aviación nombrado mediante Resolución No. 0937 del 18-NOV-2024 con novedad fiscal a partir del 07-ENE-2025; autoriza el pago y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

CONCEPTO	*DESCRIPCION*	
PROVEEDOR	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.	
TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN	NIT	
No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN	890326698	
No DOC. SOPORTE	009-00-MDN-CGFM-DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026	
VALOR TOTAL	**$**	**150.000.000,00**
VALOR A PAGAR	*RECURSO 10:* $	-
	RECURSO 16: $	15.492.333,00
VALOR LEGALIZACION / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO	N/A	
RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN	A-02-02-02-009-003-01	
NÚMERO DE LA ENTRADA DE BIEN Y/O SERVICIO SAP)	1002498651	5004029594
NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)	3500577613	
VIGENCIA	ACTUAL	
PAC MES	OCTUBRE	
BANCO	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	
TITULAR	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.	
TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO	CORRIENTE	
NUMERO CUENTA	21002998977	
ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)		
TITULAR	N/A	
NIT/C.C	N/A	
BANCO	N/A	
TIPO DE CUENTA BANCARIA	N/A	
NUMERO CUENTA	N/A	

TIPO DOCUMENTO	DOCUMENTOS	N° FOLIOS
ORIGINAL	Certificación para pago Formato	1
DIGITAL	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	N/A
DIGITAL	Los demás documentos que se hayan suscrito en el contrato y/o se requieran de acuerdo con la normatividad vigente.	25
TOTAL FOLIOS		**26**

En constancia de lo anterior firman:

ELABORO:
ST. AGUIRRE MORENO CRISTIAN CAMILO
SEPLA ESM EMAVI

REVISÓ:
MY. MAURICIO ROJAS AGUILAR
JEFE ESM EMAVI (E)

APROBÓ:
CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ
ORDENADOR DEL GASTO EMAVI

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS (ESPECIFICAR SI ES PARCIAL O TOTAL)	FECHA: 6/10/2026
CONTRATO N°	*009-00-MDN-CGFM- DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026 ATENCION VISUAL*
FECHA SUSCRIPCIÓN	*10 MARZO 2026*
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI*
FORMA DE PAGO	*LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así:*

No. de pago	MES DEL PAGO	FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN	VALOR
1	PAC MAYO	31 DE MARZO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
2	PAC JUNIO	30 DE ABRIL DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
3	PAC JULIO	31 DE MAYO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
4	PAC AGOSTO	30 DE JUNIO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
5	PAC SEPTIEMBRE	31 DE JULIO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
6	PAC OCTUBRE	31 DE AGOSTO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
7	PAC NOVIEMBRE	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
8	PAC DICIEMBRE	31 DE OCTUBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
9	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	30 NOVIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
10	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	21 DE DICIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN

NOTAS:
El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.
2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza

	Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses. *3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.* *4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.* *5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.* *6. El ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.* *7. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos, sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO.* *Cuando de conformidad con lo establecido en el Decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.* *En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes.*
CONTRATISTA	*INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S* *NIT. 890.326.698-1*
INTERVENTOR	*NA*
SUPERVISOR	*TE. OCHOA QUIROZ NATALIA SOFIA (Principal)* *T2. ORTIZ PEREZ JENIFER (Suplente)*
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE* *($ 100.000.000,00)*
PLAZO DE ENTREGA	*Desde el perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio del contrato, hasta el 21 de diciembre del 2026 o hasta agotar el presupuesto oficial asignado, lo que primero ocurra.*
FECHA DE INICIO	*17 MARZO 2026*
FECHA DE SUSPENSIÓN	*NA*
FECHA DE REINICIACIÓN	*NA*
CONTRATO MODIFICATORIO N° 1	
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	*28/07/2026*
OBJETO DEL CONTRATO	*PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI*
FORMA DE PAGO	*LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA pagará al Contratista el valor del contrato así:*

No. de pago	MES DEL PAGO	FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN	VALOR
1	PAC MAYO	31 DE MARZO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
2	PAC JUNIO	30 DE ABRIL DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
3	PAC JULIO	31 DE MAYO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
4	PAC AGOSTO	30 DE JUNIO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
5	PAC SEPTIEMBRE	31 DE JULIO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
6	PAC OCTUBRE	31 DE AGOSTO DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
7	PAC NOVIEMBRE	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
8	PAC DICIEMBRE	31 DE OCTUBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
9	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	30 NOVIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN
10	PAC DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR PRIMER TRIMESTRE 2027	21 DE DICIEMBRE DE 2026	DE ACUERDO CON LOS SERVICIOS EJECUTADOS Y RECIBOS A SATISFACCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR A LA FECHA DE CORTE DE FACTURACIÓN

NOTAS:

El pago al Contratista se realizará previa presentación de la facturación, el acta de recibo a satisfacción suscrito por el Supervisor del Contrato y demás trámites administrativos a que haya lugar. Por lo tanto, la Entidad no se hace responsable por las demoras presentadas en el trámite para el pago al Contratista cuando ellas fueren ocasionadas por encontrarse incompleta la documentación de soporte o no ajustarse a cualquiera de las condiciones establecidas en el Contrato.

2. Para la realización de los pagos por parte del Ministerio de Defensa – Fuerza Aeroespacial Colombiana se requiere la acreditación, por parte del revisor fiscal o del representante legal (según aplique), de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales, cuando a ello haya lugar, dentro de los últimos seis (06) meses.

3. Cuando de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento.

4. La Entidad hará las retenciones a que haya lugar sobre cada pago, de acuerdo con las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

5. El pago en las fechas establecidas estará sujeto a la aprobación previa de PAC por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

6. El ministerio pagará al contratista el valor de la factura, siempre y cuando se encuentre correctamente publicada en la plataforma SECOP II, así mismo, para efectos del pago, se deberá cumplir lo dispuesto en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 y la Directiva 020 del 12 de abril de 2021 expedida por SIIF nación y el Ministerio de Hacienda, con respecto a la facturación electrónica.

7. La forma de pago establecida no será obstáculo para que, una vez cumplida la entrega a satisfacción, EL MINISTERIO pueda efectuar el pago, con anterioridad o posterioridad, si llegare a existir disponibilidad de recursos en el PAC desembolso se efectuará, previo el cumplimiento de los trámites administrativos,

	sin necesidad de modificar el presente contrato y mediante decisión unilateral del MINISTERIO. Cuando de conformidad con lo establecido en el Decreto 862 de 2013, las personas jurídicas o las personas naturales empleadoras se encuentren exentas de realizar los aportes al SENA e ICBF deberán presentar certificación en donde se manifieste dicha situación la cual se entenderá prestada bajo la gravedad del juramento. *En caso de un proponente extranjero, además deberá indicar el nombre del país, ciudad, nombre del banco y número de cuenta bancaria de acuerdo con las normas bancarias vigentes.* *NOTA 1: La garantía única de cumplimiento expedida a favor de Entidades Estatales no expira por falta de pago de la prima ni puede ser revocada unilateralmente.* *NOTA 2: En todo caso, el contratista se compromete a ajustar la vigencia de los amparos de la garantía, así como a ampliar el valor de esta o su vigencia, en el evento en que se aumente o adicione el valor del contrato o se prorrogue su término, en virtud de lo consagrado en el artículo 2.2.1.2.3.1.18 del Decreto 1082 de 2015.* *CLÁUSULA SEGUNDA: DOCUMENTOS: Forman parte integrante del presente Modificatorio los documentos relacionados en la parte considerativa. CLÁUSULA TERCERA: REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato modificatorio No. 1 se considera perfeccionado con la aceptación por parte del MINISTERIO y aprobación de pólizas y surte efecto a partir de su publicación en la plataforma del SECOP II. CLÁUSULA CUARTA: VIGENCIA DE LAS DEMAS ESTIPULACIONES: Los demás términos y condiciones del contrato inicial que no sean contrarios al presente modificatorio, continúan vigentes.*
PLAZO DE ENTREGA	*Desde el perfeccionamiento del contrato y suscripción del acta de inicio del contrato, hasta el 21 de diciembre del 2026 o hasta agotar el presupuesto oficial asignado, lo que primero ocurra.*
VALOR FINAL DEL CONTRATO	*CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 150.000.000,00)*

En Santiago de Cali, Valle del Cauca, el día 06 el mes OCTUBRE de 2026, se reunieron la señorita TE. OCHOA QUIROZ NATALIA SOFIA, en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR – JEFATURA SALUD FAC** *y el señor ANDRES MONTOYA FRANCO en su calidad de representante legal de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S NIT. 890.326.698-1 CONTRATISTA; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo PARCIAL, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.*

Luego de adelantar la inspección a los servicios se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y las entregas se cumplieron dentro del plazo contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS ENTREGADAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*
DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
NO APLICA	*NO APLICA*	*NO APLICA*
DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS		**OBSERVACIONES GENERALES**

1. El Contratista brindó al supervisor un canal de comunicación de fácil acceso y con una respuesta en el menor tiempo posible. así mismo se comprometió a mantener informado mensualmente al ESM, del estado de ejecución del contrato en cuanto a su valor y en cuanto se encuentre ejecutado en un 70% deberá informar al supervisor del contrato para coordinar con el Establecimiento de Sanidad Militar las atenciones a los usuarios y evitar pasar sobre el presupuesto total.
2. El contratista únicamente realizó atención a los usuarios y beneficiarios que presenten la autorización y orden medica cargada en la matriz de trabajo acordada por parte del ESM EMAVI.
3. El contratista garantizó atención dentro de los horarios establecidos de acuerdo con el portafolio y servicios pactados en la oferta mutuamente en el presente contrato los cuales fueron publicados y socializados para los usuarios del ESM EMAVI.

4. El contratista garantizó la prestación de los servicios con equipos biomédicos, insumos y material requerido, necesario y adecuado para poder realizar los procedimientos y la atención oportuna de los usuarios y/o beneficiarios.
5. El contratista acreditó la habilitación la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.
6. El contratista dispuso de una persona encargada de la coordinación y una línea telefónica directa para garantizar la atención a los pacientes, el acceso a la información necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, tratamientos, quejas y reclamos.
7. El contratista permitió a los funcionarios designados por el ESM EMAVI, efectuar todas aquellas actividades de auditoría en el marco del programa de Garantía de Calidad de la JEFSA y DIGSA, conducentes a supervisar la ejecución del contrato.
8. El contratista garantizó un establecimiento debidamente habilitado en cada una de las especialidades que se requieren en la ciudad de cali con la infraestructura adecuada y los elementos que se requieren en cada especialidad de cada uno de los pacientes que requieran el servicio.
9. Como soporte para el pago de los servicios prestados la red externa contratada entregó copia de historia clínica digitalizada de cada una de las atenciones prestadas.
10. La red externa contratada permitió el acceso al equipo interdisciplinario del ESM a las historias clínicas, estadísticas, soportes y demás documentos relacionados con la atención del paciente, así mismo aprobó la realización de visitas periódicas a sus instalaciones al momento de la ejecución del contrato, para verificar las condiciones locativas, recurso humano disponible, entre otras. Teniendo en cuenta quiénes pueden acceder a los registros clínicos según la resolución 1995 de 1999.
11. La red externa contratada certificó por escrito su compromiso de no realizar, ni incitar, ni recomendar a los usuarios, actos de promoción de intereses contrarios a la misión del SSFFMM.
12. La red externa contratada respondió por las no conformidades que se presentaron en desarrollo de la prestación de los servicios a los usuarios y aplicó las acciones de mejora pertinentes. Lo anterior, sin perjuicio de las responsabilidades civiles y contractuales que como prestadores del servicio se deriven de esta actividad.
13. La red externa contratada recibió, tramitó y solucionó de manera diligente y sin dilataciones injustificadas las peticiones, las quejas o sugerencias que recayeron sobre la prestación del servicio objeto del contrato, por lo cual, se efectuó un registro consolidado de las quejas o sugerencias y las acciones adelantadas para su solución o mejoramiento atendiendo en todo caso las recomendaciones formuladas por el contratante cuando a ello hubiere lugar. Igualmente presentó al supervisor de contrato, un informe del comportamiento de las peticiones quejas y reclamos, así como el manejo de satisfacción de los usuarios, acompañados de encuestas de servicios.
14. La red externa contratada envió oportunamente y según lo solicitado por el ESM EMAVI, la información correspondiente a indicadores de calidad en salud y demás información solicitada para la auditoria de red externa de manera trimestral.
15. La red externa contratada prestó los servicios en los inmuebles presentados en la oferta. En caso de requerir cambio de instalaciones durante la ejecución del contrato, debe ser tendiente a mejorar la calidad del servicio o superarla y debe informar al coordinador del ESM, al supervisor del contrato y anexar copia de la habilitación del predio emitida por la secretaria de salud, para realizar la respectiva verificación del inmueble, el supervisor del contrato emitirá el concepto favorable al Ordenador Del Gasto, para que en dicho establecimiento se continúe la prestación del servicio, caso en el cual se efectuará la correspondiente modificación al contrato. (Hecho que no puede afectar la ejecución del contrato, se debe garantizar la continuidad de este.)
16. La red externa contratada mantuvo vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por parte de la ley o las autoridades administrativas, civiles o sanitarias, para el ejercicio de las actividades contratadas. Cualquier cambio de estos profesionales debe ser notificado al ESM, en caso de ser el mismo perfil y experiencia profesional o de superior calidad.
17. La red externa contratada comunicó por escrito al contratante cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del contrato, de igual forma se informó cualquier cambio de número de cuenta bancaria, con el fin de realizar los respectivos contratos modificatorios, allegando en original la certificación bancaria correspondiente. En el caso en que durante el tiempo de ejecución del contrato surja alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes, la red externa contratada deberá informar por escrito al supervisor del contrato, con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo.
18. La red externa contratada se comprometió a no cobrar a la JEFSA y/o ESM la tecnología en salud de carácter experimental o sobre la cual no exista evidencia científica de seguridad o costo efectivo, o que no haya sido reconocida por las autoridades nacionales competentes. Tampoco podrá aplicar tratamientos de carácter experimental o aquellos que no estén en las normas del subsistema o autorizados por este.
19. La red externa se comprometió a que, una vez agotado el presupuesto del contrato, se obliga a no continuar prestando los servicios de objeto del contrato. Los servicios prestados por fuera del contrato no serán pagados con cargo al contrato.
20. La red externa certificó la información estadística que fue requerida por el ESM.
21. La red externa se comprometió a abstenerse de realizar actos que atenten contra la salud física y mental de algún usuario del SSFFM adscrito al ESM EMAVI y ante cualquier evento de estos que se detecte deberá responder civil, penal y contractualmente.
22.El Contratista manifestó que los recursos que componen su patrimonio no provienen de lavado de activos, financiación del terrorismo, narcotráfico, captación ilegal de dineros y en general de cualquier actividad ilícita; de igual manera manifiesta que los recursos recibidos en desarrollo de este contrato no serán destinados a ninguna de las actividades antes descritas.
23.El Contratista se comprometió a no contratar menores de edad para el ejercicio del objeto contractual, así como a no permitir que se subcontrate a menores de edad para tales efectos, dando aplicación a la Resolución 1677 de 2008 del Ministerio de la Protección Social y los Pactos, Convenios y Convenciones Internacionales ratificados por Colombia, sobre los derechos de los niños.
24. El contratista se desarrolló y cumplió el objeto del Contrato, en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en el mismo. Asi como también actuó siempre sobre la base de los principios de lealtad, honestidad, respeto, buena fe, oportunidad transparencia, en beneficio de la Fuerza Aeroespacial Colombiana.

25. Se comprometió a cubrir todas las necesidades que surjan para el cumplimiento del objeto contractual. A mantener la reserva y la confidencialidad sobre la información que conozca con ocasión de la ejecución del contrato vigente por el término del contrato y dos (2) años más, cualquiera que sea la causa de terminación.
26. El contratista realizó cargue en el SECOP II de las facturas generadas en la ejecución del contrato de acuerdo en los especificado en la Guía Gestión Contractual – Proveedores de CCE.
26. Dió cumplimiento a las obligaciones contempladas en las especificaciones técnicas. 5.7. y demás obligaciones relacionadas con la ejecución del objeto del presente contrato.
27. El contratista acreditó la habilitación la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes.

DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS (Ofrecidos por el contratista y que fueron objeto de ponderación y escogencia del contratista, para seguimiento por parte del supervisor)		CANTIDAD OBSERVACIONES GENERALES
NO APLICA	**NA**	*NO APLICA*

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS PRODUCTOS O BIENES
NO APLICA

SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	*$ 100.000.000*	
ADICIÓN	*$ 50.000.000*	*CRP 3226 Y CDP No: 2426 de fecha 2026-01-08*
VALOR FINAL CONTRATO	*$ 150.000.000*	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	*$ 0*	
PRIMER PAGO PARCIAL	*$ 4.496.000*	*Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 183 N°221 Y CONCILIACION N° 220C*

		RELACIÓN FACTURAS DE PAGO FACE210204 FACE210167 FACE210203 FACE210205 FACE210170 FACE210377 FACE210206 FACE210171 FACE211249 FACE210209 FACE210172 FACE211263 FACE210554 FACE210180 FACE211264 FACE210598 FACE210182 FACE211267 FACE210732 FACE210184 FACE211270 FACE211251 FACE210186 FACE211201 FACE211257 FACE210189 FACE211306 FACE211258 FACE210190 FACE211304 FACE211259 FACE210192 FACE210151 FACE211261 FACE210193 FACE210152 FACE211294 FACE210195 FACE210153 FACE211295 FACE210196 FACE210154 FACE211297 FACE210197 FACE210156 FACE211298 FACE210198 FACE210159 FACE211299 FACE210199 FACE210161 FACE211302 FACE210201 FACE210163
SEGUNDO PAGO PARCIAL	*$2.345.000*	*Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 299* **FACTURA** FACE210765 FACE211114 FACE211886 FACE211116 FACE211900 FACE210766 FACE211119 FACE211940 FACE210779 FACE211151 FACE212103 FACE210804 FACE211389 FACE212122 FACE210975 FACE211565 FACE212155 FACE210989 FACE211575 FACE212273 FACE210993 FACE211649 FACE212303 FACE210997 FACE211713 FACE211092 FACE211720 FACE211111 FACE211721 FACE211113 FACE211722
TERCER PAGO PARCIAL	*$ 5.725.000*	*Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de*

los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 343 Y NOTAS CREDITO CONCILIACION N° 300C

FACTURA
FACE210187
FACE210292
FACE210300
FACE211198
FACE211550
FACE212362
FACE212393
FACE212445
FACE212486
FACE212874
FACE212880
FACE212904
FACE212931
FACE212932
FACE212936
FACE212942
FACE213068
FACE213069
FACE213092
FACE214061
FACE214065
FACE214093
FACE214101
FACE214124
FACE214198
FACE214216
FACE214217
FACE214264
FACE211117
FACE211349
FACE211352

FACE212528	FACE212783	FACE214266	FACE211727
FACE212597	FACE213103	FACE214270	FACE211734
FACE212598	FACE213125	FACE214325	FACE211735
FACE212600	FACE213160	FACE214369	FACE211739
FACE212601	FACE213197	FACE214396	FACE211759
FACE212602	FACE213285	FACE214398	FACE211820
FACE212607	FACE213524	FACE214404	FACE211941
FACE212608	FACE213541	FACE214406	FACE211956
FACE212716	FACE213553	FACE214407	FACE211963
FACE212753	FACE213555	FACE214408	FACE211966
FACE212754	FACE213563	FACE214411	FACE212113
FACE212755	FACE213612	FACE214417	FACE212123
FACE212756	FACE213790	FACE214427	FACE212129
FACE212770	FACE213797	FACE214450	FACE212135
FACE212774	FACE213854	FACE214462	FACE212138
FACE212775	FACE213991	FACE214487	FACE212139
FACE212780	FACE214005	FACE214496	
FACE212796	FACE214006	FACE214504	
FACE212797	FACE214008	FACE214510	
FACE212798	FACE214009		
FACE212825	FACE214012		

<table>
<tr>
<td>CUARTO PAGO PARCIAL</td>
<td>$ 7.366.000</td>
<td>Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 385 Y NOTAS CREDITO CONCILIACION N° 345C
<table>
<tr><td>FACE212750</td><td>FACE214888</td><td>FACE214575</td></tr>
<tr><td>FACE214661</td><td>FACE214647</td><td>FACE215256</td></tr>
<tr><td>FACE211199</td><td>FACE215048</td><td>FACE214832</td></tr>
<tr><td>FACE211231</td><td>FACE215200</td><td>FACE214963</td></tr>
<tr><td>FACE211246</td><td>FACE214699</td><td>FACE215314</td></tr>
<tr><td>FACE211218</td><td>FACE214561</td><td>FACE214826</td></tr>
<tr><td>FACE211223</td><td>FACE214886</td><td>FACE214827</td></tr>
<tr><td>FACE211242</td><td>FACE214564</td><td>FACE214970</td></tr>
<tr><td>FACE211271</td><td>FACE214519</td><td>FACE214795</td></tr>
<tr><td>FACE211215</td><td>FACE215005</td><td>FACE214796</td></tr>
<tr><td>FACE214925</td><td>FACE214960</td><td>FACE215158</td></tr>
<tr><td>FACE214568</td><td>FACE214799</td><td>FACE214694</td></tr>
<tr><td>FACE212722</td><td>FACE214969</td><td>FACE214853</td></tr>
<tr><td>FACE213115</td><td>FACE214956</td><td>FACE214689</td></tr>
<tr><td>FACE214705</td><td>FACE214948</td><td>FACE214691</td></tr>
<tr><td>FACE214911</td><td>FACE214947</td><td>FACE215299</td></tr>
<tr><td>FACE215029</td><td>FACE214967</td><td>FACE215295</td></tr>
<tr><td>FACE214618</td><td>FACE214965</td><td></td></tr>
<tr><td>FACE214617</td><td>FACE214576</td><td></td></tr>
<tr><td>FACE215277</td><td>FACE214964</td><td></td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td>QUINTO PAGO PARCIAL</td>
<td>$20.000.000</td>
<td>Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 416</td>
</tr>
</table>

		FACE219661 FACE222678 FACE222701 FACE222097 FACE218448 FACE219520 FACE221143 FACE218999 FACE219484 FACE219001 FACE221669 FACE219000 FACE222682 FACE221534 FACE221544 FACE222681
SEXTO PAGO PARCIAL	*$15.492.333*	*Los Servicios fueron prestados en las Instalaciones de INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S A LOS DE LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS ADSCRITOS AL ESM EMAVI. Nota: las facturas no se publican SECOP II con el pago por razón de protección de los datos de los usuarios, se publica CONCEPTO DE AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS, el cual hace parte del paquete de pago y registra cada una de las facturas relacionadas y que soportan el respectivo pago: CONCEPTO AUDITORIA N° 414 Y N°402*
SALDO	*$94.575.667,00*	

FACTURA
FACE216564
FACE216565
FACE216601
FACE216602
FACE216606
FACE216619
FACE216620
FACE216630
FACE216671
FACE216672
FACE216679
FACE216680
FACE216714
FACE216715
FACE216782
FACE216791
FACE216812
FACE216850
FACE216853
FACE216907
FACE216908
FACE216942
FACE216981
FACE216983
FACE217065
FACE217133
FACE217178
FACE217185
FACE217198
FACE217554
FACE217562
FACE217578
FACE217613

FACTURA
FACE217614
FACE217617
FACE217622
FACE217628
FACE217629
FACE217634
FACE217667
FACE217672
FACE217726
FACE217776
FACE217795
FACE217800
FACE217803
FACE217805
FACE217808
FACE217811
FACE217839
FACE217885
FACE217904
FACE217907
FACE217934
FACE217944
FACE217975
FACE217976
FACE217984
FACE217987
FACE217994
FACE218012
FACE218025
FACE218589
FACE218617
FACE218663
FACE218719

FACTURA
FACE218721
FACE218750
FACE218754
FACE218940
FACE218955
FACE218956
FACE218959
FACE218963
FACE218965
FACE218977
FACE219002
FACE219020
FACE219040
FACE219043
FACE219044
FACE219058
FACE219064
FACE219078
FACE219224
FACE219287
FACE219344
FACE219380
FACE219449
FACE219482
FACE219487
FACE219488
FACE219489
FACE219494
FACE219502
FACE219507
FACE219516
FACE219518
FACE219519

FACTURA
FACE215315
FACE215316
FACE215331
FACE215332
FACE215336
FACE215337
FACE215340
FACE215423
FACE215463
FACE215489
FACE215733
FACE215738
FACE215741
FACE215758
FACE215785
FACE215787
FACE215788
FACE215791
FACE215968
FACE216028
FACE216031
FACE216035

FACTURA
FACE219712
FACE219731
FACE219852
FACE219853
FACE219949
FACE219973
FACE219974
FACE219975
FACE219988
FACE219997
FACE220020
FACE220088
FACE220247
FACE220253
FACE220280
FACE220282

ANEXOS

NOTA: SE RELACIONAN LOS DOCUMENTOS SEGÚN APLIQUE, TENIENDO EN CUENTA LA NATURALEZA DEL PROCESO CONTRACTUAL Y EL CONTRATISTA (NACIONAL O EXTRANJERO).

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTOS OBJETO DE VERIFICACIÓN	ANEXO
COPIA	*Factura electrónica (PDF)*	*X*
COPIA	*Entrada de bienes y/o servicios (SAP)*	*NA*
COPIA	*PERSONA JURÍDICA - Certificación de aportes de seguridad social y parafiscales firmada por el revisor fiscal y/o representante legal y adjuntar recibo de la planilla de pago*	*X*
COPIA	*PERSONA NATURAL - Planilla de pago de seguridad social*	*X*
COPIA	*Captura de pantalla de la aprobación en el Sistema SIIF de la facturación*	*X*
COPIA	*Los demás documentos que apliquen*	*X*

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

ANDRES MONTOYA FRANCO *INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S NIT. 890.326.698-1 - CONTRATISTA*	*TE. OCHOA QUIROZ NATALIA SOFIA* *SUPERVISOR*

ELABORO: TE. OCHOA QUIROZ NATALIA SOFIA

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	11/18/2024

Jefatura o Unidad:	**EMAVI**
Nombre del Supervisor de Contrato	**TE. OCHOA QUIROZ NATALIA SOFIA**
Ordenador del Gasto	**EMAVI**
No. Contrato	**009-00-MDN-CGFM- DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026**
Objeto del contrato	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI**
Valor inicial del contrato	**$ 100,000,000.00**
Adición	**$ 50,000,000.00**
Reducción	**$ 0.00**
Valor final del contrato	**$ 150,000,000.00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
A-02-02-02-009-003-01	16	NA	SERVICIOS DE LA SALUD HUMANA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	**$ 150,000,000.00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 150,000,000.00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 150,000,000.00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0.00**

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCION	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	JUNIO	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 4,496,000.00	$ 4,496,000.00	$ 145,504,000.00
2	JULIO	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 2,345,000.00	$ 2,345,000.00	$ 143,159,000.00
3	AGOSTO	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 5,725,000.00	$ 5,725,000.00	$ 137,434,000.00
4	SEPTIEMBRE	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 7,366,000.00	$ 7,366,000.00	$ 130,068,000.00
5	SEPTIEMBRE	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 20,000,000.00	$ 20,000,000.00	$ 110,068,000.00
6	OCTUBRE	NA	PAGO PARCIAL VG ACTUAL	A-02-02-02-009-003-01-16	NA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS USUARIOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR EMAVI	$ 15,492,333.00	$ 15,492,333.00	$ 94,575,667.00
TOTALES							**$ 55,424,333.00**	**$ 55,424,333.00**	**$ 94,575,667.00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	TE OCHOA Q. NATALIA SOFIA
FECHA	10/6/2026

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 890326698	1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	AVENIDA 8N 23 N 26	CALI-VALLE	3045372334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	328210872	9504999078	E	2026/05/26	2026/05/22	BANCO CAJA SOCIAL	0	$34,398,100

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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL 2 (44 Afiliados)																						**$123,847,418**	**$20,213,200**			**$124,606,144**	**$6,856,600**			**$124,356,144**	**$4,976,600**			**$124,606,144**		**$1,251,700**		**$22,000,000**	**$1,100,000**		**$34,398,100**
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (7 Afiliados)																				**$4,901,718**	**$811,500**			**$4,901,718**	**$196,500**			**$4,901,718**	**$196,500**			**$4,901,718**		**$0**		**$0**	**$0**		**$1,204,500**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (7 Afiliados)																				**$4,901,718**	**$811,500**			**$4,901,718**	**$196,500**			**$4,901,718**	**$196,500**			**$4,901,718**		**$0**		**$0**	**$0**		**$1,204,500**
1	CC	1130598122	ARAMBURO FRANCISCO													X				230201	13	$1,333,333	$213,400	EPS005	13	$1,333,333	$53,400	CCF57	13	$1,333,333	$53,400	14-7	13	$1,333,333	0.000%	$0	13	$0	$0	Si	$320,200
2	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY											X						230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
3	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY											X						230301	2	$116,727	$18,700	EPS012	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$4,700	14-7	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$28,100
4	CC	1112227590	BUESAQUILLO KAREN													X				25-14	9	$551,535	$88,300	EPS005	9	$551,535	$22,100	CCF57	9	$551,535	$22,100	14-7	9	$551,535	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$132,500
5	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA													L				230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
6	CC	1007836595	GALVIZ SAMY													L				25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC24	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
7	CC	1144046546	MAYA JULIO													L				230201	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
8	CC	16535668	ZURITA EDWIN													X				25-14	8	$2,666,667	$453,500	EPS018	8	$2,666,667	$106,700	CCF57	8	$2,666,667	$106,700	14-7	8	$2,666,667	0.000%	$0	8	$0	$0	Si	$666,900
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (44 Afiliados)																				**$118,945,700**	**$19,401,700**			**$119,704,426**	**$6,660,100**			**$119,454,426**	**$4,780,100**			**$119,704,426**		**$1,251,700**		**$22,000,000**	**$1,100,000**		**$33,193,600**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (44 Afiliados)																				**$118,945,700**	**$19,401,700**			**$119,704,426**	**$6,660,100**			**$119,454,426**	**$4,780,100**			**$119,704,426**		**$1,251,700**		**$22,000,000**	**$1,100,000**		**$33,193,600**
9	CC	1006101384	ACEVEDO VALENTINA									X								230301	30	$1,815,570	$290,500	EPS005	30	$1,815,570	$72,700	CCF57	30	$1,815,570	$72,700	14-7	30	$1,815,570	1.044%	$19,000	30	$0	$0	Si	$454,900
10	CC	16749236	ANTIA VLADIMIR									X								25-14	30	$2,073,551	$331,800	EPS018	30	$2,073,551	$83,000	CCF57	30	$2,073,551	$83,000	14-7	30	$2,073,551	1.044%	$21,700	30	$0	$0	Si	$519,500
11	CC	1130598122	ARAMBURO FRANCISCO		X															230201	8	$666,667	$106,700	EPS005	8	$666,667	$26,700	CCF57	8	$416,667	$16,700	14-7	8	$666,667	1.044%	$7,000	8	$0	$0	Si	$157,100
12	CC	1144109445	ARBOLEDA VALERIA									X								230301	30	$1,796,470	$287,500	EPS010	30	$1,796,470	$71,900	CCF57	30	$1,796,470	$71,900	14-7	30	$1,796,470	1.044%	$18,800	30	$0	$0	Si	$450,100
13	PT	6334668	ARRIAZA WILDEIX									X								230201	30	$1,879,240	$300,700	EPS005	30	$1,879,240	$75,200	CCF57	30	$1,879,240	$75,200	14-7	30	$1,879,240	1.044%	$19,700	30	$0	$0	Si	$470,800
14	CC	27535872	ARTEAGA LILIA																	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF57	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	1.044%	$52,200	30	$0	$0	Si	$1,252,200
15	CC	1130622762	BASTIDAS JENNIFER							X										230201	30	$3,400,000	$544,000	EPS012	30	$3,400,000	$136,000	CCF57	30	$3,400,000	$136,000	14-7	30	$3,400,000	1.044%	$35,500	30	$0	$0	Si	$851,500
16	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY																	230301	27	$1,575,815	$252,200	EPS012	27	$1,575,815	$63,100	CCF57	27	$1,575,815	$63,100	14-7	27	$1,575,815	1.044%	$16,500	27	$0	$0	Si	$394,900
17	CC	1005979754	BOLAÑOS LAURA									X								25-14	30	$1,835,168	$293,700	EPS012	30	$1,835,168	$73,500	CCF57	30	$1,835,168	$73,500	14-7	30	$1,835,168	1.044%	$19,200	30	$0	$0	Si	$459,900
18	CC	1112227590	BUESAQUILLO KAREN																	25-14	21	$1,225,634	$196,200	EPS005	21	$1,225,634	$49,100	CCF57	21	$1,225,634	$49,100	14-7	21	$1,225,634	1.044%	$12,800	21	$0	$0	Si	$307,200
19	TI	1143434883	CRUZ MARYORYS		X															25-14	5	$291,818	$46,700	EPS005	5	$291,818	$11,700	CCF57	5	$291,818	$11,700	14-7	5	$291,818	1.044%	$3,100	5	$0	$0	Si	$73,200
20	CC	1111814905	CUERO FABIOLA									X								230301	30	$1,969,769	$315,200	EPS012	30	$1,969,769	$78,800	CCF57	30	$1,969,769	$78,800	14-7	30	$1,969,769	1.044%	$20,600	30	$0	$0	Si	$493,400
21	CC	59311706	ERASO EDITH									X								230301	30	$2,081,887	$333,200	EPS005	30	$2,081,887	$83,300	CCF57	30	$2,081,887	$83,300	14-7	30	$2,081,887	1.044%	$21,800	30	$0	$0	Si	$521,600
22	CC	1144086950	ESCOBAR ANA									X								230201	30	$1,944,899	$311,200	EPS010	30	$1,944,899	$77,800	CCF57	30	$1,944,899	$77,800	14-7	30	$1,944,899	1.044%	$20,400	30	$0	$0	Si	$487,200
23	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA																	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS012	29	$1,692,542	$67,800	CCF57	29	$1,692,542	$67,800	14-7	29	$1,692,542	1.044%	$17,700	29	$0	$0	Si	$424,200
24	CC	1007836595	GALVIZ SAMY									X								25-14	29	$3,433,722	$549,400	ESSC24	29	$3,433,722	$137,400	CCF57	29	$3,433,722	$137,400	14-7	29	$3,433,722	1.044%	$35,900	29	$0	$0	Si	$860,100
25	CC	1110044143	GARCIA SARA									X								230301	30	$1,818,754	$291,100	EPS002	30	$1,818,754	$72,800	CCF57	30	$1,818,754	$72,800	14-7	30	$1,818,754	1.044%	$19,000	30	$0	$0	Si	$455,700

| | | |

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)				43	$20,213,200	$0	$0	$20,213,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$292,400	$0	$0	$292,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	14	$10,863,300	$0	$0	$10,863,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	$4,780,600	$0	$0	$4,780,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	12	$4,276,900	$0	$0	$4,276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$1,251,700	$0	$0	$1,251,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	44	$1,251,700	$0	$0	$1,251,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$4,976,600	$0	$0	$4,976,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	44	$4,976,600	$0	$0	$4,976,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				44	$6,856,600	$0	$0	$6,856,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$71,700	$0	$0	$71,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	7	$595,200	$0	$0	$595,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$139,800	$0	$0	$139,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	13	$3,989,500	$0	$0	$3,989,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$193,100	$0	$0	$193,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$746,600	$0	$0	$746,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$72,800	$0	$0	$72,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	12	$977,800	$0	$0	$977,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$660,000	$0	$0	$660,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$660,000	$0	$0	$660,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$0	$0	$440,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$440,000	$0	$0	$440,000
TOTAL				**44**	**$34,398,100**	**$0**	**$0**	**$34,398,100**

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 890326698	1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	AVENIDA 8N 23 N 26	CALI-VALLE	3045372334	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	415214569	9506470400	E	2026/06/24	2026/06/23	BANCO DE OCCIDENTE	0	$34,849,700

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	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL 2 (43 Afiliados)																							$125,152,136	$20,421,800			$126,903,041	$6,948,900			$127,009,848	$5,083,200			$126,903,041		$1,295,800		$22,000,000	$1,100,000		$34,849,700
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (9 Afiliados)																							$2,946,961	$472,200			$2,946,961	$118,700			$2,946,961	$118,700			$2,946,961		$0		$0	$0		$709,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (9 Afiliados)																							$2,946,961	$472,200			$2,946,961	$118,700			$2,946,961	$118,700			$2,946,961		$0		$0	$0		$709,600
1	CC	1144109445	ARBOLEDA VALERIA													L					230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
2	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY											X							230301	12	$700,362	$112,100	EPS012	12	$700,362	$28,100	CCF57	12	$700,362	$28,100	14-7	12	$700,362	0.000%	$0	12	$0	$0	Si	$168,300
3	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY												X						230301	5	$291,818	$46,700	EPS012	5	$291,818	$11,700	CCF57	5	$291,818	$11,700	14-7	5	$291,818	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$70,100
4	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA													L					230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
5	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA													L					230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
6	CC	1007836595	GALVIZ SAMY													L					25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC24	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
7	CC	1007836595	GALVIZ SAMY													L					25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC24	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
8	CC	1144046546	MAYA JULIO													L					230201	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
9	CC	1144046546	MAYA JULIO													L					230201	5	$291,818	$46,700	EPS010	5	$291,818	$11,700	CCF57	5	$291,818	$11,700	14-7	5	$291,818	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$70,100
10	CC	1005895215	MEJIA DANIELA													L					230201	1	$58,364	$9,400	EPS018	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$14,200
11	CC	1005895215	MEJIA DANIELA											X							230201	2	$116,727	$18,700	EPS018	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$4,700	14-7	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$28,100
12	CC	1005934721	MENESES ALEJANDRA											X							230201	6	$350,181	$56,100	EPS018	6	$350,181	$14,100	CCF57	6	$350,181	$14,100	14-7	6	$350,181	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$84,300
13	CC	1107058477	RODRIGUEZ INGRID											X							230201	2	$116,727	$18,700	EPS010	2	$116,727	$4,700	CCF57	2	$116,727	$4,700	14-7	2	$116,727	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$28,100
14	CC	1107058477	RODRIGUEZ INGRID													X					230201	6	$370,780	$59,400	EPS010	6	$370,780	$14,900	CCF57	6	$370,780	$14,900	14-7	6	$370,780	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$89,200
15	CC	1144109004	SUAREZ LAURA											X							230201	3	$300,000	$48,000	EPS037	3	$300,000	$12,000	CCF57	3	$300,000	$12,000	14-7	3	$300,000	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$72,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (43 Afiliados)																							$122,205,175	$19,949,600			$123,956,080	$6,830,200			$124,062,887	$4,964,500			$123,956,080		$1,295,800		$22,000,000	$1,100,000		$34,140,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (43 Afiliados)																							$122,205,175	$19,949,600			$123,956,080	$6,830,200			$124,062,887	$4,964,500			$123,956,080		$1,295,800		$22,000,000	$1,100,000		$34,140,100
16	CC	1006101384	ACEVEDO VALENTINA										X								230301	30	$1,805,622	$288,900	EPS005	30	$1,805,622	$72,300	CCF57	30	$1,805,622	$72,300	14-7	30	$1,805,622	1.044%	$18,900	30	$0	$0	Si	$452,400
17	CC	16749236	ANTIA VLADIMIR										X								25-14	30	$1,974,942	$316,000	EPS018	30	$1,974,942	$79,000	CCF57	30	$1,974,942	$79,000	14-7	30	$1,974,942	1.044%	$20,700	30	$0	$0	Si	$494,700
18	CC	1144109445	ARBOLEDA VALERIA										X								230301	29	$1,791,031	$286,600	EPS010	29	$1,791,031	$71,700	CCF57	29	$1,791,031	$71,700	14-7	29	$1,791,031	1.044%	$18,700	29	$0	$0	Si	$448,700
19	PT	6334668	ARRIAZA WILDEIX																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700
20	CC	27535872	ARTEAGA LILIA																		25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF57	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	1.044%	$52,200	30	$0	$0	Si	$1,252,200
21	CC	1130622762	BASTIDAS JENNIFER																		230201	30	$3,400,000	$544,000	EPS012	30	$3,400,000	$136,000	CCF57	30	$3,400,000	$136,000	14-7	30	$3,400,000	1.044%	$35,500	30	$0	$0	Si	$851,500
22	CC	1107088727	BETANCOURT JHON	X	X																230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$60,699	$2,500	14-7	1	$58,364	1.044%	$700	1	$0	$0	Si	$15,000
23	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY																		230301	13	$758,726	$121,400	EPS012	13	$758,726	$30,400	CCF57	13	$758,726	$30,400	14-7	13	$758,726	1.044%	$8,000	13	$0	$0	Si	$190,200
24	CC	1005979754	BOLAÑOS LAURA										X								25-14	30	$1,769,410	$283,200	EPS012	30	$1,769,410	$70,800	CCF57	30	$1,769,410	$70,800	14-7	30	$1,769,410	1.044%	$18,500	30	$0	$0	Si	$443,300
25	CC	1112227590	BUESAQUILLO KAREN																		25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	1.044%	$18,300	30	$0	$0	Si	$438,700

| | | |

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)				42	$20,421,800	$0	$0	$20,421,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$284,200	$0	$0	$284,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$11,189,800	$0	$0	$11,189,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$4,873,100	$0	$0	$4,873,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$4,074,700	$0	$0	$4,074,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$1,295,800	$0	$0	$1,295,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	43	$1,295,800	$0	$0	$1,295,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$5,083,200	$0	$0	$5,083,200
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	43	$5,083,200	$0	$0	$5,083,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				43	$6,948,900	$0	$0	$6,948,900
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	7	$587,200	$0	$0	$587,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$125,000	$0	$0	$125,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,185,000	$0	$0	$4,185,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$191,100	$0	$0	$191,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$780,800	$0	$0	$780,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,500	$0	$0	$70,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$869,100	$0	$0	$869,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$660,000	$0	$0	$660,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$660,000	$0	$0	$660,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$0	$0	$440,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$440,000	$0	$0	$440,000
TOTAL				**43**	**$34,849,700**	**$0**	**$0**	**$34,849,700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890326698	1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	AVENIDA 8N 23 N 26	CALI-VALLE	3045372334	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	504933362	9508298001	E	2026/07/24	2026/07/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	$35,064,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL 2 (44 Afiliados)						$126,646,829	$20,661,600			$126,646,829	$6,921,600			$127,491,024	$5,102,700			$126,646,829	$1,278,800		$22,000,000	$1,100,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (12 Afiliados)						$4,321,288	$692,400			$4,321,288	$156,600			$3,889,762	$156,600			$4,321,288	$0		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (12 Afiliados)						$4,321,288	$692,400			$4,321,288	$156,600			$3,889,762	$156,600			$4,321,288	$0		$0	$0
1	CC	1144109445	ARBOLEDA VALERIA	230301	7	$431,526	$69,100	EPS010	7	$431,526	$0	CCF57	7	$0	$0	14-7	7	$431,526	$0	7	$0	$0
2	CC	1006436418	BOLAÑOS EMELY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
3	CC	1112227590	BUESAQUILLO KAREN	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
4	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
5	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
6	CC	1007836595	GALVIZ SAMY	25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC24	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
7	CC	1007836595	GALVIZ SAMY	25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC24	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
8	CC	1110044143	GARCIA SARA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
9	CC	1144172402	LENIS JAIRO	230301	1	$58,364	$9,400	EPS005	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
10	CC	1144046546	MAYA JULIO	230201	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
11	CC	1144046546	MAYA JULIO	230201	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
12	CC	1107525252	OTERO LAURA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS012	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
13	CC	1107058477	RODRIGUEZ INGRID	230201	11	$679,763	$108,800	EPS010	11	$679,763	$27,200	CCF57	11	$679,763	$27,200	14-7	11	$679,763	$0	11	$0	$0
14	CC	1151964496	VARGAS JULIAN	230201	12	$700,362	$112,100	EPS010	12	$700,362	$28,100	CCF57	12	$700,362	$28,100	14-7	12	$700,362	$0	12	$0	$0
15	CC	1006166092	ZAPATA VALENTINA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
16	CC	1006166092	ZAPATA VALENTINA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
17	CC	1006166092	ZAPATA VALENTINA	230301	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$58,364	$2,400	14-7	1	$58,364	$0	1	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (43 Afiliados)						$122,325,541	$19,969,200			$122,325,541	$6,765,000			$123,601,262	$4,946,100			$122,325,541	$1,278,800		$22,000,000	$1,100,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (43 Afiliados)						$122,325,541	$19,969,200			$122,325,541	$6,765,000			$123,601,262	$4,946,100			$122,325,541	$1,278,800		$22,000,000	$1,100,000
18	CC	1006101384	ACEVEDO VALENTINA	230301	30	$1,933,557	$309,400	EPS005	30	$1,933,557	$77,400	CCF57	30	$1,933,557	$77,400	14-7	30	$1,933,557	$20,200	30	$0	$0
19	CC	16749236	ANTIA VLADIMIR	25-14	30	$1,937,039	$310,000	EPS018	30	$1,937,039	$77,500	CCF57	30	$1,937,039	$77,500	14-7	30	$1,937,039	$20,300	30	$0	$0
20	CC	1144109445	ARBOLEDA VALERIA	230301	23	$1,469,699	$235,200	EPS010	23	$1,469,699	$58,800	CCF57	23	$1,750,905	$70,100	14-7	23	$1,469,699	$15,400	23	$0	$0
21	PT	6334668	ARRIAZA WILDEIX	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$2,745,420	$109,900	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
22	CC	27535872	ARTEAGA LILIA	25-14	30	$5,000,000	$800,000	EPS005	30	$5,000,000	$200,000	CCF57	30	$5,000,000	$200,000	14-7	30	$5,000,000	$52,200	30	$0	$0
23	CC	1113539857	BAEZ VALERIA	230301	14	$827,037	$132,400	EPS002	14	$827,037	$33,100	CCF57	14	$827,037	$33,100	14-7	14	$827,037	$8,700	14	$0	$0
24	CC	1130622762	BASTIDAS JENNIFER	230201	30	$3,400,000	$544,000	EPS012	30	$3,400,000	$136,000	CCF57	30	$3,400,000	$136,000	14-7	30	$3,400,000	$35,500	30	$0	$0
25	CC	1005979754	BOLAÑOS LAURA	25-14	30	$1,808,805	$289,500	EPS012	30	$1,808,805	$72,400	CCF57	30	$1,808,805	$72,400	14-7	30	$1,808,805	$18,900	30	$0	$0
26	CC	1112227590	BUESAQUILLO KAREN	25-14	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$67,800	CCF57	29	$1,692,542	$67,800	14-7	29	$1,692,542	$17,700	29	$0	$0
27	CC	1111814905	CUERO FABIOLA	230301	30	$1,944,899	$311,200	EPS012	30	$1,944,899	$77,800	CCF57	30	$1,944,899	$77,800	14-7	30	$1,944,899	$20,400	30	$0	$0
28	CC	42878938	DOMINGUEZ MARIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
29	CC	59311706	ERASO EDITH	230301	30	$2,012,428	$322,000	EPS005	30	$2,012,428	$80,500	CCF57	30	$2,012,428	$80,500	14-7	30	$2,012,428	$21,100	30	$0	$0
30	CC	1144086950	ESCOBAR ANA	230201	30	$2,018,517	$323,000	EPS010	30	$2,018,517	$80,800	CCF57	30	$2,018,517	$80,800	14-7	30	$2,018,517	$21,100	30	$0	$0
31	CC	1144185557	GALLEGO MAYRA	230301	28	$1,673,971	$267,900	EPS012	28	$1,673,971	$67,000	CCF57	28	$1,673,971	$67,000	14-7	28	$1,673,971	$17,500	28	$0	$0
32	CC	1007836595	GALVIZ SAMY	25-14	28	$2,841,582	$454,700	ESSC24	28	$2,841,582	$113,700	CCF57	28	$2,841,582	$113,700	14-7	28	$2,841,582	$29,700	28	$0	$0
33	CC	1110044143	GARCIA SARA	230301	29	$1,748,949	$279,900	EPS002	29	$1,748,949	$70,000	CCF57	29	$1,748,949	$70,000	14-7	29	$1,748,949	$18,300	29	$0	$0
34	CC	1110042965	GARCIA SOFIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
35	CC	1143970669	GOMEZ CRISTIAN	230301	30	$1,870,206	$299,300	EPS010	30	$1,870,206	$74,900	CCF57	30	$1,870,206	$74,900	14-7	30	$1,870,206	$19,600	30	$0	$0
36	CC	1151962158	GUEVARA ANDRES	25-14	30	$3,660,000	$585,600	EPS010	30	$3,660,000	$146,400	CCF57	30	$3,660,000	$146,400	14-7	30	$3,660,000	$38,300	30	$0	$0
37	CC	16735254	GUEVARA GERLEY	25-14	30	$1,941,078	$310,600	EPS010	30	$1,941,078	$77,700	CCF57	30	$1,941,078	$77,700	14-7	30	$1,941,078	$20,300	30	$0	$0
38	CC	29109281	JIMENEZ SARA	25-14	30	$1,830,691	$293,000	EPS005	30	$1,830,691	$73,300	CCF57	30	$1,830,691	$73,300	14-7	30	$1,830,691	$19,200	30	$0	$0
39	CC	1144172402	LENIS JAIRO	230301	29	$1,849,725	$296,000	EPS005	29	$1,849,725	$74,000	CCF57	29	$1,849,725	$74,000	14-7	29	$1,849,725	$19,400	29	$0	$0
40	CC	30354627	LOPEZ DIANA	230301	30	$1,985,686	$317,800	EPS005	30	$1,985,686	$79,500	CCF57	30	$1,985,686	$79,500	14-7	30	$1,985,686	$20,800	30	$0	$0
41	CC	1005705864	MARIN DIANA	230301	30	$2,262,744	$362,100	EPS018	30	$2,262,744	$90,600	CCF57	30	$2,262,744	$90,600	14-7	30	$2,262,744	$23,700	30	$0	$0
42	CC	1111479967	MARTINEZ DAYLEEN	231001	30	$1,833,775	$293,500	EPS037	30	$1,833,775	$73,400	CCF57	30	$1,833,775	$73,400	14-7	30	$1,833,775	$19,200	30	$0	$0
43	CC	1144046546	MAYA JULIO	230201	28	$3,160,818	$505,800	EPS010	28	$3,160,818	$126,500	CCF57	28	$3,160,818	$126,500	14-7	28	$3,160,818	$33,000	28	$0	$0
44	CC	1005895215	MEJIA DANIELA	230201	30	$1,921,619	$307,500	EPS018	30	$1,921,619	$76,900	CCF57	30	$1,921,619	$76,900	14-7	30	$1,921,619	$20,100	30	$0	$0
45	CC	80070729	MENDEZ ANDERSON	230201	30	$2,283,095	$365,300	EPS010	30	$2,283,095	$91,400	CCF57	30	$2,283,095	$91,400	14-7	30	$2,283,095	$23,900	30	$0	$0
46	CC	1005934721	MENESES ALEJANDRA	230201	30	$2,121,978	$339,600	EPS018	30	$2,121,978	$84,900	CCF57	30	$2,121,978	$84,900	14-7	30	$2,121,978	$22,200	30	$0	$0
47	CC	1109185892	MONCAYO BRISTNY	25-14	30	$1,997,624	$319,700	ESSC62	30	$1,997,624	$80,000	CCF57	30	$1,997,624	$80,000	14-7	30	$1,997,624	$20,900	30	$0	$0
48	CC	6134959	MONTOYA ANDRES	25-14	30	$22,000,000	$3,740,000	EPS010	30	$22,000,000	$2,750,000	CCF57	30	$22,000,000	$880,000	14-7	30	$22,000,000	$229,700	30	$22,000,000	$1,100,000
49	CC	16536695	MONTOYA SANTIAGO	25-14	30	$7,500,000	$1,275,000	EPS010	30	$7,500,000	$300,000	CCF57	30	$7,500,000	$300,000	14-7	30	$7,500,000	$78,300	30	$0	$0
50	CC	1193239758	MOSQUERA ANGIE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
51	CC	1007587363	MUÑOZ YUDERLY	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
52	CC	1107525252	OTERO LAURA	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS012	29	$1,692,542	$67,800	CCF57	29	$1,692,542	$67,800	14-7	29	$1,692,542	$17,700	29	$0	$0
53	CC	29182606	PERDOMO MARTHA	230201	30	$1,925,002	$308,100	EPS010	30	$1,925,002	$77,100	CCF57	30	$1,925,002	$77,100	14-7	30	$1,925,002	$20,100	30	$0	$0
54	CC	1107083840	POVEDA TANIA	230301	30	$2,277,553	$364,500	EPS012	30	$2,277,553	$91,200	CCF57	30	$2,277,553	$91,200	14-7	30	$2,277,553	$23,800	30	$0	$0
55	CC	1107058477	RODRIGUEZ INGRID	230201	19	$1,108,907	$177,500	EPS010	19	$1,108,907	$44,400	CCF57	19	$1,108,907	$44,400	14-7	19	$1,108,907	$11,600	19	$0	$0
56	CC	1144109004	SUAREZ LAURA	230201	30	$3,000,000	$480,000	EPS037	30	$3,000,000	$120,000	CCF57	30	$3,000,000	$120,000	14-7	30	$3,000,000	$31,400	30	$0	$0
57	CC	1151964496	VARGAS JULIAN	230201	18	$1,461,231	$233,800	EPS010	18	$1,461,231	$58,500	CCF57	18	$1,461,231	$58,500	14-7	18	$1,461,231	$15,300	18	$0	$0
58	TI	1143880858	VENERA ORLANDIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-7	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
59	CC	1006166092	ZAPATA VALENTINA	230301	27	$1,826,812	$292,300	EPS010	27	$1,826,812	$73,100	CCF57	27	$1,826,812	$73,100	14-7	27	$1,826,812	$19,100	27	$0	$0
60	CC	16535668	ZURITA EDWIN	25-14	30	$10,000,000	$1,700,000	EPS018	30	$10,000,000	$400,000	CCF57	30	$10,000,000	$400,000	14-7	30	$10,000,000	$104,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(44)**			**$126,646,829**	**$20,661,600**			**$126,646,829**	**$6,921,600**			**$127,491,024**	**$5,102,700**			**$126,646,829**	**$1,278,800**		**$22,000,000**	**$1,100,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 890326698	1	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL 2	AVENIDA 8N 23 N 26	CALI-VALLE	3045372334	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	504933362	9508298001	E	2026/07/24	2026/07/23	BANCO CAJA SOCIAL	0	$35,064,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				44	$20,661,600	$0	$0	$20,661,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$293,500	$0	$0	$293,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$10,657,400	$0	$0	$10,657,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	19	$5,606,200	$0	$0	$5,606,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	11	$4,104,500	$0	$0	$4,104,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$1,278,800	$0	$0	$1,278,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	44	$1,278,800	$0	$0	$1,278,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				44	$5,102,700	$0	$0	$5,102,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	44	$5,102,700	$0	$0	$5,102,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				44	$6,921,600	$0	$0	$6,921,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$80,000	$0	$0	$80,000
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	7	$589,500	$0	$0	$589,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$118,500	$0	$0	$118,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$4,097,000	$0	$0	$4,097,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$263,500	$0	$0	$263,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	5	$729,900	$0	$0	$729,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$105,500	$0	$0	$105,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$867,600	$0	$0	$867,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$660,000	$0	$0	$660,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$660,000	$0	$0	$660,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$440,000	$0	$0	$440,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$440,000	$0	$0	$440,000
TOTAL				44	$35,064,700	$0	$0	$35,064,700

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que el **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.,** identificado con NIT **890.326.698-1**, ha cumplido en forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales respecto al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) cuando a ello ha habido lugar. Asimismo, se encuentra al día con las obligaciones correspondientes a los aportes parafiscales del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar, aplicables para el mes de abril de 2026.

Dada en Cali, a los 22 días del mes de mayo de 2026.

CARMEN YOLANDA ROLDAN DE LA CRUZ
Revisor Fiscal
T.P No. 30942-T
C.C. 31.165.180 de Palmira

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que el INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S. NIT 890.326.698-1

Ha cumplida de forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto al Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido el caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, correspondiente al mes de JUNIO.

Actuó en mi calidad de:

REVISORA FISCAL

CARMEN YOLANDA ROLDAN DE LA CRUZ
C.C. 31.165.180 de Palmira
T.P. 30942

Se expide en la ciudad de Santiago de Cali, a los 03 días del mes de JULIO del año 2026.

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que el **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.**, identificado con NIT **890.326.698-1**, ha cumplido en forma oportuna y completa con el pago de los aportes y demás obligaciones legales respecto al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) cuando a ello ha habido lugar. Asimismo, se encuentra al día con las obligaciones correspondientes a los aportes parafiscales del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar, aplicables para el mes de junio de 2026.

Dada en Cali, a los 30 días del mes de julio de 2026.

CARMEN YOLANDA ROLDAN DE LA CRUZ
Revisor Fiscal
T.P No. 30942-T
C.C. 31.165.180 de Palmira

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que el **INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE LTDA. NIT 890.326.698-1**

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar, correspondiente al mes de mayo 2026.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Representante legal

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación:

ANDRES MONTOYA FRANCO
Representante legal
C.C. 6.134.959 de Cali

Santiago de Cali, 23 de junio de 2026

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754915413

(415)7707212489984(8020) 000001475491541 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CLINICA OCULAR DE OCCIDENTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
AV 8 23 NORTE 26

42. Correo electrónico institutoocular@yahoo.com

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

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									
	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 2021 - 04 - 30 / 08 : 03: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONTOYA FRANCO ANDRES
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14754915413

(415)7707212489984(8020) **000001475491541 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali 5	

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 5	0 1
72. Número	3 4 8 2	3 3
73. Fecha	1 9 8 3 1 1 0 2	2 0 2 0 0 8 2 7
74. Número de notaría	5	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 8 4 0 7 1 2	2 0 2 0 1 2 0 3
77. No. Matrícula mercantil	1 4 1 9 2 2 - 3	1 4 1 9 2 2 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	8
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 4 0 7 1 2	2 0 2 0 0 8 2 7
81. Hasta	2 0 0 8 1 1 0 2	2 0 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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 0 1 2 1 7		-
2	2 1	2 0 2 0 0 8 2 7		-
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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14754915413

(415)7707212489984(8020) **000001475491541 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 8 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 1 3 4 9 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTOYA	FRANCO	ANDRES	

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 2 0 0 8 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 4 9 6 2 9 0 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTOYA	PULIDO	JAIME	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 8 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 5 3 6 6 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONTOYA	FRANCO	SANTIAGO	

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14754915413

(415)7707212489984(8020) **000001475491541 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 9 6 2 9 0 0		COLOMBIA 1 6 9	MONTOYA	PULIDO	JAIME			132,000,000	6 0	1 9 8 4 0 7 1 2	2 0 2 0 0 8 2 7
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 5 3 6 6 9 5		COLOMBIA 1 6 9	MONTOYA	FRANCO	SANTIAGO			44,000,000	2 0	1 9 8 4 0 7 1 2	2 0 2 0 0 8 2 7
3	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 1 3 4 9 5 9		COLOMBIA 1 6 9	MONTOYA	FRANCO	ANDRES			44,000,000	2 0	1 9 8 4 0 7 1 2	2 0 2 0 0 8 2 7
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14754915413

(415)7707212489984(8020) **000001475491541 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali 5	

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROLDAN	DE LA CRUZ	CARMEN	YOLANDA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 1 1 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 4 9 4 4 5 0 1		4 0 7 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
LENIS	RAMIREZ	DIEGO	GERMAN

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 0 5 0 6 1 7

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 8 7 8 4 3 3		5 8 8 5 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MONTALVO	ZERDA	PATRICIA	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 1 1 1 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14754915413

(415)7707212489984(8020) **000001475491541 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 3 2 6 6 9 8	1	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de la práctica médica, sin internación 8 6 2 1	

162. Nombre del establecimiento: CLINICA OCULAR DE OCCIDENTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: AV 8 23 NORTE 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 1 9 2 3 - 2	1 9 8 4 0 7 1 2	
168. Teléfono: 6 6 1 6 3 1 1	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

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcaguirre	CRISTIAN CAMILO AGUIRRE MORENO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-100	ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN
Fecha y Hora Sistema:	11/10/2026 12:00:00 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR							
Número:	27126	**Fecha Registro:**	2026-10-11	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN		
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Nro. Compromiso:**	3226	**Nro. Cdp:**	2426
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	15.492.333,00	**Valor Iva:**	0,00	**Valor Total:**	15.492.333,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO			
Identificación:	890326698	**Razón Social:**	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	402-414	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2026-10-11

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
17	FACTURA

Objeto.:	402-414 SERVICIOS DE SALUD HUMANA

ST. AGUIRRE MORENO CRISTIAN CAMILO

ESPECIALISTA PLANEACION ESTRATEGICA Y PRESUPUESTAL

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHamdoming ANYELA MARCELA DOMINGUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE
Fecha y Hora Sistema: 2026-10-19-4:33 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	27626	**Fecha Registro:**	2026-10-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requier**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	3226	
Valor Inicial:	15.492.333,0	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	15.492.333,00	**Saldo x Ordenar:**	15.492.333,00	
Valor Inicial Moneda	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda**	0,00				**Valor Actual**	0,00	**Saldo x Ordenar**	0,00	
Valor Deducciones:	309.847,00	**Valor Neto:**	15.182.486,00				**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	2426	
Valor Deducciones	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante**	755882	
TERCERO											
Identificacion:	890326698	**Razon Social:**	INSTITUTO OCULAR DE OCCIDENTE S.A.S.						**Medio de Pago:**	Abono en cuenta	
CUENTA BANCARIA											
Numero:	2100299897	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa	
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	27126	**Tipo:**	Adquisicion de	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FACE215315	**Tipo:**	FACTURA				**Fecha:**	2026-10-19			

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA	VALOR INICIAL	VALOR	VALOR ACTUAL	SALDO X
15-01-11-100 ESM	A-02-02-02-009-003 SERVICIOS	Nación	16	SSF	05-					
						Total:	15.492.333,00	0,00	15.492.333,00	15.492.333,00

Objeto:	FACE215315-009-00-MDN-CGFM- DIGSA-FAC-JEFSA-EMAVI-ESM-2026-PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS EN ATENCIÓN VISUAL PARA LOS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
15-01-11-100 ESM ESCUELA MILITAR DE AVIACIÓN	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2026-10-22	Generada	15.492.333,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR	SALDO
2-01-04-01-04-04 RETEFUENTE-SERVICIOS EN GENERAL-SERVICIOS INTEGRALES DE SALUD	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15.492.333,00	2,000 %	309.847,00	309.847,00

TE. CHALAPUD LARA PAOLA ALEXANDRA
ESPECIALISTA CONTABLE ESM-EMAVI

CR. LUZ STELLA FRANCO YEPEZ
ORDENADOR DEL GASTO ESM EMAVI