PROCESO					
GESTIÓN CONTRACTUAL					
NOMBRE DEL FORMATO					
INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.8129031 DEL 2025

En mi calidad de supervisor del contrato de la referencia, me permito presentar el informe final del mismo, de acuerdo con la siguiente información:

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO
TIPO DE CONTRATO	**Contratación Directa**
CONTRATO NRO.	CO1.PCCNTR.8129031
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL NEGOCIO JURÍDICO	13/08/2025
FECHA DE INICIO	21/08/2055
PLAZO INICIAL	Cinco (05) meses sin exceder del 31 de diciembre de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26/12/2025
RAZÓN SOCIAL	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO
CC o NIT	804005555-5
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	MARTHA PATRICIA AYALA MENDEZ
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	20.422.634
LUGAR DE EJECUCIÓN	EL PLAYÓN, SANTANDER
VALOR INICIAL	$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
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**10125 DE 2025**
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**304225 DE 2025**
VALOR FINAL DEL NEGOCIO JURÍDICO	$31.750.000
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	26/12/2025
FECHA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (Sí aplica)	No aplica
VALOR TOTAL PAGADO	$31.750.000
VALOR TOTAL EJECUTADO	$31.750.000
SUPERVISOR	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO
APOYO A LA SUPERVISIÓN	No aplica
MODIFICACIÓN NRO.	No aplica
CDP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	No aplica
CRP QUE RESPALDA EL MODIFICATORIO	No aplica
SUSPENSIÓN	No aplica
CESIÓN DE CONTRATO	No aplica
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DE LA CESIÓN	No aplica
FECHA DE INICIO DE LA CESIÓN	No aplica

2. ASPECTOS TÉCNICOS

2.1 Obligaciones

En virtud de la suscripción **CO1.PCCNTR.8129031 DEL 2025,** el contratista adquirió las siguientes obligaciones:

OBLIGACIONES	¿CUMPLIÓ?	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.	SI CUMPLIÓ	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.	SI CUMPLIÓ	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	SI CUMPLIÓ	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 momento de presentarse una emergencia	SI CUMPLIÓ	Informes de atención a pacientes.
5. Mantener los vehículos y equipos en óptimas condiciones de funcionamiento, cumpliendo los requisitos de habilitación y disponibilidad.	SI CUMPLIÓ	N/A
6. Reportar de inmediato al supervisor del contrato cualquier novedad operativa,	SI CUMPLIÓ	N/A

técnica o de salud pública que afecte la prestación del servicio, y aplicar los protocolos de contingencia correspondientes.		
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	SI CUMPLIÓ	Informe de realización de las campañas.
8. Prestar el servicio de atención prehospitaliaria 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	SI CUMPLIÓ	Informes de atención a pacientes, sin embargo se deja salvedad que deben seguir prestando el servicio hasta el último día del contrato.
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 acuerde con el supervisor del contrato.	SI CUMPLIÓ	Informes de atención a pacientes.
10. Las demás que se estimen de acuerdo con el objeto y ejecución del contrato.	SI CUMPLIÓ	Adjunto.

3. ASPECTOS LEGALES

3.1 Garantías contractuales

Como garantías se establecieron las siguientes:

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO			
ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA		
NRO. DE PÓLIZA	4334467		
CERTIFICADO O ANEXO	CO1.WRT.17724301		
FECHA EXPEDICIÓN	21/08/2025		
FECHA APROBACIÓN	22/08/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Cumplimiento	21/08/2025	27/04/2026	3.175.000
Devolución del pago anticipado	N/A	N/A	
Salarios y prestaciones sociales	21/08/2025	27/04/2025	3.175.000
Calidad del servicio	21/08/2025	27/06/2026	3.175.000

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL			
ASEGURADORA	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA SA		
NRO. DE PÓLIZA	013001029845		
CERTIFICADO O DE ANEXO	CO1.WRT.17724208		
FECHA EXPEDICIÓN	21/08/2025		
FECHA APROBACIÓN	22/08/2025		
AMPARO	**VIGENCIA**		**VALOR**
	DESDE	**HASTA**	
Responsabilidad civil extracontractual	**21/08/2025**	**19/12/2025**	284.700.000

3.2 Cumplimiento del objeto

En mi calidad de supervisor(a) del contrato, me permito dejar constancia de que el **Hospital Santo Domingo Savio** cumplió de manera **satisfactoria** con las obligaciones contractuales establecidas durante la vigencia del contrato cuyo objeto fue: **"Contratar los servicios de atención en salud, traslado y otros para el SENA sede Aguas Calientes, zona protegida de El Playón, Santander."**

Durante el período de ejecución, el Hospital Santo Domingo Savio prestó los servicios contratados de manera oportuna, eficiente y conforme a los lineamientos establecidos por el SENA, garantizando la atención en salud, el traslado de emergencias y demás actividades contempladas en el objeto contractual. No se presentaron novedades que afectaran la adecuada prestación del servicio ni el cumplimiento de las disposiciones técnicas y administrativas pactadas. En consecuencia, se certifica que el contratista ejecutó **a satisfacción** todas las obligaciones contractuales durante la vigencia del contrato.

3.3 Cumplimiento de los aspectos del 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)

3.4 Multas y sanciones

De conformidad con la ejecución del contrato **NO** se presentaron multas y/o sanciones.

3.5 Certificado de pagos de seguridad social

Mediante certificación emitida el 11 de diciembre de 2025 por parte del Representante Legal se certificó

que E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO, identificado con NIT. nro.804.005.555-5 se encuentra al día en pagos de Seguridad Social, aportes a Fondos de Pensión y Aportes a la ARL, así como a paz y salvo por conceptos de pagos laborales y fiscales.

3.6 Designación de la supervisión

Que el ordenador del gasto realizó la designación de supervisión el 01 de septiembre de 2025.

3.7 Liquidación del negocio jurídico

No aplica.

4. OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD

1)Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna de las obligaciones del presente contrato. 2) Rechazar los bienes y/o servicios cuando estos no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos. 3) Pagar la contraprestación a la que tiene derecho el contratista, con ocasión de la correcta ejecución del negocio jurídico suscrito. 4) Suministrar la información que previamente requiera el contratista en relación con el objeto del presente contrato. 5) Suscribir conjuntamente con el contratista y/o la Interventoría las actas y los demás documentos necesarios para la ejecución y liquidación de este contrato. 6) Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar. Para tal efecto, el Supervisor dará aviso oportuno al ordenador del gasto o a su delegado, sobre la ocurrencia de hecho constitutivo incumplimiento o mora de las prestaciones contratadas. 7) Informar al proveedor la forma como se deben presentar las facturas o documento equivalente. 8) Las demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.

5. ASPECTOS FINANCIEROS

5.1 Pagos realizados

El 12 de diciembre de 2025 se expidió el certificado de desembolsos del contrato No. CO1.PCCNTR.8129031, cuyo valor total pagado es de $31.750.000.

NÚMERO DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR DE PAGO
418409825	**31/10/2025**	**17.188.019**
467462925	**28/11/2025**	**7.161.630**
467462925	**19/12/2025**	**7.400.351**

5.2 Estado financiero

CONCEPTO	VALOR
Valor inicial del negocio jurídico	$31.750.000
Adiciones o disminuciones del negocio jurídico	$ 0,00
Valor de las reducciones	$ 0,00
Valor final del negocio jurídico	$31.750.000
Valor ejecutado	$31.750.000
Valor pagado	$31.750.000
Valor por pagar	$ 0,00
Valor a liberar	$ 0,00

Conforme a lo anteriormente expuesto, se debe:

a) Elaborar la liquidación bilateral del contrato teniendo en cuenta que no existen saldos por liberar o a favor de las partes, y que las obligaciones fueron cumplidos a satisfacción.]

Para constancia se firma el 12 de diciembre de 2025.



HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO
Supervisor del contrato

Anexos:

- Certificado de desembolsos.
- Último comprobante de pago al sistema de seguridad social
- Certificado de recibo a satisfacción
- Designación de las supervisiones del contrato.

Reporte Relación de Pagos

Usuario Solicitante:	MHljgalean	LEIDY JOHANNA GALEANO LIZARAZO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-12-1:43 p. m.	

RELACION DE PAGOS

Unidad / Sub-Unidad:	36-02-00-068-912210 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	**Número de Compromiso:**	304225	**Valor Total:**	31.750.000,00	**Saldo por pagar:**	7.400.351,00
Tipo Doc. Identidad:	NIT	**Número Doc. Identidad:**	804005555	**Tercero:**		E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO	

DOCUMENTO SOPORTE

Tipo:	OTROS	**Número:**	CO1.PCCNTR.8129031	**Fecha:**	20/08/2025 0:00:00

OBJETO

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER PL 127 DIAS

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL AREA DE TESORERIA CERTIFICA QUE AL CONTRATISTA ANTERIORMENTE MENCIONADO SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES PAGOS:

CUENTA POR PAGAR				NUM OBLIGACION	ANTICIPOS	ORDEN DE PAGO					MEDIO DE PAGO		REINTEGRO		DOCUMENTO SOPORTE		ENTIDAD PAGADORA	CONCEPTO DE PAGO
FECHA	NUMERO	VALOR	IVA		CONCEDIDO/ AMORTIZADO	NUMERO	FECHA DE PAGO	VALOR BRUTO	VALOR DEDUCCIONES	VALOR NETO	CTA/CHEQUE	BANCO	NUMERO	VALOR	TIPO	NUMERO	CODIGO	
2025-10-29	201825	17.188.019,00	0,00	601125		418409825	2025-10-31	17.188.019,00	0,00	17.188.019,00	108019506	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.8129031	13-01-01-DT	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER PL 127 DIAS CO1.PCCNTR.8129031 - E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO FRA FE194744 RADICADO 68-9-2025-045362 NIS 2025-02-480553
2025-11-26	213225	7.161.630,00	0,00	691225		467462925	2025-11-28	7.161.630,00	0,00	7.161.630,00	108019506	BANCO DAVIVIENDA S.A.			CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	CO1.PCCNTR.8129031	13-01-01-DT	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER PL 127 DFRA FE195534 CO1.PCCNTR.8129031, E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO 804005555 RADICADO 68-9-2025-050267

CONCEDIDO: Ordenes de pago en estado pagadas, con atributo linea de pago, o atributo contable diferente a NINGUNO.

AMORTIZADO: Con valor negativo, los valores de legalizaciones con cargo a la ODP pagadas con los atributos anteriormente menciondas

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:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35608324
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35608324
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:	15/01/2026

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, correspondiente a pensión del mes de Noviembre y salud del mes de diciembre del año 2025.

Se expide en el Municipio de EL Playón -Santander a los ONCE (11) días del mes de diciembre de 2025.

Martha Patricia Ayala Méndez

Representante legal

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

Piedecuesta, 01 de septiembre de 2025

PARA HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO

DE JHON EDISON JIMÉNEZ MARTÍNEZ

ASUNTO Designación de Supervisor

Me permito comunicarle que ha sido designado(a) como supervisor del (los) siguiente(s) contrato(s) o convenios(s).

CONTRATO NRO.	CONTRATISTA	OBJETO
CO1.PCCNTR. 8129031 DE 2025	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO	CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER
Link	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8503262&isFromPublicArea=True&isModal=False	

En caso de presentar incompatibilidad y/o conflicto de interés para ejercer como supervisor en el contrato referido, deberá manifestarlo por escrito máximo al día siguiente de la notificación de la presente comunicación, si no realiza manifestación alguna se entenderá que acepta esta designación.

En su actuación como supervisor(a) está en la obligación de mantener un estricto control sobre la ejecución integral del objeto contractual. La supervisión consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados. Ahora bien, de conformidad con lo establecido en los artículos 51 y 56 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000 “Responsabilidad Fiscal”, la Ley 1952 de 2019 “Código General Disciplinario”, en particular numeral 6 y 7 del artículo 54 y artículo 70 y los artículos 44, 82 y 84 de la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción” el supervisor responderá fiscal, disciplinaria, civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación

contractual, en los términos del Manual de Contratación, el Manual de Supervisión e interventoría del SENA, la Constitución y la Ley.

La referida obligación para los contratos realizados por las plataformas de Colombia Compra Eficiente se hace efectiva a través de la publicación oportuna de los informes de supervisión. En todo caso, como supervisor debe garantizar la publicación de los documentos que den constancia del cumplimiento del contrato como: suscripción de actas de iniciación, suspensión, entrega del objeto contratado, seguimiento a la ejecución, terminación y liquidación del contrato, relación de pagos y saldos, entre otros necesarios para la constitución del expediente contractual y conocimiento de la ciudadanía en general.

De igual forma, dentro de sus obligaciones principales está la vigilancia del cumplimiento del plazo de ejecución, del objeto contractual, en las condiciones de oportunidad y calidad pactadas de las obligaciones del contrato y del cronograma de actividades, si lo hubiere, así como informar por escrito al Ordenador del gasto cualquier acontecimiento que impida el normal desarrollo del contrato o que constituya situaciones de posible corrupción o incumplimiento, estudiar las solicitudes, sugerencias, reclamaciones y consultas del contratista, exigir la documentación e información, solicitar informes, aclaraciones y explicaciones sobre el desarrollo de la ejecución contractual que estime pertinente y necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones como supervisor, exigir la acreditación del cumplimiento de las obligaciones adquiridas con el Sistema de seguridad social integral y parafiscales según sea el caso, aprobar las solicitudes de pago y, en general, propender por el cumplimiento de todas las demás obligaciones pactadas por las partes en el respectivo contrato.

Una vez finalice el contrato deberá emitir un informe final de supervisión, expedir la certificación final de cumplimiento del objeto contractual de recibo a satisfacción y proyectar el acta de liquidación respectiva.

Atentamente,

Jhon Edison Jiménez Martínez
Subdirector (E) Centro de Atención al Sector Agropecuario

Elaboró: Paula Andrea Rincón Ariza – Apoyo contratación

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: X Pública Clasificada: Pública Reservada:

		Acta N°	3
FECHA:	12/12/2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	El Playón, Santander
COD REGIONAL:	68	REGIONAL	SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO		
COD CENTRO DE COSTO:	9122		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.8129031	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	
RUBRO PRESUPUESTAL	304225		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	804005555		
VALOR TOTAL:	31.750.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	26/12/2025		

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

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS 0 CANTIDAD BIENES DE CONSUMO 0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción Factura Electrónica No. FE196447 del 11/12/2025

por concepto de los servicios prestados en el periodo del 01 al 26 de diciembre de 2025

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1072703658		
CORREO INSTITUCIONAL	hramierza@sena.edu.co		
CARGO	AUXILIAR G01	N° DE CONTACTO	3105528570

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.	Entrega de la cotización de los servicios para la proyección de los recursos de la vigencia 2026	Adjunto.

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
11/12/2025	**FE196447**	**7.400.351**	**31.750.000**	**0**	**100%**

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	**Periodo reportado SEPTIEMBRE-OCTUBRE**	**Planilla nro. 35608324 del 05/12/2025**

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 12 de diciembre 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: Diciembre de 2025

1. Desarrollo de actividades de promoción y prevención en salud

Durante el periodo reportado se llevaron a cabo diversas acciones educativas orientadas a fortalecer los conocimientos y prácticas de autocuidado de la comunidad académica del SENA C.A.S.A. Estas actividades se desarrollaron mediante charlas, campañas informativas y jornadas de sensibilización, apoyadas con material pedagógico y evidencia fotográfica:

- **Campaña de prevención de Enfermedades Diarreicas Agudas (EDA):** realizada el 03 de diciembre de 2025 a las 14:00 horas, dirigida a los aprendices, con énfasis en higiene, manejo seguro de alimentos y medidas preventivas. La actividad contó con apoyo de material educativo y registro fotográfico.

- **Campaña Día Mundial del VIH:** desarrollada el 03 de diciembre de 2025 a las 15:00 horas, orientada a proporcionar información actualizada sobre la prevención del VIH, fomentar la sensibilización, promover el autocuidado y fortalecer prácticas seguras entre los aprendices.

2. Servicios de ambulancia prestados

- Durante el mes de diciembre no se recibió servicio de ambulancia por parte del Hospital Santo Domingo, motivo por el cual no se registraron atenciones ni traslados a través de esta entidad en dicho periodo.

3. Resultados alcanzados

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

- La ejecución de dos actividades de promoción y prevención en salud, con participación por parte de los aprendices del Centro.
- La consolidación de procesos de educación en salud orientados a mejorar los hábitos de autocuidado dentro de la comunidad académica.

4. Conclusiones

El Hospital Santo Domingo cumplió de manera satisfactoria con la programación de actividades establecida para el mes de diciembre de 2025, desarrollando acciones de promoción y prevención en articulación con el SENA C.A.S.A. A pesar de no registrarse servicios de ambulancia durante el periodo, se garantizó el acompañamiento institucional y la intervención educativa prevista en el plan de trabajo.

1. Anexos

- Evidencias fotográficas de las charlas y jornadas desarrolladas.
- Evidencias de la actividad campaña de salud presencial "hábitos de vida saludables-prevención EDA”





- Evidencias fotográficas de la actividad orientación en responsabilidad sexual/día mundial del VIH.









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			

Descont by urbaser

Acta No: 16652766

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 5 de noviembre de 2025 y el 18 de noviembre de 2025 que se detallan a continuación, según los manifiestos: 6118911, 6119081.

Id Cliente: 1554

Clasificación	Tipo Residuo	Kilogramos	Tratamiento - Empresa
Y1.1	ANATOMOPATOLÓGICOS	**10,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y1.2	BIOSANITARIOS	**89,00**	Autoclavado - ECO EFICIENCIA SAS
Y1.3	CORTOPUNZANTES	**3,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y1.3	CORTOPUNZANTES	**6,00**	Incineración - SERVIECOLOGICO
Y3	FARMACOS VENCIDOS	**4,00**	Incineración - SERVIECOLOGICO
Y3	VIDRIO CONTAMINADO	**3,00**	Incineración - SAE SA ESP
Y3	VIDRIO CONTAMINADO	**4,00**	Incineración - SERVIECOLOGICO

Total de Kilogramos: 119,00

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.

Incineración:
La incineración fue realizada por la empresa SERVIECOLOGICO S.A.S en horno incinerador con temperaturas en cámara de combustión superior a 850 grados centígrados y Temperaturas en cámara de Post-Combustión superior a 1.200 º C. Lo anterior dando cumplimiento a las resoluciones 1185 del 2 de mayo de 2012 y 20227000682 del 11 de noviembre de 2022, mediante las cuales la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca CAR otorga licencia ambiental. Las cenizas resultantes de la incineación fueron dispuestas en una de las celdas de seguridad de TRACOL S.A E.S.P o en CGS S.A.S E.S.P quienes estan autorizadas por la CAR según resoluciones 1821 de 2017 y 20217000362 de 2021 respectivamente.

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 11 de diciembre de 2025

Descont by urbaser

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=16652766



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