EL SUBGERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Qué el contratista ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200-7 RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CUCUTA (Norte de Santander), viene cumpliendo con el objeto del contrato CD 0561-2025 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha 16 de julio de 2025.

Se expide en Chinácota Norte de Santander a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2025, para efectos de pago cuenta mes de agosto de 2025

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Supervisor

Franklyn Omar Cañas M
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Elaboro: Angela P.

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	CD 0561-2025
CONTRATISTA	ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CUCUTA (Norte de Santander)
OBJETO	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en la Factura Electrónica de Venta **FEDI-44** de fecha dos (02) de septiembre de 2025 valor en letras de OCHO MILLONES SETECIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M/CTE ($8.716.263.00), cuyo objeto del contrato SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL y como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato.

CERTIFICO

Que, según el objeto del contrato, la ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CUCUTA (Norte de Santander) y conforme a la relación del suministro de gasolina, con relación al desarrollo y ejecución del contrato, el proveedor ESTACION DE GASOLINA ALAMOS, viene cumpliendo con el objeto del contrato, SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.

Se anexa: factura electrónica de venta **FEDI-44** de fecha 02 de septiembre de 2025, planilla de seguridad social No. 9490166764 mes de julio de 2025, copia del Rut, certificación bancaria, certificación aportes seguridad social, copia tarjeta contador y relación del suministro de gasolina y ACPM del mes de agosto de 2015.

Se expide en Chinácota N de S a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2025.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Supervisor

Franklyn Omar Cañas M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Elaboro: Angela P.

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**CD 0561-2025**
FECHA DEL CONTRATO:	DIECISÉIS (16) DE JULIO DE 2025
CONTRATISTA:	**EDS LOS ÁLAMOS S.A.S. CON NIT. 901.597.200 -7** RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER).
OBJETO:	SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
FECHA DE INICIO:	DIECISÉIS (16) DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	QUINCE (15) DE OCTUBRE DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	TREINTA Y SEIS MILLONES DE PESOS MCTE ($ 36.000.000).
SUPERVISOR:	SUBGERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Quien designe el supervisor.

En Chinácota (N de S.), a los dieciséis (16) días del mes de julio de 2025, en las instalaciones de la gerencia de la E.S.E. HRSO se reunieron las siguientes personas: en calidad de contratante **KATHERINE CALABRO GALVIS,** Gerente de la E.S.E. HRSO, en calidad de contratista el señor **AILMER MARTINEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 88.256.193 expedida en Cúcuta (N. de S.) R/L **EDS LOS ÁLAMOS S.A.S. CON NIT. 901.597.200** y **FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA,** como supervisor con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **CD No. 0561-2025.**

EL CONTRATANTE,

KATHERINE CALABRO GALVIS
Gerente ESE HRSO

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Supervisor

EL CONTRATISTA,

Ailmer Martinez P.

AILMER MARTINEZ PENAGOS
C.C. 88.256.193 DE CÚCUTA (N. DE S.)
RL. EDS LOS ÁLAMOS SAS

Franklyn Omar Cañas M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Elaboró: CAROLINA MENDOZA FERRER	Apoyo a Contratación
Revisó: JOHN ROBINSSON IBAÑEZ NAVARRO	Asesor Jurídico - Externo

E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
NIT : 807008827-8

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 001036

FECHA : jul-16/2025
A FAVOR DE : E.D.S. ALAMOS S.A.S NIT: 901597200-7
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
DISPONIBILIDAD : 00 001065 -- jul-15/2025
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : OPS 0561-2025
TIPO CONTRATO : 006 - CONTRATO DE SUMINISTRO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
04A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001065 - jul-15/2025	10,180,000.00
04A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	001065 - jul-15/2025	17,059,158.00
05A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	001065 - jul-15/2025	8,760,842.00
		TOTALES	**36,000,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : TREINTA Y SEIS MILLONES PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Franklin Omar Cañas
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

E.D.S. ALAMOS S.A.S
NIT. 901597200-7
LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE

FECHA	PLACA	PRODUCTO	PRECIO	GALONES	SUBTOTAL
01/08/2025	OES122	DIESEL	$ 8,853	8.961	$ 79,332
02/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 8,853	10.653	$ 94,311
02/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,853	9.897	$ 87,618
02/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	9.027	$ 131,000
03/08/2025	OES035	DIESEL	$ 8,853	8.698	$ 77,000
03/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 8,853	6.506	$ 57,598
04/08/2025	OES122	DIESEL	$ 8,853	10.279	$ 91,010
04/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	4.824	$ 70,006
05/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	6.891	$ 100,000
06/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	9.647	$ 140,000
06/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 8,853	10.053	$ 89,000
06/08/2025	OES101	CORRIENTE	$ 14,512	13.101	$ 190,122
08/08/2025	OWN398	CORRIENTE	$ 14,512	10	$ 145,120
08/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	5.513	$ 80,000
09/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,512	4.633	$ 67,234
10/08/2025	OES122	DIESEL	$ 8,853	11.858	$ 104,999
10/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 8,853	6.686	$ 59,191
11/08/2025	OES124	DIESEL	$ 8,853	12.086	$ 107,000
11/08/2025	OES093	DIESEL	$ 8,853	9.127	$ 80,801
11/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,512	3.611	$ 52,403
12/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 8,853	22.59	$ 200,000
12/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	10.681	$ 155,000
13/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,853	14.909	$ 132,013
13/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 8,853	11.525	$ 102,031
13/08/2025	OES122	DIESEL	$ 8,853	10.821	$ 95,798
13/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,512	10.119	$ 146,847
13/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	9.303	$ 135,000
14/08/2025	OES122	DIESEL	$ 8,853	7.736	$ 68,503
14/08/2025	OES093	DIESEL	$ 8,853	10.151	$ 89,867
14/08/2025	OES123	DIESEL	$ 8,853	16.566	$ 146,659
14/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	9.851	$ 142,958
14/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,853	7.935	$ 70,249
15/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 8,853	11.522	$ 102,000
15/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 8,853	9.844	$ 87,149
16/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,853	7.116	$ 63,000
17/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 8,953	10.302	$ 92,234
17/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,512	6.891	$ 100,000
18/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 8,953	15.822	$ 141,654
18/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,953	7.595	$ 68,000
19/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,512	6.843	$ 99,306
19/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,512	7.718	$ 112,000
20/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,953	8.154	$ 73,010
21/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	10.584	$ 177,000
21/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 8,953	10.203	$ 91,347
21/08/2025	OES077	DIESEL	$ 8,953	6.563	$ 58,759
22/08/2025	OES085	DIESEL	$ 11,282	12.705	$ 143,338
22/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	7.774	$ 130,000
22/08/2025	OES093	DIESEL	$ 11,282	8.864	$ 100,000
22/08/2025	OES123	DIESEL	$ 11,282	15.484	$ 174,690
23/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 11,282	14.492	$ 163,499
23/08/2027	OES077	DIESEL	$ 11,382	7.204	$ 82,000
24/08/2025	OES122	DIESEL	$ 11,382	10.148	$ 115,515
24/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 11,382	11.497	$ 130,870
25/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	6.697	$ 112,000
26/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 11,382	9.388	$ 106,864
26/08/2025	OES122	DIESEL	$ 11,382	8.873	$ 101,000
26/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	5.382	$ 90,000
27/08/2025	OES122	DIESEL	$ 11,382	7.879	$ 89,698
27/08/2025	OES093	DIESEL	$ 11,382	12.075	$ 137,450
27/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 11,382	10.377	$ 118,121
27/08/2025	OES077	DIESEL	$ 11,382	8.712	$ 99,169
27/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	9.89	$ 165,390
28/08/2025	OWN382	DIESEL	$ 11,382	22.929	$ 261,000
28/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	4.604	$ 77,000
28/08/2025	OWN390	DIESEL	$ 11,382	6.333	$ 72,089
29/08/2025	OES124	DIESEL	$ 11,382	10.007	$ 113,909
29/08/2025	GWU068	DIESEL	$ 11,382	11.333	$ 129,000
29/08/2025	OES085	DIESEL	$ 11,382	11.508	$ 131,000
29/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 16,723	9.443	$ 157,915
29/08/2025	OES124	DIESEL	$ 11,382	13.023	$ 146,679
29/08/2025	OEU877	DIESEL	$ 11,382	12.844	$ 146,203
30/08/2025	OES077	DIESEL	$ 11,382	7.256	$ 82,595
30/08/2025	OES077	DIESEL	$ 11,382	6.922	$ 78,793
31/08/2025	OES122	DIESEL	$ 11,382	5.921	$ 66,693
31/08/2025	OES035	CORRIENTE	$ 16,723	16.135	$ 269,828
31/08/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,723	16.135	$ 269,828
					$ 8,716,263

Frankly Omar Cañas M
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Recibido
Fecha 8/9/2025

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 901597200	7	EDS ALAMOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	LOTE LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS	CHINACOTA-NORTE DE SANTANDER	5865458	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1689695126	9490166764	E	2025/08/04	2025/08/11	BANCOLOMBIA	7	$2,068,200

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
1	CC	96192535	ALCANTARA HEYLER	230301	12	$569,400	$91,200	EPS037	12	$569,400	$22,800	CCF37	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$0	12	$0	$0
2	CC	96192535	ALCANTARA HEYLER	230301	18	$854,100	$136,700	EPS037	18	$854,100	$34,200	CCF37	18	$854,100	$34,200	14-11	18	$854,100	$20,900	18	$0	$0
3	CC	1093910272	CASTILLA YANEIRA	230201	25	$1,186,250	$189,800	EPS037	25	$1,186,250	$47,500	CCF37	25	$1,186,250	$47,500	14-11	25	$1,186,250	$28,900	25	$0	$0
4	CC	1093910272	CASTILLA YANEIRA	230201	5	$237,250	$38,000	EPS037	5	$237,250	$9,500	CCF37	5	$237,250	$9,500	14-11	5	$237,250	$0	5	$0	$0
5	CC	1090175034	CELIS FLOR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
6	CC	1090181486	CHACON CRISTIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
7	CC	1007678480	MARTINEZ EDINSON	230201	16	$759,200	$121,500	EPS041	16	$759,200	$30,400	CCF37	16	$759,200	$30,400	14-11	16	$759,200	$18,500	16	$0	$0
8	CC	1123800432	PENAGOS YOHUFERTG	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF37	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$34,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			**$7,876,700**	**$1,260,600**			**$7,876,700**	**$315,400**			**$7,753,200**	**$310,400**			**$7,876,700**	**$172,400**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$1,260,600	$5,700	$0	$1,266,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$911,300	$4,100	$0	$915,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$349,300	$1,600	$0	$350,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$172,400	$800	$0	$173,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$172,400	$800	$0	$173,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$310,400	$1,400	$0	$311,800
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	6	$310,400	$1,400	$0	$311,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$315,400	$1,500	$0	$316,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$800	$0	$171,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$144,400	$700	$0	$145,100
TOTAL				6	$2,058,800	$9,400	$0	$2,068,200

2025/08/12 11:09 AM

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3f999d8be4f0bd4d019ceebe7ceff3e78d800a30f4f535807e49975e534bb5ee6818315e045030f80a10242c2911ca21

Número de Factura: FEDI-44
Fecha de Emisión: 02/09/2025
Fecha de Vencimiento: 02/09/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nombre Comercial: E.D.S. ALAMOS S.A.S
Nit del Emisor: 901597200
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Chinácota
Dirección: LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE
Teléfono / Móvil: 3114556784
Correo: ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL SURORIENTAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 807008827
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Norte de Santander
Municipio / Ciudad: Chinácota
Dirección: Cra 3 Calle 10 Esquina El Dique
Teléfono / Móvil: 5864499
Correo: subgerentehrso@esesuroriental.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1		GASOLINA CORRIENTE	NIU	128,65	$ 14.512,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.866.995,00
2	5	GASOLINA CORRIENTE	NIU	86,64	$ 16.723,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.448.961,00
3	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	235,53	$ 8.853,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.085.128,00
4	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	58,64	$ 8.953,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 525.004,00
5	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	51,54	$ 11.282,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 581.527,00
6	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	194,05	$ 11.382,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.208.648,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Franklin Omar Carras T.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

Datos Totales

Documento generado el:
02/09/2025 09:50:31
Documento validado por la DIAN:
02/09/2025 09:50:32
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		8716263
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8716263
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		0
Total neto factura (=)		8716263
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8716263

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		8.716.263,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		8.716.263,00
IVA		0,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		0,00
Total neto factura (=)		8.716.263,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 8.716.263,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764080211765 Rango desde: 1 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-09-25

Franklyn Omar Cortes M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162164572

(415)7707212489984(8020) 000014116216457 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta 7	

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
E.D.S. ALAMOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Chinácota 1 7 2

41. Dirección principal
LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE

42. Correo electrónico ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

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

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	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
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

Franklyn Omar Canas M.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

984. Nombre MARTINEZ PENAGOS AILMER
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: 141162164572

(415)7707212489984(8020) **000014116216457 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta	7	

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Franklyn Omar Cuevas M.
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162164572

(415)7707212489984(8020) **000014116216457 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0	7	Impuestos de Cúcuta	7	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 5 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	8 8 2 5 6 1 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	PENAGOS	AILMER	

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

2

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

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

Franklyn Omar Cares ...
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141162164572

(415)7707212489984(8020) **000014116216457 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 9 7 2 0 0		Impuestos de Cúcuta	7	

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PEREZ	VERJEL	ANAKARINA	

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 2 1 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	1 0 9 0 4 5 7 5 0 4		3 0 4 3 8 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
URIBE	TORRES	MARLEN	LISBETH

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Franklyn Omar Cortes H.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

304387-T



MARLEN LISBETH
URIBE TORRES
C.C. 1090457504
RES. INSCRIPCION 3916 DEL 29/11/2022
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

353133 353491

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Franklyn Omar Cuevas T.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

FIRMA

ALAMOS

TU VIAJE, NUESTRO SERVICIO

CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR

DE

ESTACION DE SERVICIO ALAMOS SAS

CERTIFICA QUE:

La Estación de Servicio Álamos SAS se encuentra al día en el pago de salarios, pagos a los aportes de sus empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar Familiar y servicio Nacional de aprendizaje SENA (cuando a ello haya lugar) por concepto de los últimos seis (6) meses calendario (o por el tiempo de duraciones de la empresa en meses si su fecha de creación es inferior).

Se expide la anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en Cúcuta a los 01 días del mes de septiembre de 2025

ATENTAMENTE,

Ailmer Martinez P.

AILMER PENAGOS MARTINEZ.

REPRESENTANTE LEGAL EDS ALAMOS SAS.
C.C: 80.256.193 DE CUCUTA.
CELULAR: 3114556784.

MARLEN LISBETH URIBE TORR
CONTADOR PUBLICO
TP 304387-T

Franklyn Omar Cuevas R.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 03/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **EDS ALAMOS SAS** con NIT **901.597.200-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 066369994604

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Franklyn Omar Cañas Ta
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA