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

## HACE CONSTAR

Qué el contratista ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200-7 RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CUCUTA (Norte de Santander), cumplió con el objeto del contrato CD 0104-2026 SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha dos (02) de enero de 2026.

Se expide en Chinácota Norte de Santander, a los veintidos (22) días del mes de abril de 2026, para efectos del pago total del contrato CD-0104-2026.

**FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA**
Subgerente

**Elaboro:** Angela Puerto- secretaria

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

**INFORME DE SUPERVISIÓN**

| | |
|---|---|
| NUMERO DE CONTRATO | CD 0104-2026 |
| CONTRATISTA | ESTACION DE GASOLINA LOS ALAMOS S.A.S.- NIT 901.597.200 RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CUCUTA (Norte de Santander) |
| OBJETO | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL |
| CONTRATANTE | ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL |

Con base en la Factura Electrónica de Venta **FEDI-71** de fecha treinta y uno (31) de marzo de 2026 valor en letras de ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($11.274.261.00), cuyo objeto del contrato es SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL y como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental, de acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato.

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, la factura electrónica presentada por el proveedor y revisada por el supervisor del contrato.

**CERTIFICO**

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

Se anexa: factura electrónica de venta **FEDI-71** de fecha 31 de marzo de 2026, planilla de seguridad social No. 9501229690 mes de febrero de 2026, copia del Rut, certificación bancaria, certificación aportes seguridad social, copia tarjeta contador y relación del suministro de gasolina y ACPM del mes de marzo de 2026.

Se expide en Chinácota N de S a los veintidos (22) días del mes de abril de 2026.

**FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA**
Subgerente

**Elaboro:** Angela Puerto-secretaria.

| ACTA DE INICIO | |
|---|---|
| **CONTRATO No.** | **CD 0104-2026** |
| **FECHA DEL CONTRATO:** | DOS (02) DE ENERO DE 2026 |
| **CONTRATISTA:** | **EDS LOS ÁLAMOS S.A.S. CON NIT. 901.597.200 -7**<br>RL. AILMER MARTINEZ PENAGOS C.C. 88.256.193 DE CÚCUTA (NORTE DE SANTANDER). |
| **OBJETO:** | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL |
| **FECHA DE INICIO:** | DOS (02) DE ENERO DE 2026 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | TREINTA Y UNO (31) DE MARZO DE 2026 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($ 38.520.000). |
| **SUPERVISOR:** | SUBGERENTE O QUIEN HAGA SUS VECES |
| **APOYO A LA SUPERVISIÓN:** | Quien designe el supervisor. |

En Chinácota (N de S.), a los dos (02) días del mes de enero de 2026, en las instalaciones de la gerencia de la E.S.E. HRSO se reunieron las siguientes personas: en calidad de contratante **KATHERINE CALABRO GALVIS,** Gerente de la E.S.E. HRSO, en calidad de contratista el señor **AILMER MARTINEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 88.256.193 expedida en Cúcuta (N. de S.) R/L **EDS LOS ÁLAMOS S.A.S. CON NIT. 901.597.200** y **FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA,** como supervisor con el fin de iniciar con la ejecución del contrato **CD No. 0104-2026.**

**EL CONTRATANTE,**

**KATHERINE CALABRO GALVIS**
Gerente ESE HRSO

**EL CONTRATISTA,**

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

**FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA**
Supervisor

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

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

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

# REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000002

FECHA : 02/01/2026
A FAVOR DE : E.D.S. ALAMOS S.A.S NIT: 901597200-7
COMPROMISO : SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LOS VEHÍCULOS OFICIALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
DISPONIBILIDAD : 00 000103 -- 01/01/2026
DEPENDENCIA : GERENCIA
N°. CONTRATO : CD 0104-2026
TIPO CONTRATO : 006 - CONTRATO DE SUMINISTRO

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

| RUBROS | DESCRIPCIÓN | DISPONIBILIDAD | VALOR |
|---|---|---|---|
| 00A -2.4.5.01.03.01.01.01 | Combustibles HRSO Vig. Actual | 000103 - 01/01/2026 | 36,000,000.00 |
| 01A -2.4.5.01.03.01.01.01 | Combustibles HRSO Vig. Actual | 000103 - 01/01/2026 | 2,520,000.00 |
| | | **TOTALES** | **38,520,000.00** |

VIGENCIA : 2026
VALOR : TREINTA Y OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS.

**JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA**
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

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

DIAN

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

ALAMOS
Tu viaje, nuestro servicio.

## Representación Gráfica

### Datos del Documento

**Código Único de Factura - CUFE :**
b9c7af79e128dd7706adf4acf6767471aa7237841ef19453b66cd70dde68f2532a175beee884a6fe40ba2c2efb88abdb

**Número de Factura:** FEDI-71
**Fecha de Emisión:** 31/03/2026
**Fecha de Vencimiento:** 01/04/2026
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de Pago:** Efectivo
**Orden de pedido:**
**Fecha de orden de pedido:**

### Datos del Emisor / Vendedor

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

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

### Datos del Adquiriente / Comprador

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

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

### Detalles de Productos

| | | | | | | | | IMPUESTOS | | | | Precio unitario |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro. | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IVA | % | INC | % | de venta |
| 1 | 7 | ACPM BIOACEM B10 | NIU | 548,80 | $ 9.270,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 5.087.330,00 |
| 2 | 7 | ACPM BIOACEM B10 | NIU | 91,72 | $ 9.272,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 850.455,00 |
| 3 | 7 | ACPM BIOACEM B10 | NIU | 20,58 | $ 11.704,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 240.857,00 |
| 4 | 7 | ACPM BIOACEM B10 | NIU | 98,00 | $ 11.705,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 1.147.047,00 |
| 5 | 5 | GASOLINA CORRIENTE | NIU | 213,75 | $ 13.653,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 2.918.313,00 |
| 6 | 5 | GASOLINA CORRIENTE | NIU | 46,14 | $ 13.660,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 630.259,00 |
| 7 | 5 | GASOLINA CORRIENTE | NIU | 25,09 | $ 15.943,00 | $ 0,00 | $ 0,00 | | | | | $ 400.000,00 |

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

## Datos Totales

**Documento generado el:**
31/03/2026 18:06:23
**Documento validado por la DIAN:**
31/03/2026 18:06:24
**XML Generado por: Solución Gratuita DIAN**
800197268
**PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN**
**Nit:800197268**

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 11274261 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 11274261 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0 |
| **Total impuesto (=)** | | 0 |
| **Total neto factura (=)** | | 11274261 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 11274261 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

| | |
|---|---|
| MONEDA | COP |
| TASA DE CAMBIO | |

| | | |
|---|---|---|
| **Subtotal** | | 11.274.261,00 |
| Descuento detalle | | 0,00 |
| Recargo detalle | | 0,00 |
| **Total Bruto Factura** | | 11.274.261,00 |
| IVA | | 0,00 |
| INC | | 0,00 |
| Bolsas | | 0,00 |
| Otros impuestos | | 0,00 |
| **Total impuesto (=)** | | 0,00 |
| **Total neto factura (=)** | | 11.274.261,00 |
| Descuento Global (-) | | 0,00 |
| Recargo Global (+) | | 0,00 |
| **Total factura (=)** | **COP $** | $ 11.274.261,00 |

**Valores informativos**

| | |
|---|---|
| **ANTICIPOS** | |
| Anticipos | 0,00 |

| | |
|---|---|
| **RETENCIONES** | |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA | 0,00 |
| Rete ICA | 0,00 |

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

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

ALAMOS
Tu viaje, nuestro servicio.

E.D.S. ALAMOS S.A.S
NIT. 9 0 1 5 9 7 2 0 0 -7
LT LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS HONDA NORTE

| FECHA | PLACA | PRODUCTO | PRECIO | GALONES | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 01/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ 9,270 | 7.228 | $ 67,000 |
| 01/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 12.395 | $ 144,000 |
| 01/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ 9,270 | 10.371 | $ 121,372 |
| 01/03/2026 | OES094 | CORRIENT | $ 13,653 | 14.209 | $ 194,000 |
| 02/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ 9,272 | 15.759 | $ 146,717 |
| 02/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ 9,270 | 13.157 | $ 121,965 |
| 03/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ 9,270 | 7.409 | $ 68,681 |
| 03/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ 13,653 | 19.987 | $ 272,883 |
| 03/03/2026 | OES017 | DIESEL | $ 9,270 | 6.714 | $ 62,239 |
| 03/03/2026 | OES123 | DIESEL | $ 9,270 | 14.671 | $ 136,000 |
| 03/03/2026 | OES093 | DIESEL | $ 9,270 | 12.73 | $ 118,007 |
| 04/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ 9,272 | 8.744 | $ 81,074 |
| 04/03/2026 | OES122 | DIESEL | $ 9,272 | 10.787 | $ 100,017 |
| 04/03/2026 | OWN395 | CORRIENT | $ 13,653 | 10.897 | $ 148,777 |
| 04/03/2026 | OES123 | DIESEL | $ 9,270 | 7.689 | $ 71,360 |
| 04/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ 9,270 | 15.102 | $ 140,000 |
| 04/03/2026 | OES094 | CORRIENT | $ 13,653 | 15.527 | $ 212,000 |
| 04/03/2026 | OES035 | CORRIENT | $ 13,653 | 13.76 | $ 188,000 |
| 05/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 12.513 | $ 116,000 |
| 05/03/2026 | OES155 | DIESEL | $ 9,270 | 11.069 | $ 102,610 |
| 05/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ 9,270 | 6.556 | $ 60,774 |
| 05/03/2026 | OES085 | DIESEL | $ 9,270 | 11.435 | $ 106,002 |
| 06/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 9.171 | $ 85,015 |
| 06/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ 13,653 | 14.209 | $ 193,995 |
| 06/03/2026 | OES035 | CORRIENT | $ 13,653 | 9.54 | $ 130,250 |
| 07/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 19.956 | $ 185,000 |
| 08/03/2026 | OES094 | CORRIENT | $ 13,653 | 9.88 | $ 134,892 |
| 09/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ 9,272 | 9.709 | $ 90,022 |
| 10/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 12.082 | $ 112,000 |
| 10/03/2026 | OES035 | CORRIENT | $ 13,653 | 9.651 | $ 131,765 |
| 10/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ 9,270 | 13.269 | $ 123,004 |
| 10/03/2026 | OES093 | DIESEL | $ 9,270 | 8.077 | $ 74,874 |
| 10/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ 9,270 | 9.243 | $ 85,683 |
| 11/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ 13,660 | 27.144 | $ 370,787 |
| 11/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 8.433 | $ 78,174 |
| 12/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ 9,270 | 6.42 | $ 59,513 |
| 12/03/2026 | OES155 | DIESEL | $ 9,270 | 10.032 | $ 93,000 |
| 12/03/2026 | OES123 | DIESEL | $ 9,270 | 14.455 | $ 134,000 |
| 12/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ 9,270 | 10.278 | $ 95,277 |
| 12/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ 9,270 | 7.967 | $ 73,854 |
| 13/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ 9,270 | 21.359 | $ 198,000 |
| 13/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ 9,270 | 8.948 | $ 82,966 |
| 13/03/2026 | OZH950 | DIESEL | $ 9,270 | 9.261 | $ 85,849 |
| 13/03/2026 | OES093 | CORRIENT | $ 13,653 | 9.461 | $ 87,703 |
| 13/03/2026 | OES122 | DIESEL | $ 9,270 | 16.828 | $ 156,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 13,653 | 11.646 | $ | 159,000 |
| 15/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 9,272 | 11.74 | $ | 108,853 |
| 15/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ | 9,272 | 8.136 | $ | 75,437 |
| 15/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ | 9,270 | 12.082 | $ | 112,000 |
| 15/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 13,653 | 20.069 | $ | 274,000 |
| 16/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ | 9,270 | 11.51 | $ | 106,698 |
| 16/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ | 9,270 | 7.189 | $ | 66,642 |
| 16/03/2026 | OES085 | DIESEL | $ | 9,270 | 11.327 | $ | 105,000 |
| 17/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ | 9,270 | 15.06 | $ | 139,606 |
| 17/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 13,653 | 13.252 | $ | 180,930 |
| 17/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ | 9,270 | 7.708 | $ | 71,453 |
| 18/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 9,270 | 11.111 | $ | 103,000 |
| 18/03/2026 | OES155 | DIESEL | $ | 9,270 | 12.513 | $ | 116,000 |
| 19/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 13,653 | 10.987 | $ | 150,000 |
| 19/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ | 9,270 | 7.228 | $ | 67,000 |
| 19/03/2026 | OES094 | CORRIENT | $ | 13,653 | 9.858 | $ | 134,591 |
| 20/03/2026 | OES085 | DIESEL | $ | 9,270 | 10.762 | $ | 99,764 |
| 20/03/2026 | OES123 | DIESEL | $ | 9,270 | 13.851 | $ | 128,399 |
| 20/03/2026 | OES093 | DIESEL | $ | 9,270 | 12.116 | $ | 112,315 |
| 21/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 9,270 | 14.001 | $ | 129,789 |
| 21/03/2026 | OES035 | CORRIENT | $ | 13,653 | 16.479 | $ | 225,000 |
| 22/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ | 9,272 | 5.825 | $ | 54,009 |
| 22/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ | 9,270 | 11.435 | $ | 106,000 |
| 23/03/2026 | OES122 | DIESEL | $ | 9,272 | 13.948 | $ | 129,326 |
| 23/03/2026 | OES085 | DIESEL | $ | 9,270 | 9.385 | $ | 87,000 |
| 23/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 9,270 | 12.082 | $ | 112,000 |
| 23/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ | 9,270 | 10.14 | $ | 94,000 |
| 24/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ | 9,270 | 5.981 | $ | 55,444 |
| 25/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ | 9,272 | 7.013 | $ | 65,000 |
| 25/03/2026 | OES155 | DIESEL | $ | 9,270 | 12.621 | $ | 117,000 |
| 25/03/2026 | OES094 | CORRIENT | $ | 13,653 | 7.363 | $ | 100,527 |
| 26/03/2026 | OES124 | DIESEL | $ | 11,705 | 8.96 | $ | 104,877 |
| 26/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ | 11,705 | 6.835 | $ | 80,000 |
| 27/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 13,660 | 18.995 | $ | 259,472 |
| 27/03/2026 | OES153 | CORRIENT | $ | 15,943 | 14.426 | $ | 230,000 |
| 27/03/2026 | OES077 | DIESEL | $ | 11,705 | 7.518 | $ | 88,000 |
| 27/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 11,705 | 10.594 | $ | 124,000 |
| 28/03/2026 | OEU877 | DIESEL | $ | 11,704 | 7.562 | $ | 88,506 |
| 28/03/2026 | OES122 | DIESEL | $ | 11,704 | 13.017 | $ | 152,351 |
| 28/03/2026 | OWN382 | DIESEL | $ | 11,705 | 14.84 | $ | 173,702 |
| 29/03/2026 | OWN390 | DIESEL | $ | 11,705 | 7.989 | $ | 93,511 |
| 29/03/2026 | OES101 | CORRIENT | $ | 15,943 | 10.663 | $ | 170,000 |
| 30/03/2026 | GWU068 | DIESEL | $ | 11,705 | 11.961 | $ | 140,000 |
| 30/03/2026 | OZH950 | DIESEL | $ | 11,705 | 10.85 | $ | 127,000 |
| 30/03/2026 | OES085 | DIESEL | $ | 11,705 | 7.713 | $ | 90,281 |
| 30/03/2026 | OES093 | DIESEL | $ | 11,705 | 10.737 | $ | 125,677 |
| | | | | | TOTAL | $ | 11,274,261 |

Ailmer Martinez P.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162164572

(415)7707212489984(8020) 000014116216457 2

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

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

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

35. Razón social
E.D.S. ALAMOS S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

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

42. Correo electrónico ALAMOSEDSSAS@GMAIL.COM

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 7 3 1 | 2 0 2 2 0 5 0 4 | 4 7 3 2 | 2 0 2 2 0 5 0 4 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

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

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-02-14 / 12:37:38PM

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:

SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NUEVA ORIENTE

984. Nombre MARTINEZ PENAGOS AILMER

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162164572

(415)7707212489984(8020) 000014116216457 2

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 1 | |
| 72. Número | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 2 2 0 5 0 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 4 1 8 9 0 | |
| 78. Departamento | 5 4 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

Franklyn Omar Cano M.
SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SAN ANTONIO

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162164572

(415)7707212489984(8020) 000014116216457 2

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

**Representación**

**1**

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

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

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

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Fecha generación documento PDF: 01-04-2026 08:19:25AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141162164572

(415)7707212489984(8020) 000014116216457 2

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 4 5 7 6 2 1 5 | 1 | 1 9 8 5 4 7 |

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

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 5 0 2 1 1 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 9 0 4 5 7 5 0 4 | | 3 0 4 3 8 7 T |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 901597200 | 7 | EDS ALAMOS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | LOTE LA CAROLINA VEREDA LOS ALAMOS | CHINACOTA-NORTE DE SANTANDER | 5865458 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-03 | 126352752 | 9501229690 | E | 2026/03/03 | 2026/03/09 | BANCO DAVIVIENDA | 6 | $1,859,800 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 96192535 | ALCANTARA HEYLER | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1093910272 | CASTILLA YANEIRA | 230201 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 1090175034 | CELIS FLOR | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS037 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1123800432 | PENAGOS YOHUFERTG | 230301 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS041 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | CCF37 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $42,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 4)** | | | | | $7,003,620 | $1,120,800 | | | $7,003,620 | $280,400 | | | $7,003,620 | $280,400 | | | $7,003,620 | $170,800 | | $0 | $0 |



aportes en línea

# Resumen General de Pago

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $1,120,800 | $4,400 | $0 | $1,125,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 3 | $840,600 | $3,300 | $0 | $843,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $280,200 | $1,100 | $0 | $281,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $170,800 | $700 | $0 | $171,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 4 | $170,800 | $700 | $0 | $171,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 4 | $280,400 | $1,100 | $0 | $281,500 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 4 | $280,400 | $1,100 | $0 | $281,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 4 | $280,400 | $1,200 | $0 | $281,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 3 | $210,300 | $900 | $0 | $211,200 |
| NUEVA EPS MOVILIDAD | EPS041 | 900,156,264 | 2 | 1 | $70,100 | $300 | $0 | $70,400 |
| TOTAL | | | | 4 | $1,852,400 | $7,400 | $0 | $1,859,800 |



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 304387-T



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

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**353133** **353491**

22G361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR DIGNIFICA

FIRMA

# ALAMOS

**TU VIAJE, NUESTRO SERVICIO**

## CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR**

**DE**

**ESTACION DE SERVICIO ALAMOS SAS**

**CERTIFICA QUE:**

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

Se expide la anterior de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en Cúcuta a los 28 días del mes de febrero de 2026

ATENTAMENTE,

Ailmer Martinez P.

**AILMER PENAGOS MARTINEZ.**

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

**MARLEN LISBETH URIBE TORR**
**CONTADOR PUBLICO**
**TP 304387-T**

SUB GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

LOTE LA CAROLINA, VEREDA LOS ALAMOS – HONDA NORTE – CHINACOTA – NORTE DE SANTANDER
CELULAR: 3223535588

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 03/05/2023

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

**CUENTA CORRIENTE**

Número 066369994604

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Franklyn D... T...
SUB... ENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL NAC SUR ORIENTAL

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA