

Santa Marta, 16 de abril del 2026

Señor(es)  
**E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE SITIO NUEVO**  
**Sitionuevo - Magdalena**

**Asunto: Cotización**

Atendiendo solicitud y de acuerdo a especificaciones suministradas por ustedes, gustosamente hacemos entrega de la cotización de los siguientes productos.

| DESCRIPCIÓN DE PRODUCTO                    | CANTIDAD | VALOR UNITARIO   | VALOR TOTAL |
|--------------------------------------------|----------|------------------|-------------|
| RECARGA CILINDRO ACERO 6.5 m3              | 10       | \$150.000        | \$1.500.000 |
| MANGUERA CON TRASVASADOR CGA 540 A CGA 540 | 1        | \$700.000        | \$700.000   |
| MANGUERA CON TRASVASADOR CGA 540 A CGA 870 | 1        | \$700.000        | \$700.000   |
|                                            |          | <b>SUB TOTAL</b> | \$2.900.000 |
|                                            |          | <b>IVA 19%</b>   | \$551.000   |
|                                            |          | <b>TOTAL</b>     | \$3.451.000 |



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 180 DE 1985 Y 443 DE 1995)  
RESOLUCIÓN 550 DEL 19 DE AGOSTO DE 1990

ENTIDAD RECEPTORA

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------|--|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                          | OXYGENAMOS SAS                                                                             |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| SIGLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          | NIT No. 901127044-9                                                                        |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                            |                         | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: |              |                                                     |  |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUAL? _____                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                            |                         | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VER AL REVERSO) |              | CLASE <input type="checkbox"/> 116 (VER AL REVERSO) |  |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          | PAIS Colombia                                                                              |                         | DEPARTAMENTO Magdalena                            |              |                                                     |  |
| MUNICIPIO Santa Marta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          | DIRECCIÓN Vía Niquenye Cerro Bonda                                                         |                         | PD Rublin                                         |              | APARTADO AEREO                                      |  |
| TELÉFONOS 3165240509                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          | FAX                                                                                        |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| * Comercio al por mayor de productos farmacéuticos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                          |                                                                                            |                         | * llenado de cilindros de oxígeno                 |              |                                                     |  |
| * Medicinales, cosméticos y de tocador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                            |                         | * Generación de oxígeno medicinal                 |              |                                                     |  |
| * Venta de oxígeno medicinal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                                                            |                         | * Comercio al por menor                           |              |                                                     |  |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA INICIO                             | FECHA FIN                                                                                  | TELÉFONO                | FECHA TERMINACIÓN                                 | VALOR        | OTROS                                               |  |
| O.C. Diamedia SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                          |                                                                                            | 3119987276              | 21-01-2024                                        | \$37.955.400 |                                                     |  |
| E.S.E. Hospital San Cristóbal de Ciénega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | x                                        |                                                                                            | 3119615567              | 04-06-2025                                        | \$58.000.000 |                                                     |  |
| E.S.E. Hospital Santander Herrera de Píjaro                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ?                                        |                                                                                            | 3119038833              | 23-09-2024                                        | \$26.000.000 |                                                     |  |
| E.S.E. Hospital Local al Estero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ?                                        |                                                                                            | 3003348525              | 11-06-2025                                        | \$8.500.000  |                                                     |  |
| E.S.E. Hospital de Parikamental San Rafael                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ?                                        |                                                                                            | 3013020915              | 31-01-2025                                        | \$72.000.000 |                                                     |  |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| PRIMER APELLIDO Ortiz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Solórzano |                                                                                            | NOMBRES Alejandro David |                                                   |              |                                                     |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | NÚMERO                                   | ACTÚA EN CARÁCTER DE:                                                                      |                         | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN                         |              |                                                     |  |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 1081.937.229                             | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                         | \$ N/A                                            |              |                                                     |  |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA VERDAD DEL JURAMENTO QUE: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSAS DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 56, LEY 180 DE 1985). |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ AMISTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACIOS (ART. 56, LEY 180 DE 1985).                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| FIRMA A. Ortiz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |                                                                                            |                         | FECHA DE ELABORACIÓN 11-12-2025                   |              |                                                     |  |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUBMITIDA HA SIDO CONSTATA DA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO REPORTE (ART. 56, LEY 180 DE 1985).                                                                                                                                                                                                                       |                                          |                                                                                            |                         |                                                   |              |                                                     |  |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |                                                                                            |                         | CIUDAD Y FECHA                                    |              |                                                     |  |

CONTRATANTE

FORMA FUVR-0601



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/03/2026 - 10:56:38

Recibo No. S001377447, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TNkR1Y2cEm

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 : OXYGENAMOS S.A.S  
Sigla : OXYGENAMOS S.A.S  
Nit : 901127044-9  
Domicilio: Santa Marta, Magdalena

#### MATRÍCULA

Matrícula No: 195032  
Fecha de matrícula: 25 de octubre de 2017  
Último año renovado: 2025  
Fecha de renovación: 27 de marzo de 2025  
Grupo NIIF : GRUPO II

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : VIA NEGUANJE CORR DE BONDA PD RUBLIN  
Municipio : Santa Marta, Magdalena  
Correo electrónico : contabilidad@grupoempresarialviajeros.com  
Teléfono comercial 1 : 4319000  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : 3165240509

Dirección para notificación judicial : VIA NEGUANJE CORR DE BONDA PD RUBLIN  
Municipio : Santa Marta, Magdalena  
Correo electrónico de notificación : contabilidad@grupoempresarialviajeros.com

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 documento privado No. 1 del 23 de octubre de 2017 de la Accionistas Constituyentes de Santa Marta, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de octubre de 2017, con el No. 52063 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada OXYGENAMOS S.A.S, Sigla OXYGENAMOS S.A.S.

#### TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

#### OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes actividades: 1. Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador. 2. Llenado de cilindro de oxígeno. 3. Generación de oxígeno industrial y medicinal. 4. La venta de oxígeno medicinal. 5. Venta de oxígeno y gases industriales. 6. Venta y reparación de equipos médicos. 7. Mantenimiento de equipos médicos. 8. Venta de papeles para equipos médicos y actividades afines. 9. Mantenimiento de equipos de comunicaciones. 10. Mantenimiento y prestación de servicios industriales. 11. Mantenimiento de equipos de uso industrial. 12. Transporte de oxígeno y gases industriales. 13. Creación, invención, producción, fabricación, manufactura, maquila, 14. Compra, venta, importación, exportación, distribución, venta a comisión y comercio en general de todo tipo de



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/03/2026 - 10:56:38

Recibo No. S001377447, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TNkR1Y2cEm

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.

bienes cuyo comercio esté permitido por la ley, especialmente aquellos relacionados con el objeto social. La sociedad además desarrollara las siguientes actividades: Proporcionar, intermediar o contratar directa o indirectamente, la prestación de los siguientes servicios: Adquirir, usar, arrendar, y enajenar toda clase de bienes muebles e inmuebles, gravarlos y constituir otros derechos reales sobre los mismos. Invertir sus reservas y recursos disponibles en certificados de depósito y otros títulos de crédito. Llevar a cabo toda clase de operaciones de crédito y de actos jurídicos con título valores. Celebrar toda clase de actos, contratos y negocios jurídicos tendientes al desarrollo de su objeto, tales como mandato y sus diferentes modalidades, suministros, seguros, etc. Constituir los apoderados y mandatarios judiciales o extrajudiciales, especiales o general, necesario para el beneficio de derechos y el cumplimiento de sus obligaciones y la defensa de sus intereses. Contratar a cualquier título los servicios de las personas que necesite. Constituir, organizar, administrar y adquirir a cualquier título las tierras, muebles e inmuebles especiales necesarios para la operación, el depósito, almacenamiento y bodegaje de los productos y servicios que comercialice. En general, celebrar todos los actos, contratos y negocio jurídico distinto de los anteriores, propio de las actividades enunciadas y de operaciones comerciales tendiente al desarrollo de su objeto social. La sociedad puede formar parte de la constitución de consorcios o uniones temporales y como miembros de tales entidades presentar propuestas para la adjudicación de contratos, para la operación, el suministro o adquisición de servicios; de igual forma desarrollar los contratos que le sean adjudicados. Celebrar contratos de prestación de servicios; celebrar contratos civiles o comerciales; recibir o dar dinero en mutuo con o sin intereses; celebrar contratos de cuenta corriente o de ahorros, y en general negocios con entidades del sector financiero; dar en garantía real sus bienes y levantar dichas garantías; recibir garantías reales o personales y levantarlas; adquirir y administrar cualesquiera derechos, licencias, patentes y marcas; suscribir, ejecutar, ceder, terminar o hacer valer cualquier contrato o convenio con entidades de derecho público o privado; actuar como agente o representar a firmas nacionales o extranjeras en el desempeño de actividades afines al objeto social; en general la sociedad podrá ejecutar cualquier acto o contrato necesario para el desarrollo de su objeto social.

#### CAPITAL

##### \* CAPITAL AUTORIZADO \*

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Valor                  | \$ 800.000.000,00 |
| No. Acciones           | 800.000,00        |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00       |

##### \* CAPITAL SUSCRITO \*

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Valor                  | \$ 800.000.000,00 |
| No. Acciones           | 800.000,00        |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00       |

##### \* CAPITAL PAGADO \*

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Valor                  | \$ 800.000.000,00 |
| No. Acciones           | 800.000,00        |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00       |

#### REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente, que será su representante legal, con un suplente que remplazará al principal, en sus faltas accidentales, temporales o absolutas. Tanto el gerente principal, como el suplente, serán elegidos por la asamblea general, con periodo indefinido, sin perjuicio de que la misma asamblea pueda removerlos libremente en cualquier tiempo. El gerente, o quien haga sus veces es el representante legal de la sociedad para todos los efectos.

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 26/03/2026 - 10:56:38

Recibo No. S001377447, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN TNkR1Y2cEm

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.

El Gerente ejercerá todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo, y en especial, las siguientes:

1. Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades del orden administrativo y jurisdiccional.
2. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos estatutos.
3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad.
4. Presentar a la asamblea general en sus reuniones ordinarias, un inventario y un balance de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la sociedad, un detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas.
5. Nombrar y remover los empleados de la sociedad cuyo nombramiento y remoción le delegue la junta de socios.
6. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la sociedad e impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía.
7. Convocar la asamblea general a reuniones extraordinarias cuando lo juzgue conveniente o necesario.
8. Cumplir las órdenes e instrucciones que le impartan la asamblea general y, en particular, solicitar autorizaciones para los negocios que deben aprobar previamente la asamblea según lo disponen las normas correspondientes del presente estatuto.
9. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requisitos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividades de la sociedad.

#### NOMBRAMIENTOS

##### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 2024-02 del 17 de junio de 2024 de la Asamblea Extraordinaria, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 25 de junio de 2024 con el No. 84988 del libro IX, se designó a:

| CARGO   | NOMBRE                          | IDENTIFICACION         |
|---------|---------------------------------|------------------------|
| GERENTE | ALEJANDRO DAVID ORTIZ SOLORZANO | C.C. No. 1.082.937.229 |

Por documento privado No. 1 del 23 de octubre de 2017 de la Accionistas Constituyentes, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 25 de octubre de 2017 con el No. 52063 del libro IX, se designó a:

| CARGO    | NOMBRE                        | IDENTIFICACION      |
|----------|-------------------------------|---------------------|
| SUPLENTE | MARIA MARGARITA CEBALLOS MAYA | C.C. No. 57.445.795 |

#### 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



**CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 26/03/2026 - 10:56:38

**Recibo No.** S001377447, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** TNkR1Y2cEm

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.

**Actividad principal Código CIIU:** G4645

**Actividad secundaria Código CIIU:** G4773

**Otras actividades Código CIIU:** G4664

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](http://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 : \$299.073.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4645.

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.

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 \*\*\*

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141052292486



(415)7707212489984(8020) 000014105229248 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 2 7 0 4 4 9 Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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

OXYGENAMOS S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

OXYGENAMOS S.A.S

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

VIA NEGUANJE CORR DE BONDA PD RUBLIN

42. Correo electrónico

axcontabilidad@grupoempresarialviajeros.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 3 1 9 0 0 0

45. Teléfono 2

3 1 3 5 7 1 5 6 8 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 6 4 5

2 0 1 7 1 0 2 4

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 7 7 3

2 0 1 7 1 0 2 4

## Otras actividades

50. Código

1

2

4 6 6 4

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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 | 7 | 9 | 1 | 4 | 4 | 7 | 4 | 8 | 5  | 2  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

47- Régimen Simple de Tributación - SIM

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

52- Facturador electrónico

55- Informante de Beneficiarios Finales

## Usuarios aduaneros

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

2024-06-27 / 06:03:08PM

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 CEBALLOS MAYA MARIA MARGARITA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141052292486



(415)7707212489984(8020) 000014105229248 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 2 7 0 4 4 9

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma |
|-----------------------------|---------------------|------------|
| 71. Clase                   | 0 4                 |            |
| 72. Número                  | 1                   |            |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 7 1 0 2 3     |            |
| 74. Número de notaría       |                     |            |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 7 1 0 2 5     |            |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 9 5 0 3 2 |            |
| 78. Departamento            | 4 7                 |            |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               |            |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 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 %     |

| Vigencia  |                 |
|-----------|-----------------|
| 80. Desde | 2 0 1 7 1 0 2 3 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141052292486



(415)7707212489984(8020) 000014105229248 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 2 7 0 4 4 9

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## Representación

|                                                |                                                          |                                               |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8         | 2 0 2 4 0 6 2 5                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3 1 0 8 2 9 3 7 2 2 9 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>ORTIZ                  | 105. Segundo apellido<br>SOLORZANO                       | 106. Primer nombre<br>ALEJANDRO               |
| 107. Otros nombres<br>DAVID                    | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)           | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 9         | 2 0 2 4 0 6 0 1                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3 5 7 4 4 5 7 9 5     | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>CEBALLOS               | 105. Segundo apellido<br>MAYA                            | 106. Primer nombre<br>MARIA                   |
| 107. Otros nombres<br>MARGARITA                | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)           | 109. DV 110. Razón social representante legal |
| 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            |                                               |
| 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            |                                               |
| 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            |                                               |

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141052293452



(415)7707212489984(8020) 000014105229345 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 8 2 9 3 7 2 2 9 0

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

1 9

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 8 2 9 3 7 2 2 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Magdalena

4 7

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

ORTIZ

SOLORZANO

ALEJANDRO

DAVID

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

CR 16 A CL 10 A 6 BRR LOS OBREROS

42. Correo electrónico

davidortiz91@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 6 4 2 2 1 3 8

45. Teléfono 2

## 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

0 0 1 0

2 0 1 7 0 1 1 1

7 3 1 0

2 0 2 3 1 1 1 5

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

5

2

2

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 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

2024-06-27 / 06:06:53PM

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 ORTIZ SOLORZANO ALEJANDRO DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1082937229

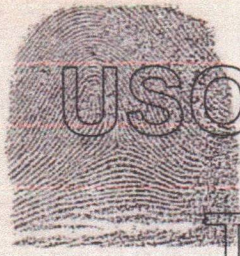
ORTIZ SOLORZANO

APELLIDOS

ALEJANDRO DAVID

NOMBRES

USO EXCLUSIVO  
TRAMITES  
OXYGENAMOS SAS



FECHA DE NACIMIENTO 10-AGO-1991

VALLEDUPAR  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

A+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

22-AGO-2009 SANTA MARTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

USO EXCLUSIVO  
TRAMITES

OXYGENAMOS SAS

P-2100100-00213859-M-1082937229-20100210

0020806969A 1

32521675

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 293503729



PIB

16:24:44

Hoja 1 de 01

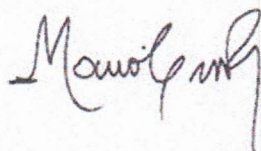
Bogotá DC, 26 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona OXYGENAMOS SAS identificado(a) con NIT número 9011270449:

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 Política 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>



Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 293503421



PIB  
16:22:17  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de marzo 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) ALEJANDRO DAVID ORTIZ SOLORZANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1082937229:

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 Política 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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento 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.

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

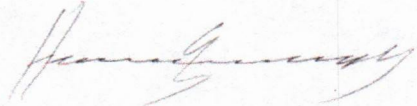
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 16:30:00, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 9011270449                          |
| Código de Verificación | 9011270449260326163000              |

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



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

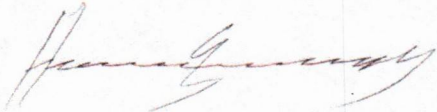
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de marzo de 2026, a las 16:28:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1082937229             |
| Código de Verificación | 1082937229260326162852 |

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:33:13 PM horas del 26/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1082937229**

Apellidos y Nombres: **ORTIZ SOLORZANO ALEJANDRO DAVID**

#### **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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelía, 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.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 1082937229 **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 26/03/2026 04:44 PM



Código Verificación: **G627TQ1NVA**

Válida hasta: **24/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



## 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, 26/03/2026 04:34:33 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1082937229**

## 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. **137204146** . 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 Búsqueda

Imprimir



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

SANTA MARTA, MAGDALENA, 30/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **OXIGENAMOS SAS** con NIT **901.127.044-9** posee en el Banco Davivienda:

### **CUENTA CORRIENTE**

Número

116569991981

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                             |                    |                                      |                       |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion                            | Ciudad-Departamento   |
| NIT 901127444                 | 9  | OXYGENAMOS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | VIA NEGUANUE CORR DE BONDA PO RUBLIN | SANTA MARTA-MAGDALENA |
|                               |    |                |                             |                    | Exonerado SENA e ICBF                | SI                    |
|                               |    |                |                             |                    |                                      |                       |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |          |            |            |                  |          |
|-----------------------------------|---------|-----------|----------|------------|------------|------------------|----------|
| Periodo                           |         | Clave     |          | Fecha      |            | Pago             |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla | Planilla   | Limite     | Pago             | Valor    |
| 2026-03                           | 2026-04 | 187155606 |          | 9502039639 | 2026/04/14 | 2026/04/01       |          |
|                                   |         |           |          | E          |            | BANCO DANVIVENDA | 0        |
|                                   |         |           |          |            |            |                  | 5991,000 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                   |                |               |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |
|----------------------------------------------------|----------------|---------------|-----------------|-------|--------|------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|---------|---------|------|
| EMPLEADO                                           |                |               | NOVEDADES       |       |        |      | PENSION   |           |        | SALUD |           | CCF       |        | RIESGOS |         |      |
| No                                                 | Identificación | Nombre        | Integración     | Salud | Código | Días | Aporte    | IBC       | Código | Días  | Aporte    | IBC       | Código | Días    | Aporte  | Días |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (2 Afiliados)                  |                |               |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |
| Centro de Trabajo: OPERATIVO (2 Afiliados)         |                |               |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA (2 Afiliados) |                |               |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |
| 1                                                  | CC             | 73270177      | MUNOZ HERNANDO  |       |        |      | 58,364    | 59,400    | EP504  | 1     | 58,364    | 58,364    | 1      | 14-4    | 32,400  | 50   |
| 2                                                  | CC             | 73270177      | MUNOZ HERNANDO  |       |        |      | 1,692,542 | 1,692,542 | EP504  | 29    | 1,692,542 | 1,692,542 | 29     | 14-4    | 567,800 | 29   |
| 3                                                  | CC             | 1081937229    | ORTIZ ALEJANDRO |       |        |      | 1,750,905 | 1,750,905 | EP504  | 30    | 1,750,905 | 1,750,905 | 30     | 14-4    | 570,100 | 30   |
| Total                                              |                | Afiliados( 2) |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |
|                                                    |                |               |                 |       |        |      |           |           |        |       |           |           |        |         |         |      |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| COLFONDOS                | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$560,500       | \$0            | \$0                    | \$560,500     |  |
| PORVENIR                 | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$280,300       | \$0            | \$0                    | \$280,300     |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| COLPATRIA ARP            | 14-4   | 860,002,183 | 9  | 2         | \$280,200       | \$0            | \$0                    | \$280,200     |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 2         | \$149,900       | \$0            | \$0                    | \$149,900     |  |
| CAJAMAG                  | CCF33  | 891,780,093 | 3  | 2         | \$149,900       | \$0            | \$0                    | \$149,900     |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 2) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
| COOSALUD EPS             | EPS042 | 900,226,715 | 3  | 2         | \$140,300       | \$0            | \$0                    | \$140,300     |  |
| SALUD TOTAL              | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 1         | \$70,200        | \$0            | \$0                    | \$70,200      |  |
| TOTAL                    |        |             |    | 2         | \$70,100        | \$0            | \$0                    | \$70,100      |  |
|                          |        |             |    | 2         | \$991,000       | \$0            | \$0                    | \$991,000     |  |