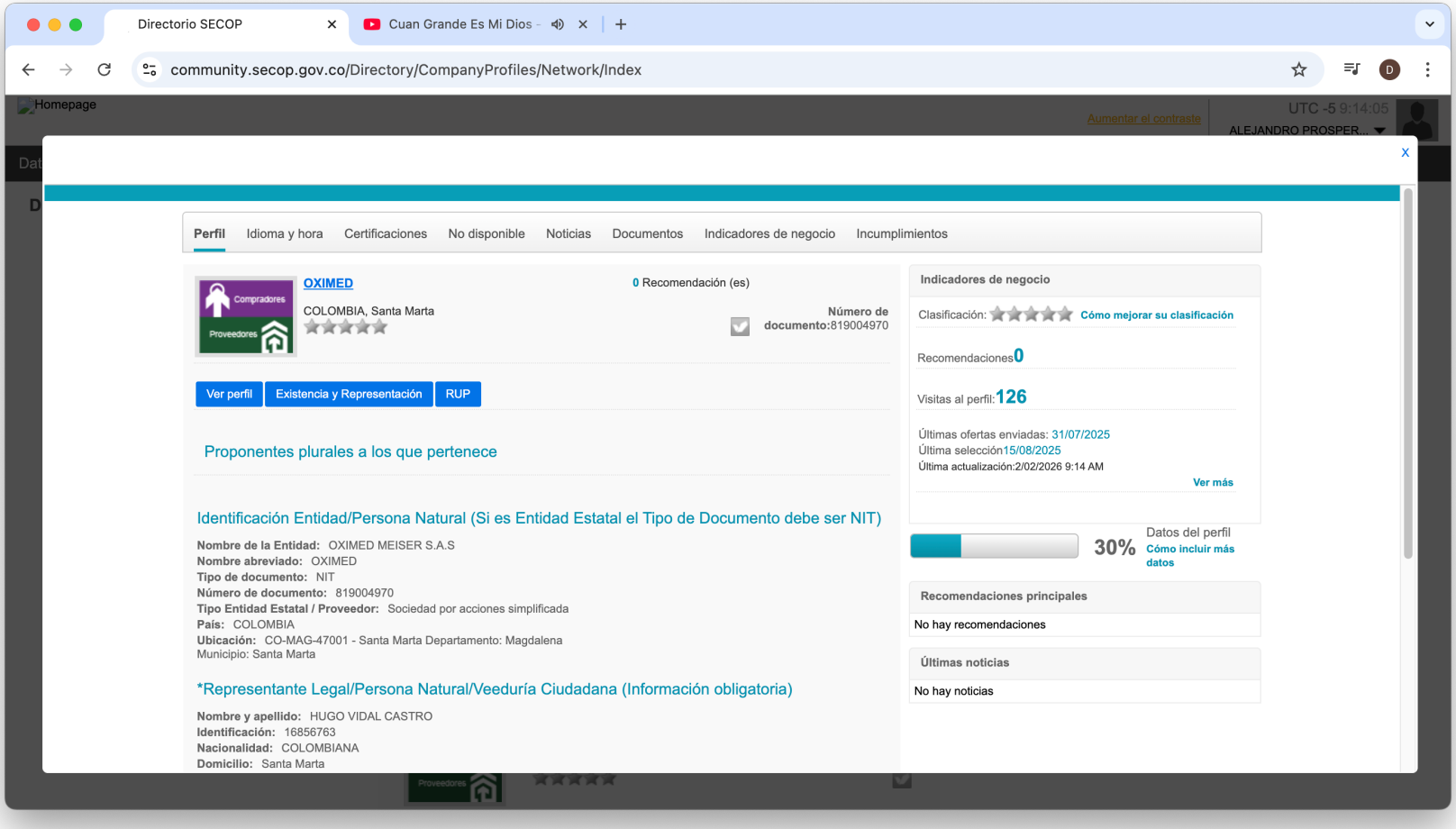
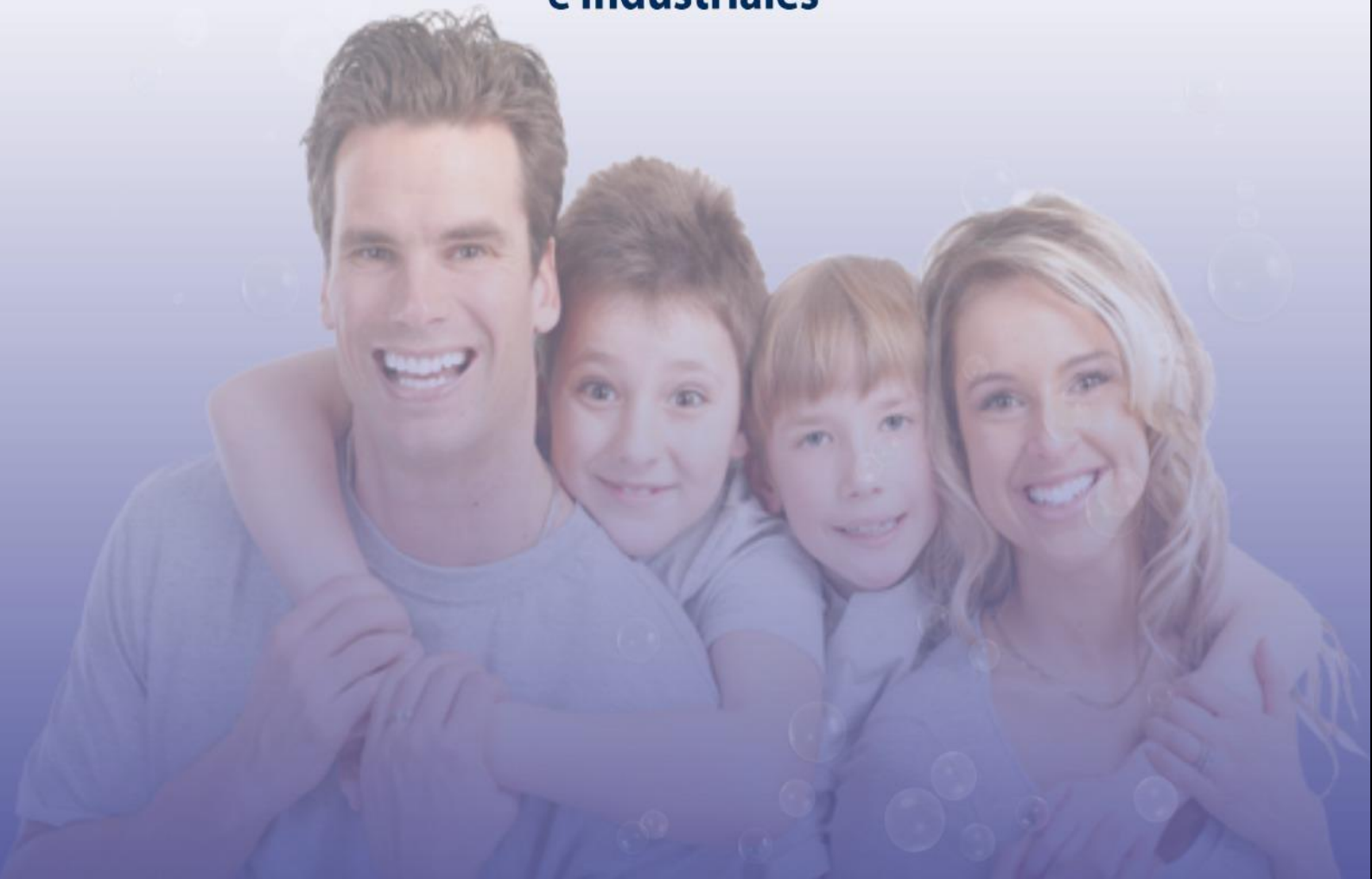

Directorio SECOP
Cuan Grande Es Mi Dios -
community.secop.gov.co/Directory/CompanyProfiles/Network/Index
Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 9:14:05
ALEJANDRO PROSPER...
Perfil
Idioma y hora
Certificaciones
No disponible
Noticias
Documentos
Indicadores de negocio
Incumplimientos
OXIMED
COLOMBIA, Santa Marta
0 Recomendación (es)
Número de documento:819004970
Ver perfil
Existencia y Representación
RUP
Proponentes plurales a los que pertenece
Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)
Nombre de la Entidad: OXIMED MEISER S.A.S
Nombre abreviado: OXIMED
Tipo de documento: NIT
Número de documento: 819004970
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Sociedad por acciones simplificada
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-MAG-47001 - Santa Marta Departamento: Magdalena
Municipio: Santa Marta
*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)
Nombre y apellido: HUGO VIDAL CASTRO
Identificación: 16856763
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: Santa Marta
Indicadores de negocio
Clasificación:
Cómo mejorar su clasificación
Recomendaciones0
Visitas al perfil:126
Últimas ofertas enviadas: 31/07/2025
Última selección15/08/2025
Última actualización:2/02/2026 9:14 AM
Ver más
30%
Datos del perfil
Cómo incluir más datos
Recomendaciones principales
No hay recomendaciones
Últimas noticias
No hay noticias

Oximed

Oxigeno y Gases Medicinales e Industriales



SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES INTRAHOSPITALARIO Y SERVICIO DE OXIGENO MEDICINAL DOMICILIARIO PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SISTEMA DE SALUD

E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

NUESTRA EMPRESA



OXIMED MEISER S.A.S está interesada en favorecer a las entidades de salud en la prestación óptima del servicio de Oxigeno Medicinal Intra-hospitalario y Domiciliario en sus usuarios afiliados al sistema de salud ayudando a mejorar la estancia en casa a través de un excelente servicio.

Presentación de la Empresa:

Desde el 4 de Junio de 1996 (OXIMED) hoy OXIMED MEISER S.A.S con **SERVICIO LAS 24 HORAS** ha obtenido un gran desarrollo y crecimiento, lo que nos llevó a ampliar la cobertura y nuestra experiencia en el manejo integral de Oxigenoterapia Domiciliaria que se ha ido desarrollando gracias a ser pioneros en la ciudad de Santa Marta, el Departamento del Magdalena y ciudades como Riohacha-Guajira en esta modalidad de la atención al paciente en casa con cuadro clínico de deficiencia respiratoria.

DAYANA VIDAL JIMENEZ
Coordinadora de calidad y atención al cliente



dvidal@oximeiser.com
Tel. 4205002-3007770191
Av. Del ferrocarril No. 29C-43
Santa Marta - Colombia
www.oximeiser.com

NUESTRO OBJETIVO

Satisfacer sus necesidades bajo los conceptos de:
Puntualidad en las entregas
Productos de alta calidad, tecnología y
Excelentes precios

- Servicio confiable
- Atención personalizada a nuestros clientes
- Respaldo técnico.
- Productos con Registro Sanitario Invima.





DAYANA VIDAL JIMENEZ
Coordinadora de calidad y atención al cliente

dvidal@oximeiser.com

Tel. 4205002-3007770191

Av. Del ferrocarril No. 29C-43
Santa Marta - Colombia
www.oximeiser.com

ALQUILER Y VENTA DE EQUIPOS MÉDICOS

Línea de Servicios

Oxigenoterapia en casa
Atención domiciliaria. Suministro de oxígeno integral en casa ajustados a la necesidad del paciente. Cilindros de oxígeno, Concentradores y cilindros portátiles.



Alquiler y venta de equipos médicos.
Cilindros de oxigeno, Concentradores de Oxigeno Estacionarios y Portátiles, Cilindros Portátiles de Oxigeno con Regulador y carro portable, Reguladores de oxigeno medicinal y otros Gases Medicinales, Pulsoximetro, Nebulizadores, Succionadores de Secreciones.

DAYANA VIDAL JIMENEZ
Coordinadora de calidad y atención al cliente

dvidal@oximeiser.com

Tel. 4205002-3007770191

Av. Del ferrocarril No. 29C-43
Santa Marta - Colombia
www.oximeiser.com

Línea de Servicios

PROGRAMA HOMECARE



INSTITUCIONAL

Hemos diseñado un programa dirigido a la entidades de salud que ofrece la prestación de **oxigeno domiciliario integral** para los usuarios **oxigeno dependientes** afiliados a su sistema.

DAYANA VIDAL JIMENEZ
Coordinadora de calidad y atención al cliente

dvidal@oximeiser.com

Tel. 4205002-3007770191

Av. Del ferrocarril No. 29C-43
Santa Marta - Colombia
www.oximeiser.com

OXÍGENO INTRAHOSPITALARIO







Contamos con diferentes modalidades de suministro de acuerdo a su necesidad, tales como cilindros y termos criogénicos. Así como también tomas, manifolds, acoples, alarmas y accesorios afines a la distribución intrahospitalaria de los gases medicinales.

OFERTA ECONÓMICA

Santa Marta, 10 de febrero de 2026

Señora
HAROLDO PIZZARRO NAY
Gerente
E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
Santa Marta

Tenemos el agrado de presentarle para su estudio nuestra propuesta para el suministro en mención.

EOSO PRODUCTO	CAP.	UNIDAD	VALOR UNITARIO
Oxígeno medicinal gaseoso	6.5 M3	CIL	$105.000
Oxígeno medicinal gaseoso	8 M3	CIL	$129.230
Oxígeno medicinal gaseoso	4 M3	CIL	$56.000
Oxígeno medicinal gaseoso	3 M3	CIL	$42.000
Oxígeno medicinal portátil 680	680 L	CIL	$20.000
Oxígeno medicinal portátil 415	415 L	CIL	$15.000
Oxígeno medicinal liquido	M3	TERMO	$8.800
Aire medicinal gaseoso	6.5 M3	CIL	$195.000
Regulador CGA 870 BARB	15 L	UNIDAD	$220.000
Regulador CGA 540 DISS	15 L	UNIDAD	$220.000
Flujometro 0-15LPM	15 L	UNIDAD	$110.000
Regulador O2-CO2-N2 0-200 PSI	200 PSI	UNIDAD	$420.000
Flujometro doble con acople chemetron	15 L	UNIDAD	$250.000
Niple plástico		UNIDAD	$7.000
O-ring		UNIDAD	$7.000
Prueba hidratica por camisa de agua		UNIDAD	$120.000
Prueba hidrostática condenada		UNIDAD	$60.000
Cilindro de oxígeno 680 lts	680 L	UNIDAD	$520.000
Servicio de pintura		UNIDAD	$38.000



HUGO VIDAL CASTRO
Gerente
Tel. 3004978857
Dvidal@oximeiser.com

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: OXIMED MEISER SAS

SIGLA:

NIT No. 819.004.970-9

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE: 1 1 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA

PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: MAGDALENA

MUNICIPIO: SANTA MARTA

DIRECCIÓN: AV FERROCARRIL NO.29C43

TELÉFONOS: 3004978857

FAX:

APARTADO AÉREO:

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 GASES MEDICINALES	2 GASES INDUSTRIALES
3 ALQUILER DE EQUIPOS MEDICOS	4 ELABORACIÓN REDES DE GASES
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA	X		3013509536	31/12/2024	$40.000.000
E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND	X		3017246074	31/12/2025	$12.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: VIDAL

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA):

NOMBRES: HUGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 16.856.763

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $875.452.500

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES:

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 07/01/2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE

CIUDAD Y FECHA

CERTIFICACION APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

HUGO VIDAL CASTRO, identificado con cédula de ciudadanía No. 16856763 en calidad de representante legal, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa **OXIMED MEISER S.A.S** durante los últimos seis meses ha cumplido con las obligaciones a los sistemas de salud, ARL, pensiones y obligaciones parafiscales, y a la fecha se encuentra a Paz y Salvo por estos conceptos.

Dado a los diez (10) días del mes de febrero de 2026.



HUGO VIDAL CASTRO
Representante Legal
OXIMED MEISER SAS
NIT. 819004970-9

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, HUGO VIDAL CASTRO

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 16,856,763 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	SANTA MARTA

Dirección	Teléfonos
CARRERA 15A NO. 29C43 APTO 201	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
DAYANA CAROLINA VIDAL JIMENEZ	1,082,978,434	HIJA
BILLI JHONS VIDAL HARDING	1.082.887.385	HIJO
ADRIANA CAROLINA VIDAL JIMENEZ	1.007.820.378	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	35,000,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	1,450,000
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 36,450,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	51613472138	OCEAN MALL	$ 7,535

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	CASA HABITACIONAL	$ 118,328,000
FINCA		$ 48,968,000
VEHICULO	AUTOMOVIL	$ 42,000,000
TERRENO		$ 1,728,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	CREDITO	$ 2,500,000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
OXIMED MEISER SAS	ACCIONISTA

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
BETTY PATRICIA JIMENEZ IBAÑEZ	C.C.	C.E.	T.I.	57,433,944

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.856.763
VIDAL CASTRO
APELLIDOS
HUGO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1961
BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.83
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-MAY-1981 EL CERRITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2100100-00519380-M-0016856763-20131128
0036024701A 1
4442612109

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/01/2026 - 11:01:47
Recibo No. S001342044, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7dVfNpDu4x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : OXIMED - MEISER S.A.S.
Nit : 819004970-9
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

MATRÍCULA

Matrícula No: 71549
Fecha de matrícula: 10 de abril de 2002
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : AV DEL FERROCARRIL 29 C 43
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico : oximeiser@yahoo.es
Teléfono comercial 1 : 4205003
Teléfono comercial 2 : 4214541
Teléfono comercial 3 : 3004978857

Dirección para notificación judicial : AV DEL FERROCARRIL 29 C 43
Barrio : PORTAL DE LAS AVENIDAS
Municipio : Santa Marta, Magdalena
Correo electrónico de notificación : oximeiser@yahoo.es

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 250 del 29 de enero de 2002 de la Notaria 3a De Sta.mta. , inscrito en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2002, con el No. 14178 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada OXIMED LIMITADA.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 5 del 08 de enero de 2012 de la Asamblea Ordinaria de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de febrero de 2012, con el No. 32098 del Libro IX, se inscribió TRANSFORMACION DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICA DA.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 28 de enero de 2032.

OBJETO SOCIAL

Objeto social: La sociedad tendra como objeto social.' La venta de oxigeno medicinal, venta y reparacion de equipos medicos, mantenimiento de los mismos, venta de papeles para equipos medicos y actividades afines,

---

mantenimiento de equipos de comunicaciones, mantenimiento y prestacion de servicios industriales- Mantenimiento de equipos de uso industrial, venta de oxigeno y gases industriales, transporte de oxigeno y gases industriales, llenado de cilindros de oxigeno, ademas todos los servicios que en esta se desarrolle de acuerdo a su objeto social la sociedad , podra vender, comprar, arrendar o dar en arriendo toda clase de muebles o inmuebles, manejar cuotas de clientes, celebrar contratos civiles o administrativos con personas naturales o juridicas sea estas de derecho privado o publicas, convenientes para el logro de los objetos de la empresa, efectuar operaciones de prestamos, cambios o descuentos o cuentas corrientes, dando o recibiendo garantias reales o personales hipotecarias, adquirir o negociar creditos de cualquier indole, cedulas o bonos, suscribir y enajenar derechos de toda clase de sociedad con arreglo a la ley, incorporarse a los negocios de cualquier compañia, sociedad o empresa con objeto social similar, en casos especiales mediante autorizacion de la junta de accionistas, podra ejecutar actividades o celebrar . Contratos que no correspondan exactamente al objeto social principal, o que no tiendan a la obtencion del mismo, prestacion del servicio de su objeto social en cualquiera de sus modalidades, bien sea en forma directa o indirecta, a traves de la representacion y /o contratacion de empresas que tengan licencias para prestacion de estos servicios. Paragrafo: La empresa ejercera su objeto de manera directa, o a traves de terceros o en convenios con ellos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 60.000.000,00
No. Acciones	600,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 60.000.000,00
No. Acciones	600,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 60.000.000,00
No. Acciones	600,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendra un gerente quien sera su representante legal, tendra a su cargo la administracion y gestion de los negocios sociales con sujecion a la ley, la estos estatutos, a los reglamentos y decisiones de la asamblea de accionistas, este a su vez tendra un subgerente quien tendra sus mismas facultades y lo reemplazara en sus faltas absolutas o temporales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal podra celebrar, conciliar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad, salvo las limitaciones por cuantia que requieran expresa autorizacion de la asamblea. Limitaciones: 9.- Decretar la enajenación total de los haberes de la sociedad. 10.- Delegar en el Gerente aquellas funciones cuya delegación no esté prohibida por la Ley. 13- Autorizar al representante legal la celebración de actos o contratos que superen los 500 salarios mínimos mensuales legales vigentes, para los actos o contratos que sean iguales o inferiores a 500 salarios mínimos legal mensuales, el gerente no requerirá autorización previa.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 6 del 04 de febrero de 2014 de la Junta Extraordinaria De Socios, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 06 de febrero de 2014 con el No. 37694 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	HUGO VIDAL CASTRO	C.C. No. 16.856.763

Por Escritura Pública No. 250 del 29 de enero de 2002 de la Notaria 3a De Sta.mta., inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 10 de abril de 2002 con el No. 14178 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	BETTY PATRICIA JIMENEZ IBAÑEZ	C.C. No. 57.433.944

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) E.P. No. 1891 del 24 de septiembre de 2003 de la Notaria Tercera Santa Marta	16377 del 27 de abril de 2004 del libro IX
*) E.P. No. 1096 del 11 de mayo de 2009 de la Notaria Tercera Santa Marta	24161 del 04 de junio de 2009 del libro IX
*) Acta No. 5 del 08 de enero de 2012 de la Asamblea Ordinaria	32098 del 28 de febrero de 2012 del libro IX
*) Acta No. 2 del 23 de mayo de 2014 de la Asamblea Extraordinaria	38697 del 29 de mayo de 2014 del libro IX
*) Acta No. 8 del 24 de junio de 2024 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas	85105 del 04 de julio de 2024 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4664
Actividad secundaria Código CIIU: C2011
Otras actividades Código CIIU: Q8692 Q8699

CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 07/01/2026 - 11:01:47
Recibo No. S001342044, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7dVfNpDu4x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: OXIMED LTDA.
Matrícula No.: 71550
Fecha de Matrícula: 10 de abril de 2002
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : AV DEL FERROCARRIL 29 C 43
Municipio: Santa Marta, Magdalena

Nombre: MEISER
Matrícula No.: 72462
Fecha de Matrícula: 31 de mayo de 2002
Último año renovado: 2025
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : AV DEL FERROCARRIL 29 C 43
Municipio: Santa Marta, Magdalena

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $1.198.026.560,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4664.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

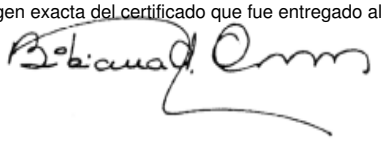
Fecha expedición: 07/01/2026 - 11:01:47
Recibo No. S001342044, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN 7dVfNpDu4x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=32 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Bibiana Margarita Ovalle De Andreis
Secretario

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929195730

(415)7707212489984(8020) 000001492919573 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 4 9 7 0	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
OXIMED - MEISER S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal
AV DEL FERROCARRIL 29 C 43 BRR PORTAL DE LAS AVENIDAS

42. Correo electrónico oximeiser@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 7 0 0 4	4 2 0 5 0 0 2	4 2 1 4 5 4 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
4 6 6 4	2 0 0 2 0 4 1 0	2 0 1 1	2 0 2 3 0 3 3 1		8 6 9 2	8 6 9 9		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	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 25 / 08 : 57: 45

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 VIDAL CASTRO HUGO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929195730

(415)7707212489984(8020) **000001492919573 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 4 9 7 0	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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	2 5 0	2
73. Fecha	2 0 0 2 0 1 2 9	2 0 1 4 0 5 2 3
74. Número de notaría	3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 2 0 4 1 0	2 0 1 4 0 5 2 9
77. No. Matrícula mercantil	7 1 5 4 9	0 9 3 8 6 9 7
78. Departamento	4 7	4 7
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	3 2

Vigencia

80. Desde	2 0 0 2 0 4 1 0
81. Hasta	2 0 1 2 0 2 2 8

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929195730

(415)7707212489984(8020) **000001492919573 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 4 9 7 0	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 2 0 4 1 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 8 5 6 7 6 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VIDAL	CASTRO	HUGO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 2 0 4 1 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	5 7 4 3 3 9 4 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
JIMENEZ	IBAÑEZ	BETTY	PATRICIA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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: 14929195730

(415)7707212489984(8020) **000001492919573 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 4 9 7 0	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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 Ciudada 1 3	1 6 8 5 6 7 6 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIDAL	CASTRO	HUGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,000,000	2 0	2 0 0 2 0 4 1 0	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JIMENEZ	IBANÑEZ	BETTY	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,000,000	2 0	2 0 0 2 0 4 1 0	

3

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIDAL	JIMENEZ	ADRIANA	CAROLINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,000,000	2 0	2 0 0 2 0 4 1 0	

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIDAL	HARDING	BILLY	JHONS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,000,000	2 0	2 0 0 2 0 4 1 0	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 8 2 9 7 8 4 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VIDAL	JIMENEZ	DAYANA	CAROLINA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
4,000,000	2 0	2 0 0 2 0 4 1 0	2 0 2 2 0 9 2 0

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929195730

(415)7707212489984(8020) **000001492919573 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 9 0 0 4 9 7 0	9	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos químicos básicos, cauchos y plásticos 4 6 6 4

162. Nombre del establecimiento: OXIMED MEISER LTDA.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: AV DEL FERROCARRIL 29 C 43

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
7 1 5 5 0	2 0 0 2 0 4 1 0	4 2 0 5 0 0 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: MEISER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: AV DEL FERROCARRIL 29 C 43

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
7 2 4 6 2	2 0 0 2 0 5 3 1	4 2 0 5 0 0 3	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14675769570

(415)7707212489984(8020) 0000001467576957 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 6 8 5 6 7 6 3	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 5 6 7 6 3	1 9 8 1 0 5 2 5

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	El Cerrito 2 4 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VIDAL	CASTRO	HUGO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: AV EL FERROCARRIL 29 C 43 BRR PORTAL DE LA DIECINUEVE

42. Correo electrónico: hugovidalcastro@yahoo.com.co

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2 2																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 12 - 18

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 VIDAL CASTRO HUGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14675769570

(415)7707212489984(8020) **000001467576957 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 6 8 5 6 7 6 3	3	Impuestos y Aduanas de Santa Marta	1 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparacion de maquinaria y equipo 5 1 7 0	

162. Nombre del establecimiento: MEISER

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: MZ 3 CA 4 URB PORTAL DE LA XIX

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 2 4 6 2	2 0 0 2 0 5 3 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 4 2 3 1 4 2 4	2 0 1 2 0 2 2 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Mantenimiento y reparacion de maquinaria y equipo 5 1 7 0	

162. Nombre del establecimiento: ELECTROCOM

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: MZ 4 CA 3 URB PORTAL DE LA XIX

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 2 8 7 5	1 9 9 6 0 6 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 4 2 3 1 4 2 4	2 0 1 2 0 2 2 9	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Preparación e hilatura de fibras textiles 1 3 1 1	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA DE ARTESANIAS Y FIBRAS NATURALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1	

165. Dirección: AV FERROCARIL 29 C 43

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 2 3 5 7 9	2 0 1 9 1 2 0 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 2 4 5 5 2 2 5		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 11:13:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16856763
Código de Verificación	16856763260107111307

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de febrero de 2026, a las 10:04:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Matrícula Mercantil
No. Identificación	8190049709
Código de Verificación	8190049709260205100413

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB


inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta;jsessionid=svKZMYRDPj8AeNycTSZVUCyAL7IkTXDQ8pn6Diwmm6rQ4ERhJsMql620598171
Policía Nacional
Inicio
Preguntas frecuentes
Contacto
Normatividad
CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:02:33 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 16856763,
Apellidos y Nombres VIDAL CASTRO HUGO
NO REGISTRA INHABILIDAD
La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa oximed meiser sas, con NIT 819004970-9 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.
Imprimir
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL
ENLACES DE INTERÉS
Portal web DIJIN
SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/formAntecedentes.xhtml

Todos los marcadores

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:00:41 AM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **16856763**
Apellidos y Nombres: **VIDAL CASTRO HUGO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 16856763 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 07/01/2026 10:58 AM

Código Verificación: **PE1FJ2DQH5**

Válida hasta: **07/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287874305

PIB
11:12:13

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona OXIMED -MEISER SAS identificado(a) con NIT número 8190049709:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287873944

PIB
11:10:49

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HUGO VIDAL CASTRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16856763:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 11:07:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16856763** y Nombre: **HUGO VIDAL CASTRO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **131941828** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA JURIDICA

Código: F-E-PLA-003 | Versión: 002 | 15/feb/2024 | Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA JURÍDICA

Razón social	OXIMED MEISER	NIT	819004970-9	Correo electrónico	DVIDAL@OXIMEISER.COM		
Tipo de empresa	PRIVADA	Tipo de sociedad	SAS	Actividad económica	4664		
Dirección oficina principal	AV FRRIL NO29C43	Teléfono	4214541	Departamento	MAGDALENA	Ciudad | Municipio	SANTA MARTA
Naturaleza	Público ☐ Privado ■ Mixto ☐	Actividad principal (RUT)	COMERCIALIZACION DE PRODUCTOS QUIMICOS BASICOS				

INFORMACIÓN REPRESENTANTE LEGAL

Tipo de documento	CC	Número de documento	16856763	Lugar de expedición	EL CERRITO VALLE	Fecha de expedición	25-05-1981
Primer apellido	VIDAL	Segundo apellido	CASTRO	Nombres	HUGO		
Número de contacto	3162455225	Dirección de domicilio	CRA 16 NO.26C36				
Departamento	MAGDALENA	Ciudad | Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	HUGOVIDALCASTRO@YAHOO.COM.CO		

IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS 10% DEL CAPITAL, APORTE O PARTICIPACIÓN

Documento de identidad	CC	Razón social o nombre completo	HUGO VIDAL CASTRO	% Participación	15
Documento de identidad	CC	Razón social o nombre completo	BETTY PATRICIA JIMENEZ IBAÑEZ	% Participación	30

REFERENCIAS COMERCIALES

Establecimiento	POLICIA METROPOLITANA SANTA MARTA	Dirección	CRA 2 CALLE 22	Teléfono	3013509536
Establecimiento	E.S.E HOSPITAL SAN CRISTOBAL	Dirección	CALLE 5 CON CRA 5	Teléfono	3013069680

EL PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)

¿Maneja recursos públicos?	Si ☐	No ■	¿Tiene reconocimiento público?	Si ☐	No ■	¿Ejerce algún grado de poder público?	Si ☐ No ■
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si ☐	No ■	¿Cuál?				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	98.610.017	Otros ingresos mensuales	6.083.394	Total ingreso mensuales	104.693.411	Total egresos mensuales	98.014.456
Total activos	1.063.264.201	Total pasivos	551.357.459	Información financiera a corte	12-2025		
Indique el concepto de otros ingresos							

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	Número de cuenta	516-17908008	Tipo de cuenta	CORRIENTE
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Si ☐ No ■	Tipo de cuenta	
		¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	Si ☐ No ■	Tipo de producto		Número de producto	
		Entidad financiera		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

ACTIVIDAD COMERCIAL

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
4. De manera irrevocable autorizo a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
6. Eximimos a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend***, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

ACTIVIDAD COMERCIAL

DECLARACIONES ADICIONALES

¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? SI ☐ NO X	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? SI ☐ NO X
¿La entidad o alguno de sus accionistas ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? SI ☐ NO X	¿La entidad o alguno de sus accionistas ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton? SI ☐ NO X

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.
La información y datos personales suministrados a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

SI ☐
NO ☐

CONFIRMACIÓN DE INFORMACIÓN

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

Firma

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

DATOS PERSONA NATURAL

Tipo de documento	CC	Número de documento	16856763	Lugar de expedición	EL CERRITO (VALLE)		
Primer apellido	VIDAL	Segundo apellido	CASTRO	Nombres	HUGO		
Nacionalidad	COLOMBIANA	Dirección de domicilio	CRA 15 A NO 29C36				
Departamento	MAGDALENA	Ciudad | Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	HUGOVIDALCASTRO@YAHOO.COM.CO		
Número de contacto	16856763	Lugar de nacimiento	BUGA (VALLE)	Fecha de nacimiento	12/03/1961	Estado civil	CASADO
Actividad principal que desempeña actualmente	010 - EMPLEADO					Código actividad en RUT (4 dígitos)	

REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)

Apellidos y nombres	OXIMED MEISER SAS	Dirección	AV FERROCARRIL NO 29C43	Teléfono	3162455225
Apellidos y nombres		Dirección		Teléfono	

PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)[1]

¿Maneja recursos públicos?	Si [ ]	No [X]	¿Tiene reconocimiento público?	Si [ ]	No [X]	¿Ejerce algún grado de poder público?	Si [ ] No [X]
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?	Si [ ]	No [X]	¿Cuál?				

INFORMACIÓN FINANCIERA

Ingreso mensual	1.620.166	Otros ingresos mensuales	388000	Total ingreso mensuales	2.008.166	Total egresos mensuales	1.336.166
Total activos	286.975.000	Total pasivos	18.000.000	Información financiera a corte	2025		
Indique el concepto de otros ingresos	SERVICIOS PERSONALES						

INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad bancaria	BANCOLOMBIA	Número de cuenta	51613472138	Tipo de cuenta	AHORROS
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	
Entidad bancaria		Número de cuenta		Tipo de cuenta	

OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera?	Si [ ] No [X]	Tipo de cuenta	
		¿Cuál?	

INFORMACIÓN BANCARIA

¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?	Si [ ] No [X]	Tipo de producto		Número de producto	
		Entidad financiera		País	

DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

SALARIO

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.
4. De manera irrevocable autorizo a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
6. Eximimos a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend***, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):

SALARIO

DECLARACIONES ADICIONALES

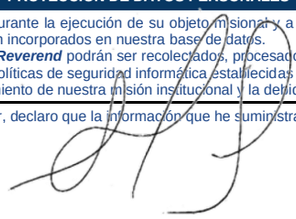
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	SI		NO	X	¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?	SI		NO	X

PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

La ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.
La información y datos personales suministrados a la ***ESE Alejandro Próspero Reverend*** podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.

SI	X
NO	

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:



Firma

OXIMED MEISER S.A.S.
819,004,970-9
BALANCE GENERAL PARCIAL
A DICIEMBRE 31 DE 2025

ACTIVO				
ACTIVO CORRIENTE				
DISPONIBLE		80.491.808,00		
Caja				
Bancolombia Cta Cte	70.431.801,00			
Bancolombia Cta Ahorros	10.060.007,00			
DEUDORES		884.605.820,00		
Clientes	783.252.448,00			
Cuentas por Cobrar a socios	81.155.027,00			
Anticipos y Avances	20.198.345,00			
Anticipo de Imptos y Contribucion	0,00			
Otros deudores	0,00			
INVENTARIOS		107.711.828,00		
Mercancias no Fabricadas Por la Empresa	107.711.828,00			
TOTAL ACTIVO CORRIENTE			**$**	**1.072.809.456,00**
ACTIVO NO CORRIENTE				
PROPIEDAD PLANTA Y EQUIPOS		478.536.564,00		
Maquinaria y Equipo en Montaje	134.286.725,00			
Maquinaria y Equipo	397.554.532,00			
Muebles y Enseres	12.383.244,00			
Equipo de Computacion y Comunicación	16.416.959,00			
Flota y Equipo de Transporte	121.874.542,00			
Depreciacion Acumulada	(203.979.438,00)			
INTANGIBLES		8.645.902,00		
Licencias	8.645.902,00			
COSTOS PAGADOS POR ANTICIPADO		1.260.487,00		
Diferidos	1.260.487,00			
TOTAL ACTIVOS NO CORRIENTE			**$**	**488.442.953,00**
TOTAL ACTIVO			$	**1.561.252.409,00**

OXIMED MEISER S.A.S.
819,004,970-9
BALANCE GENERAL PARCIAL
A DICIEMBRE 31 2025

PASIVO Y PATRIMONIO				
PASIVO CORRIENTE				
CUENTAS POR PAGAR		220.361.906,00		
Obligaciones Financieras Por Pagar	8.451.467,00			
Proveedores Nacionales	88.299.641,00			
Cuentas por Pagar	91.704.905,00			
Deudas con Socios	25.116.493,00			
Retención en la Fuente	2.301.000,00			
Impuestos a las Ventas Retenido	922.000,00			
Retencion de ICA	727.000,00			
Retenciónes y Aportes de Nómina	2.839.400,00			
Acreedores Varios	0,00			
IMPUESTOS GRAVAMENES Y TASAS		57.527.144,00		
Impuestos De Renta y Complementarios	57.527.144,00			
Impuestos Sobre las Ventas Por Pagar	0,00			
Impuesto De Industria y Comercio	0,00			
OBLIGACIONES LABORALES		25.267.913,00		
Salarios Por Pagar	0,00			
Cesantias Por Pagar	8.457.309,00			
Intereses sobre Cesantias	987.215,00			
Prima de servicios	2.837.991,00			
Vacaciones	12.985.398,00			
OTROS PASIVOS		570.066.800,00		
Otros pasivos	570.066.800,00			
TOTAL PASIVO			**$**	873.223.763,00
PATRIMONIO				
CAPITAL SOCIAL		60.000.000,00		
Aportes Sociales	60.000.000,00			
RESULTADO DEL EJERCICIO		106.836.127,00		
Utilidad o Perdida del Ejercicio	106.836.127,00			
RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES		521.192.519,00		
Utilidades Acumuladas	521.192.519,00			
TOTAL PATRIMONIO			**$**	688.028.646,00
TOTAL PASIVO Y PATRIMONIO			**$**	1.561.252.409,00

Carolina Muñoz M

HUGO VIDAL CASTRO
Representante Legal

CAROLINA MUÑOZ MONTENEGRO
Contador TP. 241468-T

OXIMED MEISER S.A.S.
819,004,970-9
ESTADO DE RESULTADOS
DE ENERO 1 A DICIEMBRE 31 DE 2025

INGRESOS			
INGRESOS OPERACIONALES			
Gases			446.575.817,00
Servicios (Instalacion -Arriendos)			651.309.190,00
Venta de Otros Productos			100.698.514,00
Devoluciones, Descuentos y Rebajas			(22.530.874,00)
TOTAL INGRESOS OPERACIONALES			1.176.052.647,00
COSTOS OPERACIONALES			670.350.008,00
Costos Operativo	670.350.008,00		
UTILIDAD BRUTA OPERATIVA			505.702.639,00
GASTOS OPERACIONALES DE ADMINISTRACION			301.752.962,00
Gastos del Personal	185.205.048,00		
Honorarios	0,00		
Impuestos	2.664.000,00		
Seguros	10.237.962,00		
Servicios	45.708.406,00		
Gastos Legales	2.626.200,00		
Mantenimiento y Reparaciones	23.471.852,00		
Adecuacion de las Instalaciones	2.081.268,00		
Depreciacion	0,00		
Diversos	29.758.226,00		
Provisiones	0,00		
GASTOS OPERACIONALES DE VENTAS			752.500,00
Gastos del Personal	0,00		
Servicios	752.500,00		
Gastos de Viaje	0,00		
UTILIDAD OPERACIONAL			203.197.177,00
INGRESOS Y EGRESOS NO OPERACIONALES			
Mas : Ingresos No Operacionales			9.167,00
Financieros	9.167,00		
Gastos Extraordinarios	0,00		
Aprovechamiento	0,00		
Menos : Gastos No Operacionales			38.843.073,00
Financieros	17.683.693,00		
Gastos Extraordinarios	0,00		
Gastos Diversos	21.159.380,00		
TOTAL INGRESOS Y EGRESOS NO OPERACIONALES		-	38.833.906,00
UTILIDAD ANTES DE IMPUESTO			164.363.271,00
PROVISION IMPUESTO DE RENTA		-	57.527.144,00
SANCIONES			-
UTILIDAD DEL EJERCICIO			106.836.127,00

HUGO VIDAL CASTRO
Representante Legal

CAROLINA MUÑOZ MONTENEGRO
Contador TP. 241468-T

NOTAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS
OXIMED MEISER S.A.S.
NIT 819.004.970-9

Estados financieros parciales con corte a **31 de diciembre de 2025** y comparativo a **31 de** Cifras expresadas en pesos colombianos ($)

NOTA 1. Información General

OXIMED MEISER S.A.S. es una sociedad por acciones simplificada, constituida conforme a las leyes colombianas, cuyo objeto social principal es la **comercialización de gases medicinales, prestación de servicios de instalación y arriendos, y venta de otros productos relacionados**. Los estados financieros han sido preparados bajo el principio de **empresa en marcha**.

NOTA 2. Bases de Preparación

Los estados financieros se elaboraron de acuerdo con los **principios de contabilidad generalmente aceptados en Colombia y las NIIF aplicables a PYMES**, utilizando el **costo histórico** como base de medición.

El presente balance es de carácter **parcial**, con fines administrativos y de control interno.

NOTA 3. Activo Corriente

El activo corriente al 31 de diciembre de 2025 asciende a **$1.072.809.456**, compuesto por:

- **Disponible:** $80.491.808
  Corresponde a saldos en caja y cuentas bancarias en Bancolombia.
- **Deudores:** $884.605.820
  Principalmente cuentas por cobrar a clientes ($783.252.448), cuentas por cobrar a socios y anticipos.
- **Inventarios:** $107.711.828
  Representados en mercancías no fabricadas por la empresa, valoradas al costo.

NOTA 4. Activo No Corriente

El activo no corriente asciende a **$488.442.953**, integrado por:

- **Propiedad, planta y equipo:** $478.536.564
  Incluye maquinaria, equipos de transporte, muebles y equipos de cómputo, netos de una depreciación acumulada de $203.979.438.
- **Intangibles:** $8.645.902
  Correspondientes a licencias de software.
- **Costos pagados por anticipado:** $1.260.487.

NOTA 5. Pasivo Corriente

El pasivo corriente totaliza **$873.223.763**, conformado por:

- **Cuentas por pagar:** $220.361.906
  Incluye proveedores nacionales, obligaciones financieras, retenciones y deudas con socios.
- **Impuestos, gravámenes y tasas:** $57.527.144
  Principalmente provisión del impuesto de renta.
- **Obligaciones laborales:** $25.267.913
  Incluye cesantías, intereses, primas y vacaciones.
- **Otros pasivos:** $570.066.800
  Corresponde a obligaciones pendientes de clasificación o pago futuro.

NOTA 6. Patrimonio

El patrimonio de la compañía asciende a **$688.028.646**, distribuido así:

- **Capital social:** $60.000.000
- **Utilidades acumuladas:** $521.192.519
- **Utilidad del ejercicio 2025:** $106.836.127

El incremento patrimonial obedece principalmente a los resultados positivos del ejercicio.

NOTA 7. Ingresos Operacionales

Durante el período del 1 de enero al 30 de diciembre de 2025, la sociedad obtuvo ingresos operacionales por **$1.176.052.647**, provenientes de:

- Venta de gases
- Servicios de instalación y arriendos
- Venta de otros productos
  Menos devoluciones y descuentos comerciales.

NOTA 8. Costos y Gastos

- **Costos operacionales:** $670.350.008
- **Gastos administrativos:** $301.752.962
  Principalmente gastos de personal, servicios, mantenimiento y seguros.
- **Gastos de ventas:** $752.500

NOTA 9. Resultado del Ejercicio

La utilidad antes de impuestos fue de **$164.363.271**.
Luego de la provisión del impuesto de renta por **$57.527.144**, la utilidad neta del ejercicio asciende a: **UTILIDAD NETA 2025: $106.836.127**

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
VIDAL	CASTRO	HUGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 16856763 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: ____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 12 MES 03 AÑO 1961

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

AV FERROCARRIL NO.29C43

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO MAGDALENA

TELÉFONO 4214541 EMAIL HUGOVIDALCASTRO@YAHOO.COM.CO

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 11 AÑO 1983

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
OXIMED MEISER SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	OXIMEISER@YAHOO.ES

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4214541	DÍA 01 MES 01 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GERENTE	ADMINISTRATIVA	AV FERROCARRIL NO.29C43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E JULIO MENDEZ BARRENECHE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 06 AÑO 1992	DÍA 31 MES 08 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
TECNICO	MANTENIMIENTO	CARRERA 14 NO. 23-42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
POLICIA NACIONAL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 05 AÑO 1984	DÍA 07 MES 09 AÑO 1987

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	14	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	26	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

EL SUSCRITO JEFE DEL ÁREA DE SANIDAD MAGDALENA

CERTIFICA:

Que **OXIMED MEISER S.A.S**, identificado con Nit Nro. 819004970-9, celebro contrato en los años 2013 y 2014 cuyo objeto es **SUMINISTRO DE GASES MEDICINALES Y DISPOSITIVOS NO INVASIVOS INSTITUCIONAL Y DOMICLIARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL MAGDALENA** mediante contrato de **SUMINISTRO** con el Departamento de Policía Magdalena – Área de Sanidad, así:

CONTRATO Nro.	FECHA DE SUSCRIPCION	FECHA DE TERMINACIÓN	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR
30-8-20004-13	18/03/2013	18/12/2013	09 MESES	$9.800.000,00
30-8-20034-14	02/04/2014	02/12/2014	08 MESES	$7.000.000,00

En los contratos celebrados y relacionados anteriormente no se presentaron inconvenientes con el contratista, debido a que cumplió con lo señalado en el objeto contractual.

Se expide la presente certificación a solicitud de la parte interesada a los 22 días del mes de agosto de 2015.

ROQUE LUIS JORDAN Z.
Oficial Policía Nacional

Teniente Coronel. **ROQUE LUIS JORDAN ZAPATA**
Jefe Área de Sanidad Magdalena.

ELABORO: PT. MAYURIS BOLAÑO OROZCO (ANALISTA CONTRATOS SANIDAD MAGDALENA)
FECHA DE ELABORACIÒN: 22/08/2015
UBICACIÓN: DISCO LOCAL C// CERTIFICACIONES CONTRATOS

MODIFICACION No. 2 AL
CONTRATO DE SUMINISTRO DE OXÍGENO
No. PJ-031-2025

FICHA TECNICA DEL CONTRATO INICIAL

OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR OXIGENO MEDICINAL, TRANSPORTE, CONSUMIBLES PARA OXÍGENO Y REPARACIÓN DE LOS SISTEMAS DE OXÍGENO EN LAS DISTINTAS UPSS Y AMBULANCIAS DE LA E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND
NÚMERO DE CONTRATO	PJ-031-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	01 DE FEBRERO DE 2025
INICIO DEL CONTRATO	03 DE FEBRERO DE 2025
CONTRATANTE	E.S.E. ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND
NIT	819004070-5
REPRESENTANTE LEGAL	HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY
IDENTIFICACIÓN	85.457.153
DEPENDENCIA/ AREA QUE REQUIERE LOS SERVICIOS	MÉDICO DE APOYO-ÁREA ASISTENCIAL
CONTRATISTA	OXIMED MEISER S.A.S.
NIT	819004970-9
REPRESENTANTE LEGAL	HUGO VIDAL CASTRO
CC.	16.856.763
VALOR DEL CONTRATO	DOCE MILLONES DE PESOS ($12'.000.000 M/L) ITC INCLUIDOS.
FECHA DE FINALIZACION INICIAL DEL CONTRATO	31 DE JULIO DE 2025
TÉRMINO PRORROGADO (DIAS O MESES)	03 MESES (HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2025)
TÉRMINO A PRORROGAR	03 MESES (HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025)

Entre los suscritos a saber, por una parte: la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA ALEJANDRO PRÓSPERO REVEREND**, quien en el presente acto acude en calidad de CONTRATANTE y se identifica como se indicó en el encabezado del presente documento, –que para los efectos de este acuerdo negocial se denominará ESE ALPROREV-, debidamente representada para este acto por **HAROLDO JOSÉ PIZARRO NAY**, mayor de edad, identificado con el número de cédula No. 85.457.153, y quien en actúa en su calidad de Gerente de conformidad con el Decreto No. 327 del primero (01) de abril del 2024 y el Acta de Posesión No. 803 de primero (01) de abril de la misma anualidad; y, **OXIMED MEISER S.A.S.** con Nit 819004970-9, representada legalmente por **HUGO VIDAL CASTRO** identificado con cédula de ciudadanía No. 16.856.763 quien para los efectos del contrato se denomina EL CONTRATISTA, hemos convenido modificar el presente contrato previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

1. Que el pasado 01 de febrero de 2025, se suscribió entre la **E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND** y **OXIMED MEISER S.A.S.**, el Contrato N° PJ-031-2025 cuyo objeto es **SUMINISTRAR OXIGENO MEDICINAL, TRANSPORTE, CONSUMIBLES PARA OXÍGENO Y REPARACIÓN DE LOS SISTEMAS DE OXÍGENO EN LAS DISTINTAS UPSS Y AMBULANCIAS DE LA E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND.**

2. Que, el Contrato No. PJ-031-2025 se pactó por el valor total de **DOCE MILLONES DE PESOS ($12'.000.000 M/L) ITC INCLUIDOS** distribuyéndose en recursos según lo establecido CDP N°362 del 27 de enero de 2025 y RP N°900 del 01 de febrero de 2025, que se pagarían de la siguiente manera:

   La ESE ALPROREV pagará al contratista, de acuerdo al número de ítems efectivamente entregados durante el periodo objeto de cobro, cuantificados de acuerdo a los precios pactados para cada ítem, conforme a la oferta económica presentada, dentro de los cinco (5) días siguientes a la radicación de la factura, constancia y/o certificación del cumplimiento del objeto contractual suscrita por el Supervisor del contrato.

3. Que, el supervisor del contrato emitió concepto favorable en cuanto a la necesidad de prorrogar nuevamente por tres (03) meses el contrato referido, en consideración a que existen saldos sin ejecutar por parte del contratista, que permitían la continuidad del suministro de oxigeno sin necesidad de llevar a cabo nueva contratación para tal fin, suministro requerido para el funcionamiento de la distintas UPSS y Clínicas de la Entidad, de manera se eviten interrupciones al servicio esencial de salud que presta la Entidad, de forma tal este se preste de manera constante a todos los usuarios.

4. Así las cosas, resulta necesario que **OXIMED MEISER S.A.S.** continue con todas y cada una de las obligaciones surgidas en el desarrollo del contrato de PJ-031-2025 esto es, con el suministro de oxigeno medicinal, transporte, consumibles para oxígeno y reparación de los sistemas de oxígeno en las distintas UPSS y ambulancias de la E.S.E ALEJANDRO PROSPERO REVEREND hasta el 31 de diciembre de 2025.

5. En razón de lo precedente, el contratista se obligará a realizar la modificación de las pólizas pactadas en la cláusula OCTAVA del contrato N° PJ-031-2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

6. Que la Cláusula Décima novena del Contrato No. PJ-031-2025, correspondiente a la terminación y modificación bilateral, señala que de común acuerdo se podrá adoptar la terminación o modificación del contrato, cuando las circunstancias lo ameriten.

7. Que en virtud del Acuerdo No. 0002 del 10 de octubre del 2024 y la Resolución N°135 del 14 de mayo de 2025 el Representante Legal de la ESE ALPROREV está plena y debidamente facultado para celebrar la presente modificación, previos los procedimientos que para el caso se encuentran establecidos en el Manual de Contratación de la Entidad.

En consecuencia, Las Partes acuerdan la modificación del Contrato No. PJ-031-2025 así:

CLÁUSULAS:

PRIMERA. MODIFICAR la cláusula cuarta del Contrato No. PJ-031-2025, denominada "TÉRMINO Y VIGENCIA", ampliando el término de ejecución del contrato hasta el 31 de diciembre de 2025.

En consecuencia, se propone como redacción de las cláusulas modificatorias las siguientes:

PRIMERO: El plazo máximo para la ejecución del Contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, desde la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución contractual. VIGENCIA: Para todos los efectos legales la vigencia será por el término de duración del contrato y seis (6) Meses más para efectos de liquidación.

SEGUNDA. El contratista deberá adelantar los trámites pertinentes para efectuar la modificación de la póliza y/o garantías adquiridas frente al contrato No. PJ-031-2025, teniendo en cuenta lo descrito en la parte motiva de la presente acta modificatoria y el plazo de ejecución prorrogado.

TERCERA. Los apartes y/o condiciones de las cláusulas del contrato que nos ocupa, no mencionadas en el presente documento, permanecen incólumes.

CUARTA. El presente documento se perfecciona con la firma de Las Partes.

En constancia se firma en Santa Marta DTCH, el 30 de octubre de 2025.

Por la E.S.E. ALPROREV	Por **EL CONTRATISTA**
HAROLD PIZARRO NAY Gerente E.S.E. ALPROREV	**HUGO VIDAL CASTRO** C.C. 16.856.763 Representante legal **OXIMED MEISER S.A.S.** Nit 819004970-9
LINA MARGARITA GÓMEZ VÉLEZ Médico de Apoyo – Área Asistencial E.S.E. ALPROREV Supervisor Contrato PJ-031-2025	

Certificado
Bancario

Jueves, 11 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que OXIMED MEISER S A S identificado(a) con NIT 819004970, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	51617908008	2004/05/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.