

# **ALMACÉN OXI – REPUESTOS S.A.S**



**DISTRIBUIDOR DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES**

**N.I.T.: 901.064.451-1**

**Carrera 8 No. 13 – 12 Tel.: (5) 414 1971 Cel. 312 6215267**

**E-Mail: [mariasarmiento44@hotmail.com](mailto:mariasarmiento44@hotmail.com)**

junio 03 / 2026

Fundación, Magdalena

## **PROPUESTA ECONOMICA**

**HOSPITAL SAN RAFAEL  
DE FUNDACION MAGDALENA**

### **FORMA DE SUMINISTRO**

1. Vehículos de buenas condiciones mecánicas con documentación vigente.
2. Vehículos con normas para transporte de gases.
3. Conductores con certificado para transporte de mercancías peligrosas
4. Cilindros con capacidad 6.5m<sup>3</sup> y 10m<sup>3</sup> para el caso del oxígeno.

### **CONDICIONES DE LA PROPUESTA**

Mediante contrato u orden de suministro y las exigidas para tal fin.

# ALMACÉN OXI – REPUESTOS S.A.S



DISTRIBUIDOR DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES

N.I.T.: 901.064.451-1

Carrera 8 No. 13 – 12 Tel.: (5) 414 1971 Cel. 312 6215267

E-Mail: [mariasarmiento44@hotmail.com](mailto:mariasarmiento44@hotmail.com)

## VALOR

Por medio de la presente le adjunto los precios de los productos solicitados por usted

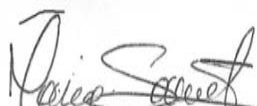
| PRODUCTO                       | UNID | CANT | PRECIO UNIT | PRECIO TOTAL |
|--------------------------------|------|------|-------------|--------------|
| OXIGENO MEDICINAL DE 6.5M3     | 1    | 1    | 100.000     | \$ 100.000   |
| RECARGAS OXIGENO BALA PORTATIL | 1    | 1    | \$40.000    | \$40.000     |

\*los precios incluyen transporte .

## FORMA DE PAGO

La propuesta tiene validez a Dos meses (2) partir de la fecha de recibida la Propuesta.

Nota: todos los cilindros que maneja el hospital san Rafael son de propiedad de OXI-REPUESTOS S.A.S

  
**MARIA ÉLSA SARMIENTO MARTINEZ**  
C.C. No. C.C. No. 57.400.398 de Fundación

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA  
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999  
INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO

**COBERTURA:** Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

**INSTRUCCIONES GENERALES:**

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

**INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:**

**I. Identificación:**

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

**ORDEN:** Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

**TIPO:** Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

| CÓDIGO | TIPO                                                    |
|--------|---------------------------------------------------------|
| O1     | MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO                |
| O2     | SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL       |
| O3     | ESTABLECIMIENTO PÚBLICO                                 |
| O4     | ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO |
| O5     | EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO               |
| O6     | SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA                              |
| O8     | OTRO                                                    |

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

| CÓDIGO | CLASE                                              |
|--------|----------------------------------------------------|
| 11     | SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS |
| 12     | SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO                      |
| 13     | SOCIEDADES CIVILES                                 |
| 14     | ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES                      |
| 15     | SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)     |
| 16     | OTRA                                               |

**II. Servicios:**

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

**III. Experiencia y Situación Actual:**

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

**IV. Representante Legal o Apoderado:**

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "sí" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

**I. IDENTIFICACIÓN**

|                                                                                                                                                                               |                            |                                                       |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>OXI-REPUESTOS SAS</b>                                                                                                                          |                            |                                                       |  |
| SIGLA                                                                                                                                                                         | NIT No. <b>901064451-1</b> |                                                       |  |
| 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 ¿CUÁL? _____ |                            | TIPO<br><input type="checkbox"/> 03 (VER AL RESPALDO) |  |
| CLASE <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)                                                                                                                              |                            |                                                       |  |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAÍS <b>COLOMBIA</b>                                                                                                                           |                            | DEPARTAMENTO <b>MAGDALENA</b>                         |  |
| MUNICIPIO <b>FUNDACION</b>                                                                                                                                                    |                            | DIRECCIÓN <b>CARRERA 9 N. 10-52</b>                   |  |
| TELÉFONOS <b>4141971</b>                                                                                                                                                      |                            | FAX                                                   |  |
| <b>3126215267</b>                                                                                                                                                             |                            | APARTADO AÉREO                                        |  |

**II. SERVICIOS**

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

|                                                 |   |
|-------------------------------------------------|---|
| 1 <b>DISTRIBUIDORA DE PRODUCTOS MEDICINALES</b> | 2 |
| 3                                               | 4 |
| 5                                               | 6 |

**III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL**

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

| ENTIDAD CONTRATANTE       | PUB      | PRIV | TELÉFONO          | FECHA TERMINACIÓN | VALOR             |
|---------------------------|----------|------|-------------------|-------------------|-------------------|
| <b>HOSPITAL FRAY LUIS</b> | <b>X</b> |      | <b>3013101954</b> |                   | <b>35.000.000</b> |
|                           |          |      |                   |                   |                   |
|                           |          |      |                   |                   |                   |
|                           |          |      |                   |                   |                   |
|                           |          |      |                   |                   |                   |

**IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

|                                                                                                                                          |                                                |                                                                                                                      |                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO <b>SARMIENTO</b>                                                                                                         | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>MARTINEZ</b> | NOMBRES <b>MARIA ELSA</b>                                                                                            |                                                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | NÚMERO<br><b>57.400.398</b>                    | ACTÚA EN CARÁCTER DE :<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br>\$ <b>200.000.000</b> |

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

OBSERVACIONES :

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

|                                                                                                                                                                                   |                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| FIRMA<br><br><b>MARIA ELSA SARMIENTO MARTINEZ</b><br>C.C. No. C.C. No. 57.400.398 de Fundación | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO<br><b>ABRIL 06/26</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|

**V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE**

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

|                                       |                |
|---------------------------------------|----------------|
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA |
|---------------------------------------|----------------|



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/05/2026 - 14:53:14  
Recibo No. S001399356, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN vtJdw7dY4f

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.

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

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : OXI- REPUESTOS S.A.S.  
Nit : 901064451-1  
Domicilio: Fundación, Magdalena

#### MATRÍCULA

Matrícula No: 186884  
Fecha de matrícula: 16 de marzo de 2017  
Ultimo año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 23 de febrero de 2026  
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CARRERA 9 CL 10 -52 LOCAL 1  
Municipio : Fundación, Magdalena  
Correo electrónico : mariasarmiento44@hotmail.com  
Teléfono comercial 1 : 3126215267  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : 3126215267

Dirección para notificación judicial : CARRERA 9 CL 10 -52 LOCAL 1  
Municipio : Fundación, Magdalena  
Correo electrónico de notificación : mariasarmiento44@hotmail.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 del 02 de enero de 2017 del Accionista Único de Fundación, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de marzo de 2017, con el No. 49674 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada OXI- REPUESTOS S.A.S.

#### TÉRMINO DE DURACIÓN

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

#### HABILITACIÓN(ES) ESPECIAL(ES)

La persona jurídica no ha inscrito el acto administrativo que lo habilita para prestar el servicio público de transporte automotor en la modalidad de carga.

#### OBJETO SOCIAL

objeto social: La sociedad tendrá como objeto principal el comercio al por mayor y por menor de **productos** farmaceuticos y medicinales, cosmeticos y articulos de tocador en establecimientos especializados. La sociedad podrá comercializar todo tipo de gases medicinales y farmaceuticos para la salud y el sector de la industria. La sociedad comercializará gases que se clasifican como conexos en las clasificaciones 4641, de la



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/05/2026 - 14:53:14

Recibo No. S001399356, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN vtJdw7dY4f

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.

dian. Así mismo, la sociedad tendrá como objeto complementario del principal, el transporte local y por carretera del oxígeno y demás gases medicinales relacionados con el mismo. La sociedad podrá secundariamente realizar consultorias y obras de ingeniería civil. Ejecución de todo tipo de obras relacionadas con la ingeniería civil, eléctrica y mecánica en todas sus formas, incluyendo obras hidráulicas y de operación de acueductos, aseo, alcantarillado y alumbrado público. La prestación de asesorías e interventorías profesionales de todo tipo de obras civiles, eléctricas, mecánicas y sus diseños. La sociedad podrá dar y recibir en garantía bienes muebles e inmuebles, tomar o dar en arrendamiento, construir y remodelar bienes muebles o inmuebles, bienes de cualquier naturaleza. Importar y exportar bienes necesarios para el desarrollo del objetivo de la sociedad, constituyéndose u obteniendo si es necesario autorización con agentes de aduanas, suscribir acciones, o derechos en empresas nacional y extranjera. Celebrar contratos comerciales de cambio de todas sus manifestaciones con empresas privadas y entidades públicas del estado, girar, endosar, protestar, cancelar, avaluar, dar o recibir instrumentos negociables relacionados con el presente objeto, y celebrar toda clase de operaciones con entidades bancarias o financieras. Comprar o constituir sociedades de cualquier género o incorporar a compañías o fusionarse con ellas en territorio nacional o en el extranjero. Podrá adelantar las actividades legales de comercio, abrir y mantener cuentas bancarias bajo la firma social, celebrar operaciones bursátiles, bancarias, financieras, de crédito, celebrar en contrato de mandato de sus distintas formas modalidades, y en general todos los demás actos y operaciones que permitan el logro, desarrollo, ejecución, evolución de su objeto social. Toda clase de operaciones comerciales sobre bienes inmuebles o finca raíz, relacionadas con la adquisición, compra, arriendo, usufructo, construcción, administración de los arriendos en general. La celebración de toda clase de actos o contratos sobre bienes muebles o inmuebles. Que se realicen directamente con el objeto arriba expresado que pueden favorecer o desarrollar sus actividades. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá adquirir o enajenar a cualquier título de bienes inmuebles y muebles, construir sobre ellos toda clase de gravámenes, celebrar contratos de carácter comercial, efectuar operaciones de préstamos, cambios, descuentos, y depósitos en cuentas corrientes, girar, endosar, descontar, y avalar toda clase de títulos valores, adquirir, suscribir y negociar cedulas, bonos o acciones de otras compañías; ser parte de sociedades comerciales e industriales por acciones, cuotas o partes de interés social, cualesquiera que sea el objeto social; celebrar toda clase de contratos comerciales o administrativos relacionados con su objeto. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. Comercio de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita de comercio tanto en Colombia como en el extranjero.

#### CAPITAL

##### \* CAPITAL AUTORIZADO \*

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Valor                  | \$ 600.000.000,00 |
| No. Acciones           | 600,00            |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000.000,00   |

##### \* CAPITAL SUSCRITO \*

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| Valor                  | \$ 20.000.000,00 |
| No. Acciones           | 20,00            |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000.000,00  |

##### \* CAPITAL PAGADO \*

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| Valor                  | \$ 20.000.000,00 |
| No. Acciones           | 20,00            |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000.000,00  |

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

administración: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/05/2026 - 14:53:14  
Recibo No. S001399356, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN vtJdw7dY4f

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.

persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá dos subgerentes que para poder ejercer la representación legal deberán actuar con su firma en conjunto, designados por un término de un año por la asamblea general de accionistas. Facultades del representante legal gerente: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, que para efectos legales será el gerente, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Los subgerentes cuando actúen en conjunto tendrán las mismas facultades que se le confieren al gerente; por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. Parágrafo: Los subgerentes cuando actúen con su firma en conjunto tendrán las mismas funciones y facultades del representante legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste, su firma individual los invalidará para ejercer la representación legal.

#### NOMBRAMIENTOS

##### REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 02 de enero de 2017 del Accionista Único, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de marzo de 2017 con el No. 49674 del libro IX, se designó a:

| CARGO   | NOMBRE                        | IDENTIFICACION      |
|---------|-------------------------------|---------------------|
| GERENTE | MARIA ELSA SARMIENTO MARTINEZ | C.C. No. 57.400.398 |

##### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

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

##### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4661  
Actividad secundaria Código CIIU: H4923  
Otras actividades Código CIIU: G4669 G4645



## CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA MARTA PARA EL MAGDALENA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 06/05/2026 - 14:53:14  
Recibo No. S001399356, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN vtJdw7dY4f

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.

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

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

#### ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: OXI-REPUESTOS  
Matrícula No.: 36661  
Fecha de Matrícula: 08 de febrero de 1995  
Último año renovado: 2026  
Categoría: Establecimiento de Comercio  
Dirección : CRA 9 CL 10-52 LOCAL 1  
Municipio: Fundación, Magdalena

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

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](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 : \$22.700.000,00  
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4661.

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

14931976259



(415)7707212489984(8020) 000001493197625 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 6 4 4 5 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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

OXI - REPUESTOS S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

39. Departamento

Magdalena

4

40. Ciudad/Municipio

Fundación

2

8 8

41. Dirección principal

CR 9 10 52

42. Correo electrónico

mariasarmiento44@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 6 2 1 5 2 6 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 6 6 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 3 1 3

## Actividad secundaria

48. Código

4 9 2 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 3 1 3

## Otras actividades

50. Código

1

2

4 6 6 9 4 6 4 5

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

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

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.

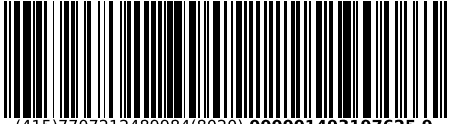
Firma del solicitante:

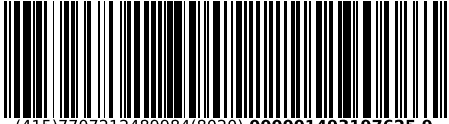
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SARMIENTO MARTINEZ MARIA ELSA

985. Cargo Representante legal Certificado

|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                              |  | 001                     |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 3 Hoja 2                                                                                         |  |                         |  |
|                                                 |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario<br>14931976259                                                                       |  |                         |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000001493197625 9 |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico   |  |
| 9 0 1 0 6 4 4 5 1                                                                                                                |                                                | 1                                        |                                               | 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                                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                         |  |
| Documento                                                                                                                        |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |  | Composición del Capital |  |
| 71. Clase                                                                                                                        |                                                | 0 4                                      |                                               |                                                                                                              |  | 82. Nacional            |  |
| 72. Número                                                                                                                       |                                                | 1                                        |                                               |                                                                                                              |  | 1 0 0 %                 |  |
| 73. Fecha                                                                                                                        |                                                | 2 0 1 7 0 1 0 2                          |                                               |                                                                                                              |  | 83. Nacional público    |  |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                 |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                              |  | 84. Nacional privado    |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            |                                                | 2 0 1 7 0 3 1 6                          |                                               |                                                                                                              |  | 1 0 0 . 0 %             |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      |                                                | 0 0 0 0 1 8 6 8 8 4                      |                                               |                                                                                                              |  | 85. Extranjero          |  |
| 78. Departamento                                                                                                                 |                                                | 4 7                                      |                                               |                                                                                                              |  | 0 %                     |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             |                                                | 2 8 8                                    |                                               |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público  |  |
| Vigencia                                                                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                 |  |
| 80. Desde                                                                                                                        |                                                | 2 0 1 7 0 1 0 2                          |                                               |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado  |  |
| 81. Hasta                                                                                                                        |                                                | 9 9 9 9 1 2 3 1                          |                                               |                                                                                                              |  | 0 . 0 %                 |  |
| 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                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |                         |  |
| 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                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                         |  |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 3 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 14931976259                                                                                              |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001493197625 9 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 9 0 1 0 6 4 4 5 1                                                                 |  | 1                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Santa Marta                                                                                               |  | 1 9                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 7 0 3 1 6                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>5 7 4 0 0 3 9 8           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>SARMIENTO                                                 |  | 105. Segundo apellido<br>MARTINEZ                          |  | 106. Primer nombre<br>MARIA                                                                                                      |  | 107. Otros nombres<br>ELSA         |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

**57.400.398**

**SARMIENTO MARTINEZ**

APELLIDOS

**MARIA ELSA**

NOMBRES

**Maria Elsa**

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

26-JUL-1958

**FUNDACION**  
**(MAGDALENA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**25-ABR-1980 FUNDACION**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2103100-00086243-F-0057400398-20081001

0003961332A 1

4720006346

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 293841015**



PIB  
10:18:33  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de abril 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 OXI REPUESTOS S.A.S. identificado(a) con NIT número 9010644511:

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.



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



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



Línea gratuita 018000910315

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 293844346**



PIB  
10:47:51  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 06 de abril 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) MARIA ELSA SARMIENTO MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57400398:

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.



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



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



Línea gratuita 018000910315

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 lunes 06 de abril de 2026, a las 10:20:36, 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     | 9010644511                          |
| Código de Verificación | 9010644511260406102036              |

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

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 lunes 06 de abril de 2026, a las 10:46:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 57400398             |
| Código de Verificación | 57400398260406104609 |

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



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:23:34 AM horas del 06/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **57400398**

Apellidos y Nombres: **SARMIENTO MARTINEZ MARIA ELSA**

### **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)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## 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, 06/04/2026 10:25:19 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **57400398** y Nombre: **MARIA ELSA SARMIENTO MARTINEZ.**

## 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. **137641789** . 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

Información

515 9000



**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**



**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 57400398 **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 06/04/2026 10:28 AM



Código Verificación: **5XPM7FCU1A**

Válida hasta: **05/07/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



# Certificación Bancaria

Sábado, 25 de enero de 2025

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **OXI REPUESTOS SAS** identificado(a) con NIT. **901064451** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto  | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|---------------|----------------|--------|
| Cuenta de Ahorro | 442-746367-07 | 2017/03/29     | Activa |

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón  
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**

# **ALMACÉN OXI-REPUESTOS S.A.S**

**AGA**

**Colombia**

**Linde Gas**

**DISTRIBUIDOR DE GASES INDUSTRIALES Y MEDICINALES**  
**MARIA SARMIENTO MARTINEZ – NIT: 901.064.451-1**  
**Carrera 8 No. 13 – 12 Tel.: (5) 414 1971 Cel. 312 6215267**  
**E-Mail: [mariasarmiento44@hotmail.com](mailto:mariasarmiento44@hotmail.com)**

FUNDACION JUNIO 02 de 2026

## **CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO DE APORTES Y PARAFISCALES**

### **CERTIFICA QUE:**

Que manifiesta bajo la gravedad de juramento que la entidad OXI-REPUESTOS S.A.S. ha cumplido durante los meses de ENERO 2026 al mes de MAYO 2026 con los pagos al sistema de seguridad social y salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo. Por lo que declaro que se encuentran a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, Fondos de pensiones, Administradoras de riesgos Profesionales ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Y Sena. Sin más, se firma Hasta JUNI 02 del año 2026

  
**MARIA ÉLSA SARMIENTO MARTINEZ**  
C.C. No. C.C. No. 57.400.398 de Fundación

Atentamente