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 1074-2025 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha diecinueve (19) de noviembre de 2025.

Se expide en Chinácota Norte de Santander a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025, para efectos del primer pago del contrato CD-1074-2025.

FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela Puerto- secretaria

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

Carrera 3 Calle 10 Esquina, Barrio El Dique, Chinácota – Norte de Santander
PBX +57 607 5864120 | Email: secretaria@esesuroriental.gov.co
www.esesuroriental.gov.co

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	CD 1074-2025
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-61** de fecha cinco (05) de diciembre de 2025 valor en letras de OCHO MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($8.596.975.00), 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.

Que, la ESTACIÓN DE GASOLINA LOS ÁLAMOS S.A.S. viene suministrando el servicio conforme al objeto contractual garantizado para el parque automotor de la ESE.

Se anexa: factura electrónica de venta **FEDI-61** de fecha 05 de diciembre de 2025, planilla de seguridad social No. 9494351212 mes de octubre de 2025, copia del Rut, certificación bancaria, certificación aportes seguridad social, copia tarjeta contador y relación del suministro de gasolina y ACPM del 19 de noviembre al 30 de noviembre de 2015.

Se expide en Chinácota N de S a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

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

FRANKLYN OMAR CANAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela Puerto-secretaria.

Carrera 3 Calle 10 Esquina, Barrio El Dique, Chinácota – Norte de Santander
PBX +57 607 5864120 | Email: secretaria@esesuroriental.gov.co
www.esesuroriental.gov.co

ACTA DE INICIO	
CONTRATO No.	**CD 1074-2025**
FECHA DEL CONTRATO:	DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE 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:	DIECINUEVE (19) DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN:	TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025
VALOR DEL CONTRATO:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 18.000.000).
SUPERVISOR:	SUBGERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	Quien designe el supervisor.

En Chinácota (N de S.), a los diecinueve (19) días del mes de noviembre 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 **YENER ANDRÉS SALAZAR GARCÍA**, como supervisor con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **CD No. 1074-2025.**

EL CONTRATANTE,

KATHERINE CALABRO GALVIS
Gerente ESE HRSO

EL CONTRATISTA,

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

YENER ANDRES SALAZAR GARCIA
Supervisor

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

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

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

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 002017

FECHA : 19/11/2025
A FAVOR DE : E.D.S. ALAMOS S.A.S NIT: 901597200-7
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHICULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
DISPONIBILIDAD : 00 002053 -- 12/11/2025
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 1074-2025
TIPO CONTRATO : 006 - CONTRATO DE SUMINISTRO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
00A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	002053 - 12/11/2025	4,519,503.82
01A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	002053 - 12/11/2025	379,115.70
02A -2.4.5.01.03.01	Combustibles y Lubricantes	002053 - 12/11/2025	6,195,021.82
03A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	002053 - 12/11/2025	4,126,108.00
05A -2.1.2.02.01.003.01	Combustibles	002053 - 12/11/2025	2,780,250.66
		TOTALES	**18,000,000.00**

VIGENCIA : 2025
VALOR : DIECIOCHO MILLONES PESOS.

JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7c6688c20dd684fb7b37b124fa732f09d5ca16192608c6c2d1408c2f27606c600d678a2f2afce41fb3f78e4a83279541

Número de Factura: FEDI-61
Fecha de Emisión: 05/12/2025
Fecha de Vencimiento: 05/12/2025
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

								IMPUESTOS				Precio unitario
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	de venta
1	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	152,37	$ 9.053,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.379.367,00
2	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	45,85	$ 9.054,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 415.109,00
3	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	224,61	$ 11.482,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.579.023,00
4	7	ACPM BIOACEM B10	NIU	6,23	$ 11.483,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 71.574,00
5	5	GASOLINA CORRIENTE	NIU	75,81	$ 14.600,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.106.811,00
6	7	GASOLINA CORRIENTE	NIU	50,00	$ 14.601,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 730.035,00
7	7	GASOLINA CORRIENTE	NIU	114,27	$ 16.822,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.922.222,00
8	7	GASOLINA CORRIENTE	NIU	23,35	$ 16.823,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 392.834,00

Notas Finales

Linea de negocio:

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

Datos Totales

Documento generado el:
05/12/2025 13:34:32
Documento validado por la DIAN:
05/12/2025 13:34:33
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	8596975
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8596975
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	8596975
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 8596975

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	8.596.975,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	8.596.975,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	8.596.975,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) **COP $**	$ 8.596.975,00

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 Canas Ti
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

ALAMOS

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

FECHA	PLACA	PRODUCTO	PRECIO	GALONES	SUBTOTAL
19/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 9,053	11.245	$ 101,801
19/11/2025	OES122	DIESEL	$ 9,053	2.535	$ 22,949
19/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,600	6.338	$ 92,535
19/11/2025	OES122	DIESEL	$ 11,482	8.613	$ 98,894
19/11/2025	OES077	DIESEL	$ 11,482	10.753	$ 123,466
19/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,600	6.918	$ 101,000
19/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,600	6.849	$ 100,000
19/11/2025	OES123	DIESEL	$ 9,053	12.643	$ 114,457
19/11/2025	OES122	DIESEL	$ 9,053	8.988	$ 81,350
19/11/2025	OEU877	DIESEL	$ 9,054	7.343	$ 66,484
19/11/2025	OWN390	DIESEL	$ 9,054	9.612	$ 87,027
20/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 11,482	11.148	$ 128,000
20/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,822	6.599	$ 111,000
20/11/2025	OES093	DIESEL	$ 11,482	12.041	$ 138,255
21/11/2025	OES035	CORRIENTE	$ 14,600	6.873	$ 100,346
21/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 9,053	11.389	$ 103,105
21/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,600	10.274	$ 150,000
22/11/2025	OES153	CORRIENTE	$ 14,600	11.433	$ 166,933
22/11/2025	OWN390	DIESEL	$ 9,054	8.308	$ 75,221
22/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,822	10.165	$ 171,000
22/11/2025	OES124	DIESEL	$ 11,482	12.709	$ 145,925
22/11/2025	OWN390	DIESEL	$ 11,482	7.49	$ 86,000
22/11/2025	OWN390	DIESEL	$ 9,053	7.732	$ 70,000
22/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 14,600	9.452	$ 138,000
23/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 11,482	9.259	$ 106,312
23/11/2025	OES085	DIESEL	$ 11,482	12.761	$ 146,522
24/11/2025	OEU877	DIESEL	$ 11,482	6.967	$ 80,000
24/11/2025	OES077	DIESEL	$ 11,482	7.403	$ 85,000
24/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,822	6.836	$ 115,000
25/11/2025	OES153	CORRIENTE	$ 16,822	11.506	$ 193,554
25/11/2025	OES122	DIESEL	$ 11,482	7.937	$ 91,133
25/11/2025	OEU877	DIESEL	$ 11,482	7.244	$ 83,176
25/11/2025	OES153	CORRIENTE	$ 16,822	9.989	$ 168,035
25/11/2025	OES122	DIESEL	$ 11,482	2.137	$ 24,537
25/11/2025	OES123	DIESEL	$ 11,482	13.758	$ 157,969
25/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,822	9.333	$ 157,000
25/11/2025	OES093	DIESEL	$ 11,482	11.417	$ 131,090
26/11/2025	OWN390	DIESEL	$ 11,482	10.75	$ 123,432
26/11/2025	OES094	CORRIENTE	$ 16,822	7.193	$ 121,000
26/11/2025	OES035	CORRIENTE	$ 16,822	7.082	$ 119,133
26/11/2025	OES153	CORRIENTE	$ 14,601	38.058	$ 555,685
26/11/2025	OES085	DIESEL	$ 9,053	13.561	$ 122,768
26/11/2025	OES124	DIESEL	$ 9,053	13.255	$ 120,000
26/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 9,053	9.298	$ 84,175
27/11/2025	OES122	DIESEL	$ 11,482	5.26	$ 60,395
27/11/2025	OES093	CORRIENTE	$ 16,822	7.134	$ 120,000
27/11/2025	GWU068	DIESEL	$ 11,482	11.232	$ 128,966

Franklyn Amaya Lainez TM
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

27/11/2025	OEU877	DIESEL	$	9,054	6.919	$ 62,645
27/11/2025	OES035	CORRIENTE	$	16,822	7.728	$ 130,000
27/11/2025	OES094	CORRIENTE	$	16,822	8.917	$ 150,000
27/11/2025	OWN390	DIESEL	$	9,053	6.296	$ 57,000
27/11/2025	OES093	DIESEL	$	9,053	12.703	$ 115,000
28/11/2025	OES077	DIESEL	$	9,054	13.666	$ 123,732
28/11/2025	OES094	CORRIENTE	$	14,600	7.674	$ 112,040
28/11/2025	OES085	DIESEL	$	11,482	13.483	$ 154,812
28/11/2025	OEU877	DIESEL	$	11,482	6.49	$ 74,518
28/11/2025	OES094	CORRIENTE	$	16,822	5.945	$ 100,000
28/11/2025	OEU877	DIESEL	$	9,053	8.295	$ 75,095
28/11/2025	OES085	DIESEL	$	9,053	10.256	$ 92,848
29/11/2025	OES077	DIESEL	$	11,482	23.21	$ 266,500
29/11/2025	GWU068	DIESEL	$	11,482	5.003	$ 57,444
29/11/2025	OES122	DIESEL	$	11,482	7.549	$ 86,678
30/11/2025	OES093	DIESEL	$	9,053	12.522	$ 113,362
30/11/2025	GWU068	DIESEL	$	9,053	11.649	$ 105,458
30/11/2025	OES094	CORRIENTE	$	14,600	9.997	$ 145,956
30/11/2025	OES153	CORRIENTE	$	14,601	11.941	$ 174,351
30/11/2025	OES153	CORRIENTE	$	16,823	13.124	$ 220,785
30/11/2025	OEU877	DIESEL	$	11,483	6.233	$ 71,574
30/11/2025	OES153	CORRIENTE	$	16,823	10.227	$ 172,049
30/11/2025	OES094	CORRIENTE	$	16,822	15.842	$ 266,500
					TOTAL	$ 8,596,975

Ailmer Martinez P.

AILMER MARTINEZ PENAGOS
REPRESENTANTE LEGAL
EDS ALAMOS

Franklyn Omar Cañas N.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR TAMENA

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

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

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:

Franklin Omar Canas H.
SUB GERENTE
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 Duque Cadena
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR

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 Ciudadani 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 Canas H.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

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 Cañas T.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

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 30 días del mes de Noviembre 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 Cortes N.
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

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 Canas T.
SUBGERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR OCCIDENTE

FIRMA

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,

Franklyn Omar Canas T.
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

BANCO DAVIVIENDA

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	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1902062998	9494351212	E	2025/11/05	2025/11/04	BANCOLOMBIA	0	$1,484,200

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	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
2	CC	1093910272	CASTILLA YANEIRA	230201	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
3	CC	1090175034	CELIS FLOR	230301	19	$901,550	$144,300	EPS037	19	$901,550	$36,100	CCF37	19	$901,550	$36,100	14-11	19	$901,550	$0	19	$0	$0
4	CC	1090175034	CELIS FLOR	230301	11	$521,950	$83,600	EPS037	11	$521,950	$20,900	CCF37	11	$521,950	$20,900	14-11	11	$521,950	$12,800	11	$0	$0
5	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(4)**			$5,694,000	$911,300			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$228,000			$5,694,000	$116,900		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$911,300	$0	$0	$911,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,500	$0	$0	$683,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$116,900	$0	$0	$116,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$116,900	$0	$0	$116,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	4	$228,000	$0	$0	$228,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$228,000	$0	$0	$228,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$171,000	$0	$0	$171,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				4	$1,484,200	$0	$0	$1,484,200

SUPERINTENDENTE
E.S.E. HOSPITAL FRONTERIZO DE SAN

2025/11/06 01:37 PM