CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA POSCONTRACTUAL
INFORME DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8129031 DEL 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8129031
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	13/08/2025
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER
CONTRATISTA	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
CC o NIT	804005555
LUGAR DE EJECUCIÓN	EL PLAYÓN, SANTANDER
FECHA DE INICIO	21/08/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	Cinco (05) meses sin exceder del 31 de diciembre de 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$31.750.000
PRÓRROGA	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	26/12/2025
ADICIÓN	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	$31.750.000
FORMA DE PAGO	El contrato se pagará de la siguiente forma. EL SENA Regional Santander cancelará al CONTRATISTA el valor del contrato, en seis pagos comprendidos de la siguiente manera: el primero de ellos será proporcional a los días ejecutados en el mes de julio de 2025, cuatro pagos por el valor de SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE, y un último pago será proporcional a los días ejecutados en el mes de diciembre de 2025, dentro de los 30 días calendario siguientes a la presentación de la factura o cuenta de cobro, soportada con el informe mensual de ejecución contractual, y los documentos que acrediten el pago de las obligaciones con el Sistema Integral de Seguridad Social (Artículo 23 Ley 1150 de 2007), estableciendo una correcta relación de los montos adeudados y las

	sumas que debieron haber sido cotizadas. Los pagos se encuentran sujetos a la disponibilidad del PAC
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	01
PERIODO DEL INFORME	Desde el 21/08/2025 AL 30/10/2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
1. Prestar el servicio de ambulancia terrestre tipo TAB y TAM las 24 horas del día, los 7 días de la semana, dentro del municipio de El playón, Santander, para la atención de emergencias y urgencias que se presenten en la sede Aguas Calientes del SENA.	El personal de orientación del Centro de Formación establece el contacto con el Hospital una vez se presenta la emergencia con el personal que se encuentre en a la sede. (Aprendices, instructores, personal administrativo y demás)	Planillas de registro de la novedad de cada caso.
2. Garantizar que la atención prehospitalaria se preste conforme a los tiempos establecidos en la clasificación del Triage, según protocolos instaurados por el Ministerio de Salud y Protección Social.	El contratista cumplió con la mayoría de las solicitudes de atención. (En 3 ocasiones no se presentaron a prestar el servicio)	Ingreso de la ambulancia a la sede.
3. Disponer del personal médico, paramédico y conductor capacitado y habilitado, en cumplimiento de la normatividad vigente, durante la operación de cada tipo de ambulancia	La ambulancia cuenta con los equipos y personal profesional para atender los casos presentados.	Ingreso de la ambulancia a la sede.
4. Atender sin distinción a todas las personas que se encuentren dentro del área definida, incluyendo aprendices, directivos, personal administrativo y visitantes, al	El contratista prestó el servicio a los casos presentados sin distinción alguna.	Informes de atención a pacientes.

momento de presentarse una emergencia		
5. Mantener los vehículos y equipos en óptimas condiciones de funcionamiento, cumpliendo los requisitos de habilitación y disponibilidad.	Cumple a satisfacción.	N/A
6. Reportar de inmediato al supervisor del contrato cualquier novedad operativa, técnica o de salud pública que afecte la prestación del servicio, y aplicar los protocolos de contingencia correspondientes.	No se ha presentado novedad a la fecha de este informe	N/A
7. Llevar a cabo semanalmente campañas de promoción y prevención dirigidas a la población, principalmente aprendices, que se encuentren en el Centro de Convivencia sede Aguas Calientes	Se estableció cronograma presentado por la entidad al contratista, el cual se ha llevado a cabo a satisfacción.	Informe de realización de las campañas.
8. Prestar el servicio de atención prehospitalaria mediante ambulancia tipo TAB o TAM durante los eventos institucionales de alto aforo programados por el SENA en la sede Aguas Calientes, garantizando presencia física del vehículo y personal asistencial, conforme a las condiciones acordadas previamente	El contratista prestó el servicio a los casos presentados sin distinción alguna.	Informes de atención a pacientes.
9. Instalar y operar un puesto de salud básico o móvil durante los eventos institucionales de alto aforo programados por el SENA en la sede Aguas Calientes, con personal capacitado, insumos de primeros auxilios y el servicio de ambulancia, según se coordine y	Se contó con la presencia y participación del hospital en la Semana de la salud, denominada Semana Andina.	Informes de atención a pacientes.

acuerde con el supervisor del contrato.		
10. Las demás que se estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato.	No se presentaron más actividades diferentes a las mencionadas.	N/A

2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

Cumplió con las siguientes obligaciones:

2.7.4 Obligaciones ambientales del contratista

- Entregar los certificados de disposición final de los residuos hospitalarios y similares generados en la atención prestada al SENA, en un plazo no mayor a los noventa (90) días después de recogidos los residuos, indicando como mínimo:

1) identificación del certificado con consecutivo único,
2) fecha de expedición,
3) Identificación de la empresa que emite el certificado,
4) Identificación del generador,
5) Identificación de las autorizaciones ambientales vigentes para el manejo de RESPEL (Licencia Ambiental),
6) Identificación de la persona natural que entrega los residuos,
7) Identificación de la empresa transportadora que entrega los RESPEL,
8) Fecha de recibo en la instalación y fecha(s) de gestión de los residuos,
9) Descripción del residuo o subcorriente de RESPEL correspondiente,
10) Cantidades recibidas y gestionadas en peso (kg) y tipo(s)
11) Indicar el tipo de aprovechamiento, tratamiento o disposición final realizado.

- Entregar copia del "Formato Anexo para la Consolidación de los Residuos Generados en Atención en Salud y Otras Actividades" con la clasificación mensual de los residuos hospitalarios generados (reemplaza el formato RH1 a partir del 4 de octubre de 2025)

3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
24/11/2025	**FE195534**	**7.161.630**	**24.349.649**	**7.400.351**	**77%**

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado SEPTIEMBRE-OCTUBRE**	**Planilla nro. 35296342 del 07/11/2025**

El presente proveedor es persona jurídica, por tal motivo se adjunta carta parafiscales del mes de noviembre.

5. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

6. OBSERVACIONES (ANEXAR EVIDENCIAS PUEDEN SER FOTOGRAFIAS, INFORMES PROVEEDOR, ACTAS)

- Se adjunta informe de evidencias de la prestación del servicio.

Para constancia se firma en El Playón, Santander el 24 de noviembre de 2025.



HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO
Supervisor del contrato

Elaboró: Hilda Lucía Ramírez Alvarado – Auxiliar G01 – Centro de Atención al Sector Agropecuario

INFORME DE EJECUCIÓN

Código: CO1. PCCNTR.8129031 – ZONAS PROTEGIDAS

Servicios prestados: Hospital Santo Domingo

Lugar de ejecución: Centro de Atención al Sector Agropecuario – Centro de Convivencia Aguas Calientes (C.A.S.A.), Santander

Periodo reportado: noviembre de 2025

1. Introducción

En cumplimiento del convenio establecido entre el SENA y el Hospital Santo Domingo, durante el mes de noviembre de 2025 se ejecutaron diversas actividades orientadas a la promoción y prevención en salud, así como la prestación del servicio de ambulancia en las instalaciones del Centro de Atención al Sector Agropecuario – Centro de Convivencia Aguas Calientes (C.A.S.A.).

El desarrollo de estas acciones tuvo como propósito principal fortalecer el bienestar integral de los aprendices, abarcando los componentes físico, mental y social, garantizando tanto la formación en hábitos de vida saludables como la atención oportuna frente a situaciones de emergencia que se presentaron durante el proceso de formación.

2. Desarrollo de actividades de promoción y prevención en salud

Durante el periodo reportado se adelantaron diferentes charlas y jornadas de sensibilización dirigidas a la comunidad académica del SENA C.A.S.A.:

- Campaña de primeros auxilios: realizada el 4 de noviembre de 2025 a las 15:30 p.m., dirigida a aprendices y personal de la institución, con el apoyo de material educativo y registro fotográfico.

-Orientación en responsabilidad sexual trimestral métodos anticonceptivos.: desarrollada el 10 de noviembre de 2025 a las 3:30 p.m. dirigida a aprendices y personal de la institución, con el apoyo de material educativo y registro fotográfico.

- Salud mental: llevada a cabo el 19 de noviembre de 2025 a las 15:30 p.m., con la participación de la comunidad de aprendices, fomentando la reflexión sobre la importancia de la salud mental.

- Campaña Prevención de EDA: llevada a cabo el 24 de noviembre de 2025 a las 15:30 p.m., con la participación de la comunidad de aprendices, fomentando la importancia de los buenos hábitos de higiene.

Estas actividades fueron coordinadas desde la Oficina de Bienestar, con la participación de la psicóloga Karen Chanaga Gelves y el acompañamiento de la Oficina de Orientación y Bienestar, a cargo de la orientadora Jerly Pabón y María Alejandra Rincón.

3. Servicios de ambulancia prestados

- Se registro 1 traslado durante el mes de octubre al aprendiz Darwin Alfonso Vázquez de la ficha 2995927 Tecnólogo en gestión Agroempresarial el día 07 de noviembre de 2025.

4. Resultados alcanzados

Entre los principales logros obtenidos durante el mes de noviembre de 2025 se destacan los siguientes:

- Desarrollo de cuatro actividades de promoción y prevención en salud, con participación de la comunidad de aprendices.

- Fortalecimiento de los procesos de orientación y acompañamiento psicosocial mediante jornadas educativas y de sensibilización.

- se registró 1 traslado durante el mes de noviembre.

5. Conclusiones

El Hospital Santo Domingo cumplió de manera satisfactoria con la ejecución de las actividades previstas en el mes de noviembre de 2025, en articulación con el SENA

C.A.S.A. Las jornadas de promoción y prevención en salud tuvieron un impacto positivo en la comunidad académica, al fomentar prácticas saludables y generar conciencia sobre la importancia del autocuidado físico, mental y social. De igual forma, el servicio de ambulancia.

6. Anexos

- Evidencias fotográficas de las charlas y jornadas desarrolladas.













- Evidencias fotográficas traslados del mes de noviembre



Contrato - Información general

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.8129031
Número del Contrato	CO1.PCCNTR.8129031
Versión del contrato	3
Objeto del contrato:	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER
Tipo	Otro
Fecha de inicio del contrato:	21/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato:	26/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(●) Sí ( ) No
Estado de contrato	En ejecución
Liquidación	(●) Sí ( ) No
Fecha de inicio de liquidación	26/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de liquidación	21/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones ambientales	(●) Sí ( ) No
Fecha de inicio de obligaciones ambientales	21/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de obligaciones ambientales	26/12/2025 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Incluye criterios de sostenibilidad ambiental	( ) Sí (●) No
Obligaciones pos consumo	( ) Sí (●) No
Reversión	( ) Sí (●) No

Identificación Entidad contratante

SENA REGIONAL SANTANDER Grupo de Apoyo Administrativo Mixto

COLOMBIA, Bucaramanga

Información del Proveedor contratista

E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

COLOMBIA, El Playón

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta
E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO	Davivienda	Corriente

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *MARTHA PATRICIA* ***Fecha de aprobación:*** *13/08/2025 5:41:40 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ* ***Fecha de aprobación:*** *13/08/2025 5:45:19 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_8129031_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_8129031_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación directa
Número del proceso	CD-STD-CASA-118-2025
Título del proceso	ZONAS PROTEGIDAS
Descripción	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER
Duración del contrato	127 (Días)

Unidad de contratación	CENTRO DE ATENCIÓN SECTOR AGROPECUARIO 2025
Título de la oferta	
Tipo	Otro
Cuantía del contrato	31.750.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo:	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2029

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	No	Proceso asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

Condiciones ejecución y entrega

Opciones de entrega	Transporte incluido
El contrato puede ser prorrogado	○ Sí ◉ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?	◉ Sí ○ No			
Garantías por lotes, grupos o etapas	○ Sí ◉ No			
Seriedad de la oferta	○ Sí ○ No			
Cumplimiento	◉ Sí ○ No			
☑ Cumplimiento del contrato				
◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	21/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	26/04/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Pago de salarios				
◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	21/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	26/12/2028 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Calidad del servicio				
◉ % del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	21/08/2025 8:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
○ Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	26/06/2026 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
Responsabilidad civil extra contractual	◉ Sí ○ No			
◉ No. de SMMLV	200			
Fecha límite para entrega de garantías:	14/08/2025 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Fecha de entrega de garantías:	21/08/2025 3:54:37 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha
CO1.WRT.17724208	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	284.700.000 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	19/12/
CO1.WRT.17724301	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	9.525.000 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	27/07/
CO1.WRT.17722776	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	9.525.000 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	21/08/
CO1.WRT.17722924	Responsabilidad civil extra contractual	Contrato de seguro	284.700.000 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	21/08/
CO1.WRT.17689418	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	9.525.000 COP	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA	19/07/

1 2 »

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura A definir

Comentarios

Comentario: Link proceso: https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/ContractNoticePhases/View?PPI=CO1.PPI.40987811&isFromPublicArea=True&isMod

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Kilómetro 2 vía Palogordo Vereda Guatiguará

Ubicación CO-SAN-68547 - Piedecuesta

País COLOMBIA

Departamento Santander

Municipio Piedecuesta

Dirección: Kilómetro 2 vía Palogordo Vereda Guatiguará

Código postal: 681011

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	sede Aguas Calientes en el municipio El Playón, kilómetro 49 vía al mar.	COLOMBIA > Sant

Bienes y Servicios

1 CO1.PCCNTR.8129031

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado
1	92101902	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER	1,00	UN	37.500.000,00

Documentos del proveedor

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento
1. Resolución N° 68-02301 CONTRATACION ZONAS PROTEGIDAS EL PLAYON.pdf	1. Resolución N° 68-02301 CONTRATACION ZONAS PROTEGIDAS EL PLAYON.pdf
2. Estudios Previos.pdf	2. Estudios Previos.pdf
3. 912210 CDP 10125.pdf	3. 912210 CDP 10125.pdf
4. Certificado de inclusión en el PAA.pdf	4. Certificado de inclusión en el PAA.pdf
5. MATRIZ RIESGOS.pdf	5. MATRIZ RIESGOS.pdf
6. Análisis del riesgo.docx.pdf	6. Análisis del riesgo.docx.pdf
7. CONDICIONES TECNICAS ZONAS PROTEGIDAS SDER.pdf	7. CONDICIONES TECNICAS ZONAS PROTEGIDAS SDER.pdf
8. Solicitudes cotizaciones.pdf	8. Solicitudes cotizaciones.pdf
9. Cotizacion Hospital Playon.pdf	9. Cotizacion Hospital Playon.pdf
10. CartadepresentaciondelaPropuestaV02.docx	10. CartadepresentaciondelaPropuestaV02.docx
11. Documentos ESE HOSPITAL-combinado.pdf	11. Documentos ESE HOSPITAL-combinado.pdf

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	11005
Supervisor	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	10727

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadanía	**Número de documento**	11005

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento
Supervisor	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO	3/09/2025 2:16:53 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Ordenador del Gasto	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	13/08/2025 5:45:19 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Supervisor	Denis Omar Laguado Jaimes	13/08/2025 5:45:19 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Ordenador del pago	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	13/08/2025 5:45:19 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz ○ Sí ◉ No

Destinación del gasto Inversión

Fuente de los recursos:

		Valor
Presupuesto General de la Nación - PGN	◉ Sí ○ No *	31.750.000
Sistema General de Participaciones - SGP	○ Sí ◉ No *	
Sistema General de Regalias - SGR	○ Sí ◉ No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	○ Sí ◉ No *	
Recursos de Crédito	○ Sí ◉ No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	○ Sí ◉ No *	
Total		31.750.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	**202400000000188**	**2025**	**Validado**

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados						

Entidad Estatal registrada en el SIIF ◉ Sí ○ No

Código de autorización

Código unidad/subunidad ejecutora 36-02-00

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/sub
☐	**10125**	**CDP**	**Generado**	**37.500.000 COP**	**31.750.000 COP**	**36-02-00-068-912210**

Saldo de CDP 37.500.000 COP

Saldo de vigencias futuras 0 COP

Saldo total a comprometer 31.750.000 COP

Última consulta a SIIF Consulta Exitosa

Fecha de consulta SIIF 11/08/2025 5:58 PM

Compromiso presupuestal de gastos

Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar

☐	304225	Presupuestal (CDP)	20/08/2025 12:00 AM	Generado	31.750.000 COP	31.750.000 COP	-

Saldo de compromisos CDP	31.750.000 COP
Saldo de compromisos AVF	0 COP
Saldo total comprometido	31.750.000 COP
Última consulta a SIIF	Consulta Exitosa
Fecha de consulta SIIF	20/08/2025 1:25 PM

Ejecución del Contrato

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Facturas del contrato

Id de pago	Número de factura	Código de autorización	Fecha de expedición	Fecha de recepción
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del documento
912210 RP 304225.pdf	912210 RP 304225.pdf
BB-CONTRATACIÓN_DIRECTA_CO1.PCCNTR.8129031_2025.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2025-0.pdf	BB-CONTRATACIÓN_DIRECTA_CO1.PCCNTR.8129031_2025.PDF 01-MAIL-Anexos Respue 0.pdf
GCCON-F-032-DesignaciondelsupervisorV02 HILDA.pdf	GCCON-F-032-DesignaciondelsupervisorV02 HILDA.pdf

Modificaciones del Contrato

Modificación del contrato

Referencia de la modificación	Tipo de modificación	Fecha de modificación	Fecha de aprobación	Estado
CO1.CTRMOD.20096890	Modificar el contrato	3/09/2025 2:17 PM *(UTC -5 horas)*	9/09/2025 3:52 PM *(UTC -5 horas)*	Publicados
CO1.CTRMOD.19946223	Modificar el contrato	20/08/2025 1:26 PM *(UTC -5 horas)*	20/08/2025 2:46 PM *(UTC -5 horas)*	Publicados

Incumplimientos

Incumplimientos del contrato

Tipo	Fecha de emisión	Fecha de vencimiento	Valor
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTO DOMINGO SAVIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-804005555
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35296342
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35296342
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.300	$ 616.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.500	$ 265.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.151.300	$ 1.151.300
Subtotal Salud		3	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.033.100	$ 2.033.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.900	$ 788.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.813.500	$ 1.813.500
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.602.400	$ 2.602.400
14-25	800226175	COLMENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.100	$ 488.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.496.100	$ 6.496.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, Martha Patricia Ayala Méndez identificada con la cedula de ciudadanía N° 20.422.631 de Cajicá en calidad de Representante Legal de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO del Municipio del playón-Santander con NIT 804.005.555-5 doy fe que la ESE cumplió con el pago oportuno de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones ,Riesgos profesionales y demás aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar SENA,I.C.B.F, en los cuales se encuentra a paz y salvo en los últimos seis (06) meses del año 2025.

Se expide en el Municipio de EL Playón -Santander a los trece (13) días del mes de noviembre de 2025.

Martha Patricia Ayala Méndez

Representante legal

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTO DOMINGO SAVIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-804005555
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-11-24
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-14
FECHA DE PAGO:	2025-11-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35296342
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35296342
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.300	$ 616.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.500	$ 265.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.151.300	$ 1.151.300
Subtotal Salud		3	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.033.100	$ 2.033.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.900	$ 788.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.813.500	$ 1.813.500
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.602.400	$ 2.602.400
14-25	800226175	COLMENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.100	$ 488.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.496.100	$ 6.496.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/12/2025

Descont by urbaser

Acta No: 16646428

CERTIFICADO DE RECOLECCION, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE RESIDUOS

DESCONT S.A.S. E.S.P., con NIT 804002433-1, certifica que ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, con número de identificación 804005555-5 ubicado(a) en, CARRERA 5 NO 13 - 34, municipio de EL PLAYÓN entregó para tratamiento y disposición final los residuos peligrosos, durante el periodo comprendido entre el 6 de octubre de 2025 y el 24 de octubre de 2025 que se detallan a continuación, según los manifiestos: 6118559, 6118812.

Id Cliente: 1554

Clasificación	Tipo Residuo	Kilogramos	Tratamiento - Empresa
Y1.1	ANATOMOPATOLÓGICOS	**12,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y1.2	BIOSANITARIOS	**134,00**	Autoclavado - ECO EFICIENCIA SAS
Y1.3	CORTOPUNZANTES	**7,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y3	FARMACOS VENCIDOS	**7,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y1.2	COLCHONES	**13,00**	Autoclavado - ECO EFICIENCIA SAS
A4140	RESIDUOS QUIMICOS	**15,00**	Celda de Seguridad - TRACOL SAS ESP
Y3	VIDRIO CONTAMINADO	**5,00**	Incineración - SAE SA ESP

Total de Kilogramos: 193,00

El proceso de tratamiento es el siguiente:

Autoclavado:
Los residuos fueron tratados por ECO EFICIENCIA S.A.S. ESP identificada con NIT 900339292-5, con la Licencia Ambiental 0005 de 2007 otorgada por la Corporación Autónoma Regional para la Defensa de la Meseta de Bucaramanga - CDMB mediante resolución 0853 de 2009 y modificada por la Resolución 000896 de 2016 y Resolución 001224 de 2016.

Celda de Seguridad:
La disposición final de los residuos se realizó en la celda de seguridad de la empresa TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES DE COLOMBIA S.A.S E.S.P ubicada en la vereda balsillas jurisdicción del municipio de Mosquera, departamento de Cundinamarca; quien cuenta con licencia ambiental otorgada por la CAR mediante resoluciones 989 del 26 de mayo de 2015 y 1821 del 14 de julio de 2017.

Incineración:
Se realizó proceso de destrucción molecular térmica en equipo incinerador de alta eficiencia, con temperaturas superiores a los 850 ºC en la cámara de combustión y entre 1200 y 1250 ºC en la cámara de post combustión, con sistema integral para el lavado de gases y depuración de partículas y sistema en línea de monitoreo de emisiones. Tratamiento aprobado en nuestras licencias ambientales, mediante resolución 577 de agosto de 1998 y 0223 de marzo 10 de 2015, emitidas por el Departamento Técnico Administrativo Distrital de Medio Ambiente DAMA Barranquilla DAMAB hoy EPABAQ Barranquilla Verde Establecimiento Público Ambiental.

Los residuos fueron transportados por DESCONT S.A.S. E.S.P. hasta las instalaciones de las plantas de tratamiento mencionadas en este documento.

Se expide a solicitud del interesado el 10 de noviembre de 2025

Verifique la autenticidad de este certificado visitando el siguiente enlace o escaneando el codigo QR:
https://clientes.descont.com.co/clientes/#/report-viewer?url=rpt_ActaIncineracion&id=16646428

OLGA JANETH LOPEZ AGUDELO
Representante Legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141153099071

(415)7707212489984(8020) 000014115309907 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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
DESCONT S.A.S E.S.P.

36. Nombre comercial	37. Sigla
DESCONT	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal
CL 30 A 23 10

42. Correo electrónico descont.notificacionesoficiales@urbaser.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 4 1 5 8 9 1	

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
3 8 1 2	1 9 9 6 0 8 2 3	3 8 2 2	1 9 9 6 0 8 2 3		3 9 0 0	3 8 2 1		2

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	0	1	4	1	5	1	8	2	6	4	2	4	8	5	2	5	5						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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:

984. Nombre LOPEZ AGUDELO OLGA JANETH

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 1 4 1 5 9 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	AGUDELO	OLGA	JANETH

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

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

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: 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 0 0 2 4 1 0 4	2	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: URBASER COLOMBIA S A E.S.P

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 8 4 0 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARANGO	TOBON	PABLO	FELIPE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 6 0 1 0 1 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PIESCHACON	APONTE	SANTIAGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 5 0 9 1 8 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
DUQUE	TRUJILLO	JULIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 4 2 7 6 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PRENTT	RINCON	ALEJANDRA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

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: 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	1 1 6 7 1 6 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
INOSTROZA	CACERES	SERGIO	ADRIAN

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 2 7 7 2 2 9 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RUA	PUERTA	CLAUDIA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 4 0 7 1 7	

3

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

4

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

5

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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	9 1 2 0 0 7 0 4		3 0 7 6 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
AMAYA	MUÑOZ	EDGAR	RAFAEL

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 3 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 2 9 0 5 3 5		1 2 6 8 1 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
GUIZA	PEREZ	MARTHA	HELENA

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 0 9 0 3 2 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141153099071

(415)7707212489984(8020) **000014115309907 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 2 4 3 3	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Recolección de desechos peligrosos 3 8 1 2	

162. Nombre del establecimiento: DESCONT S.A.S E.S.P

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6	

165. Dirección: CL 30 A 23 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 5 6 5 1 3	1 9 9 6 0 8 2 3	
168. Teléfono: 6 0 7 6 7 8 0 0 0 5	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	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO