

E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SONSO

SONSON

NIT: 890.980.003 - 5

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. OB 628**FACTURA CREDITO.. No. FP 21007**

Fecha: Jun.17/2026

Señor(es): VIVERO TIERRA NEGRA SAS

Nit: 900.305.698-5

Valor: 2,084,626.00

Dirección: VIA DON DIEGO LLANO GRANDE KM 2, 05607

Concepto: **MANTENIMIENTO ZONA VERDES Y COMUNES DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS****VALORES DOCUMENTO**

| | | | |
|--|--------------|-------------------|---------------|
| Vr. Exento: | 1,823,998.00 | Vr. Gravado: | 524,880.00 |
| Vr. IVA: | 26,244.00 | Vr. Retención: | 01 290,496.00 |
| Vr. ReteIVA: | | Vr. Timbre: | |
| Vr. Estampilla: | | Vr. Dcto.Gravado: | |
| Vr.Dcto.Exento: | | Vr. Neto: | 2,084,626.00 |
| Son: DOS MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS VEINTE Y SEIS PESOS M/L.# | | | |

IMPUTACION PRESUPUESTAL

| CODIGO RUBRO | NOMBRE RUBRO | VALOR |
|--------------|--|--------|
| 212020200501 | Mantenimiento de Infraestructura y Dotación Hospitalaria | C26644 |
| D26644 | 2,375,122.00 | |
| | | |
| | | |
| | | |

IMPUTACION CONTABLE

| CUENTA | NOMBRE | DEBITO | CREDITO |
|----------|-------------------------------------|--------------|--------------|
| 24010101 | Bienes y servicios | | 2,084,626.00 |
| 51118001 | SERVICIOS | 1,823,998.00 | |
| 51118001 | SERVICIOS | 524,880.00 | |
| 51118001 | SERVICIOS | 26,244.00 | |
| 24072201 | Estampilla Prohospital 1% | | 23,488.00 |
| 24072202 | Estampilla Procultura 1.5% | | 35,233.00 |
| 24072203 | Estampilla Adulto Mayor 4% | | 93,955.00 |
| 24072206 | Estampilla Pro Deportes 1.2% | | 28,186.00 |
| 24072211 | Estampilla pro justicia familiar 2% | | 46,977.00 |
| 24362515 | IVA 15% | | 3,936.00 |
| 24360802 | COMPRAS 2.5% | | 58,721.00 |

Laura del Pilar
Elaborado Por



José Ricardo
JOSE RICARDO GARDÓNEZ HERNÁNDEZ
Gerente

Autorizado

María Eugenia
Revisado

María Eugenia
2
Revisado

TIERRANEGRA

PLANTAS ÁRBOLES Y FLORES

VIVERO TIERRA NEGRA SAS

900305698-5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FEVR - 21007

Responsable de IVA

Autorización numeración de facturación.
18764096920665

de Fecha 2025/8/12 Vigencia 12 Meses

Rango FEVR-17607 a FEVR-30000

Principal: EL RETIRO - KM 2 VIA DON DIEGO LLANOGRANDE - PBX: 4440855 Opc. 1 - 5420844

Medellin: Calle 7D No. 43A-15 - PBX: 4440855 Opc.2 - 3523011

Rionegro: Sajonia - Via Santa Elena (cerca al Aeropuerto JMC) - PBX: 4440855 Opc.3 - 5360788

Bello: Diagonal 55 No 34 - 67 - C.C. Puerta del Norte - PBX: 4440855 Opc.4 - 4819785

Tolima: Km. 7 Via Honda - Mariquita 100 mts antes del peaje - 3186174287

Rionegro: Universidad Catolica de Oriente UCO - PBX: 4165231 - 3157741028

Actividad Economica : 0130

No somos grandes contribuyentes. Agentes retenedores de IVA ley 1430 de 2010

| | | |
|------------------------|-----------------|-----------------------------|
| CC | REMISION | FECHA DE FACTURA |
| ANGIDAZA | 40348 | 16/06/2026 12:03:15 |
| ORDEN DE COMPRA | | FECHA DE VENCIMIENTO |
| | | 16/06/2026 |
| CIUDAD: | | FECHA DE VALIDACION |
| SONSON | | 16/06/2026 12:03:34 |

| | | | |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|--|
| SEÑOR(ES): ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE SON: | C.C O NIT: 890980003 | ORDEN DE COMPRA | FECHA DE VENCIMIENTO 16/06/2026 |
| DIRECCION: CL 16 DG 07 151 | TEL: 6042263919 | CIUDAD: SONSON | FECHA DE VALIDACION 16/06/2026 12:03:34 |

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA 41253395298 A NOMBRE DE VIVERO TIERRA NEGRA S.A.S.

| EAN | CODIGO INT. | ESPECIFICACION | CANTIDAD | PRECIO | % DSC | %IVA | VALOR |
|--------|---------------|----------------------------|----------|-----------|-------|------|------------|
| | 7707015706677 | PIEDRA BULTO | 7.00 | 65,710.00 | 0.00 | 0.00 | 459,970.00 |
| 186595 | 7707015707209 | BEGONIA BIG P14 | 120.00 | 5,265.00 | 0.00 | 0.00 | 631,800.00 |
| 656081 | 7707015707438 | PALMA PAYANESA B 35 | 5.00 | 21,720.00 | 0.00 | 0.00 | 108,600.00 |
| 614189 | 7707015718281 | TIERRA ABONADA BULTO | 15.00 | 24,024.00 | 0.00 | 0.00 | 360,360.00 |
| | 7709641075110 | PATULA REPICADA #3 X BULTO | 8.00 | 65,610.00 | 0.00 | 5.00 | 524,880.00 |
| | 7707015701870 | PALMA CICA 45 | 1.00 | 92,148.00 | 0.00 | 0.00 | 92,148.00 |
| 186566 | 7707015706905 | CLAVELLINA P14 | 20.00 | 8,556.00 | 0.00 | 0.00 | 171,120.00 |

| | | | |
|--|--|-----------------------|--------------|
| SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS COLOMBIANOS | | SUBTOTAL: | 2,348,878.00 |
| CONDICIONES DE PAGO: CONTADO | | - DESCUENTOS: | 0.00 |
| OBSERVACIONES: | | - DEVOLUCIONES: | 0.00 |
| Firma y sello del vendedor | | SUBTOTAL-DCTO: | 2,348,878.00 |
| Firma y sello comprador | | + IVA: | 26,244.00 |
| C.C. o NIT | | - RETEFUENTE: | 0.00 |
| C.C. o NIT | | - IVA RETENIDO: | 0.00 |
| | | VALOR TOTAL: | 2,375,122.00 |


BIENES EXCLUIDOS DEL IVA LEY 1111 DE 2006 ART.31. POSICION ARANCELARIA: 06.01.10.00.00; 06.01.20.00.00; 06.02.20.00.00
ESTA FACTURA DE VENTA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LO DISPUESTO POR EL ART. 1º DE LA LEY 1231 DE JULIO 17/08 QUE MODIFICO EL ART. 772 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

EN CASO DE MORA SE CAUSARAN LOS INTERESES DE LA LEY VIGENTE

Cufe: f677f4e2875a5dd4990d6defc8dfd2e695f6f12177729c6cf6bffb0d2727bad5c0217b5896c1f6d29a4c7a5b38bd5f4



Impresa por SOFSIN, un software de Soluciones Empresariales en la Nube-NIT 901361537-1, Proveedor tecnológico Soluciones Empresariales en la Nube NIT 901361537-1

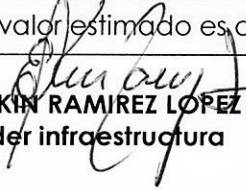
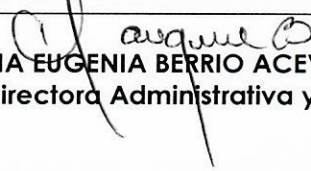


| | | | |
|--|---|-------------------------|---------------|
|  <p>Hospital de Sonsón <small>Empresa Social del Estado - San Juan de Dios</small> 890980003-5</p> | FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE UN BIEN Y/O SERVICIO COMPRAS MENORES | CÓDIGO: | FR-GJC-GC-003 |
| | | VERSIÓN: | 1 |
| | | VIGENCIA: | 05 01 2026 |
| | | PÁGINA | |
| | | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | |


| | |
|------------------------|---|
| Fecha | Sonsón, 12 de junio de 2026 |
| Código UNSPSC | 212020200501 Mantenimiento de infraestructura y dotación hospitalaria. 30191800;72103300;72100000;72101500 Mantenimiento preventivo y correctivo de la planta física, así como adecuaciones y mejoras locativas en la ese hospital san juan de dios y sus centros de salud, incluye materiales |
| Objeto | Restaurar y mantener las zonas verdes de La ESE Hospital San Juan de Dios del municipio de Sonsón, mediante la adquisición y uso de materiales apropiados para su recuperación y mantenimiento sostenible, con el fin de mejorar las condiciones ambientales,, paisajísticas y de bienestar institucional |
| Características | Piedra bulto Bogonia BIG Palma Payanesa Tierra Abonada Patula Repicada Palma Cica Clavellina |
| Justificación | <p>Las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas o reorganizadas por ley o por las asambleas o concejos, según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en el capítulo III, título II del Libro II de la Ley 100 de 1993 y sus modificaciones contenidas en las leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011.</p> <p>Que, de conformidad con lo dispuesto, por el numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual las Empresas Sociales del Estado, se rigen por el derecho privado, estableciéndose la posibilidad de utilizar discrecionalmente, las cláusulas excepcionales previstas en el estatuto general de contratación de la administración pública.</p> <p>Que el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011 establece que, "con el propósito de promover la eficiencia y transparencia en la contratación las Empresas Sociales del Estado podrán asociarse entre sí, constituir cooperativas o utilizar sistemas de compras electrónicas o cualquier otro mecanismo que beneficie a las entidades con economías de escala, calidad, oportunidad y eficiencia, respetando los principios de la actuación administrativa y la contratación pública. Para lo anterior la Junta Directiva deberá adoptar un estatuto de contratación de acuerdo con los lineamientos que defina el Ministerio de la Protección Social"</p> |

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
|  <p>Hospital de Sonsón <small>Empresa Social del Estado - E. S. E.</small> 890980003-5</p> | FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE UN BIEN Y/O SERVICIO COMPRAS MENORES | | CÓDIGO: FR-PLE-GC-003 |
| | | | VERSIÓN: 1 |
| | | | VIGENCIA: 14 08 2025 |
| | | | PÁGINA 2 |
| | | | GESTIÓN DE CONTRATACION |

| | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|---------------------|
| | <p>La Constitución Política de Colombia en su artículo 49 establece que "la atención de la salud es un servicio público a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud", este servicio debe prestarse de manera eficiente, eficaz y oportuna a los usuarios que demandan la atención en los diferentes organismos de salud en el país.</p> <p>Que, en cumplimiento de lo anterior, el Ministerio de Salud y de Protección Social, se expidió la Resolución 1440 de 2024 por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado, adopten el estatuto de contratación que regirá la actividad contractual.</p> <p>El artículo 18 párrafo cuarto del manual de contratación, establece: Compras menores: Cuando se trate de compras menores y/o suministros que no superen los (10) SMMLV, se podrán adquirir con la sola presentación de la factura o documento equivalente...</p> <p>Con la a adquisición de materiales para restaurar y mantener las zonas verdes de la ESE Hospital San Juan de Dios es necesaria y en cumplimiento normativo de la Res 3100/2019.</p> <p>Estándar 2.1 Infraestructura: Exige mantener áreas físicas en condiciones de aseo, orden y seguridad.</p> <p>Estándar 2.3 Gestión Ambiental: La ESE debe tener plan de manejo de residuos y zonas verdes que minimice riesgos sanitarios.</p> <p>Así mismo, podemos expresar que las zonas verdes recuperadas mejoran la percepción del usuario, la humanización, la atención y el cumplimiento de las política de humanización establecidas por el sector salud.</p> | | |
| Fecha Inicio | 12 de junio de 2026 | Fecha de Terminación | 15 de junio de 2026 |
| Datos del supervisor | MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO Subdirectora Administrativa y Financiera | | |
| Apropiaciones Presupuestales | Dentro del presupuesto para la vigencia 2026, se apropiaron los recursos necesarios para cubrir los gastos que se generen. | | |
| Factores de Evaluación | Se recomienda contratar con persona natural y/o jurídica que presente la mejor oferta económica y que cumpla con todos los requerimientos. | | |
| Análisis de Riesgo | Que el contratista no cumpla satisfactoriamente con los requerimientos solicitados. | | |
| Estudio de Mercado | NA | | |

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
|  <p>Hospital de Sonsón 890980003-5</p> | FORMATO JUSTIFICACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE UN BIEN Y/O SERVICIO COMPRAS MENORES | | CÓDIGO: FR-PLE-GC-003 |
| | | | VERSIÓN: 1 |
| | | | VIGENCIA: 14 08 2025 |
| | | | PÁGINA 3 |
| | | | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN |

| | |
|-----------------------|---|
| Valor estimado | El valor estimado es de \$ 2.375.122 |
| Elaboró |   ELKIN RAMIREZ LOPEZ MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO Líder infraestructura Subdirectora Administrativa y Financiera |
| Aprobó |   JOSÉ RICARDO ORDÓÑEZ HERNÁNDEZ Gerente |

| | | | |
|---|-----------------------------------|-------------------------|---------------|
|  <p>Hospital de Sonsón Empresa Social del Estado S. A. S. de Sonsón de Sonsón 890980003-5</p> | FORMATO ACTA DE RECIBO | CÓDIGO: | FR-GJC-GC-002 |
| | | VERSIÓN: | 1 |
| | | VIGENCIA: | 05 01 2026 |
| | | PÁGINA | |
| | | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | |

| | |
|----------------------|---|
| Fecha de Elaboración | Sonsón, 17 de junio de 2026 |
| Factura No. | FEVR 21007 |
| Proveedor | VIVERO TIERRA NEGRA SAS |
| Nit Proveedor | 900305698-5 |
| Objeto | Restaurar y mantener las zonas verdes de La ESE Hospital San Juan de Dios del municipio de Sonsón, mediante la adquisición y uso de materiales apropiados para su recuperación y mantenimiento sostenible, con el fin de mejorar las condiciones ambientales,, paisajísticas y de bienestar institucional |
| Valor | \$ 2.375.122 |
| Contratante | ESE Hospital San Juan de Dios |
| NIT del Contratante | 890980003-5 |


El suscrito supervisor asignado certifica que:

El Proveedor ha entregado a entera satisfacción los servicios objeto de la compra, han sido verificados y están conforme a las especificaciones y recibidos de conformidad con lo establecido en el mismo.

Una vez recibido los bienes a satisfacción considero procedente que se realice el desembolso o pago y se da el visto bueno correspondiente.

Atentamente,

MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO
Subdirectora Administrativa y Financiera
FIRMA DEL SUPERVISOR

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  <p>Hospital de Sonsón Empresa Social del Estado - San Juan de Dios 890980003-5</p> | DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | FR-GJC-GC-001 |
| | | VERSIÓN: | 1 |
| | | VIGENCIA: | 05 01 2026 |
| | | PÁGINA | |
| | | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | |

Sonsón, 12 de junio de 2026

Doctora

MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO
Subdirectora Administrativa y Financiera
ESE Hospital San Juan de Dios

ASUNTO: DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN


En cumplimiento a lo establecido en las normas de contratación estatal especialmente en la Ley 1474 de 2011, de manera atenta me permito informarle que ha sido designado como supervisor de las siguientes ORDEN DE COMPRA DE BIENES Y SERVICIOS:

| | |
|---------------------------------|--|
| No. Orden de compra y/o Factura | FEVR 21007 |
| Nombre Proveedor | VIVERO TIERRA NEGRA SAS |
| Nit Proveedor | 900305698-5 |
| Objeto | Restaurar y mantener las zonas verdes de La ESE Hospital San Juan de Dios del municipio de Sonsón, mediante la adquisición y uso de materiales apropiados para su recuperación y mantenimiento sostenible, con el fin de mejorar las condiciones ambientales,, paisajísticas y de bienestar institucional. |
| Fecha Inicio | 12 de junio de 2026 |
| Fecha Terminación | 15 de junio de 2026 |
| Valor | \$ 2.375.122 |
| Fecha RP | 12 de junio de 2026 |
| Registro Presupuestal N° | 644 |

Alcance de la actividad de supervisión.

Corresponde a las entidades públicas a través de los supervisores de los contratos/convenios/órdenes de compra que suscribe, vigilar permanentemente la correcta ejecución del objeto contratado.

El artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 dispone que la supervisión contractual consiste en el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal a

| | | | |
|---|------------------------------------|-------------------------|---------------|
|  <p>Hospital de Sonsón <small>Secretaría Social del Estado - C. Nariño - Antioquia</small></p> <p>890980003-5</p> | DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN | CÓDIGO: | FR-PLE-GC-001 |
| | | VERSIÓN: | 1 |
| | | VIGENCIA: | 14 08 2025 |
| | | PÁGINA | 2 |
| | | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | |

través de los supervisores, cuando dicha actividad no requiere de conocimientos especializados.

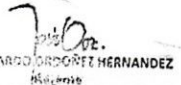

Mediante acuerdo 031 de 15 de diciembre de 2025, La junta Directiva de la ESE Hospital San Juan de Dios, adoptó el nuevo manual de contratación.

El artículo 18 parágrafo cuarto del manual de contratación, establece: Compras menores: Cuando se trate de compras menores y/o suministros que no superen los (10) SMMLV, se podrán adquirir con la sola presentación de la factura o documento equivalente...

Por otra parte, en ejercicio de la actividad de supervisión, el supervisor deberá revisar y analizar los informes antes de certificar el cumplimiento y avalar el pago.

Para la presentación de cada informe, el supervisor debe expedir la respectiva certificación de recibo a satisfacción y los demás documentos establecidos por la Ley y que apliquen para las órdenes de compra.

Cordialmente,



JOSE RICARDO ORDÓÑEZ HERNÁNDEZ
 Gerente

Firma de aceptación Supervisor
MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO
Subdirectora Administrativa y Financiera
 Fecha de notificación. 12 de junio de 2026



E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SONSON
NIT:
SONSON

Código:
 Versión:
 Fecha:

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 644

Expedido a los **12** días del mes de **Junio** de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para

OBJETO: MANTENIMIENTO ZONA VERDES Y COMUNES DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS

| RUBRO | COD.CPC | VIGENCIA | DESCRIPCION DEL RUBRO | VALOR |
|--------------|---------|----------|--|-----------|
| 212020200501 | 93121 | Actual | Mantenimiento de Infraestructura y Dotación Hospitalaria | 2,375,122 |
| | | | | |

TIPO DOCTO MVTO: D26

TOTAL:

2,375,122


SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/L



Jose R. Ordoñez
 JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
 Gerente

JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
GERENTE

Maria Eugenia Berrio Acevedo
MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)

| | | |
|--|---|-------------------------------|
|  | E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - SONSON 890980003 SONSON | Código: Versión: Fecha: |
|--|---|-------------------------------|

| |
|--|
| CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 644 |
| Expedido a los 12 días del mes de Junio de la Vigencia de 2026 responsable del PRESUPUESTO |
| CERTIFICA |
| Que la Vigencia Fiscal de 2026 se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES: |

| RUBRO | COD.CPC | VIGENCIA | DESCRIPCION DEL RUBRO | VALOR |
|--------------|---------|----------|---|-----------|
| 212020200501 | SERVIC | Actual | Mantenimiento de Infraestructura y Dotación | 2,375,122 |
| | | | | |

| | |
|--|-----------------------------|
| TOTAL: | 2,375,122 |
| SON: DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS M/L | |
| Afectando la Disponibilidad No: D26644 | Contrato No: |
| A Nombre De: VIVERO TIERRA NEGRA SAS | |
| N.I.T.: 900.305.698 | TIPO DOCTO MVTO: C26 |
| Concepto: MANTENIMIENTO ZONA VERDES Y COMUNES DE LA ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS | |



José R. Ordoñez
JOSÉ RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
Gerente

JOSE RICARDO ORDOÑEZ HERNANDEZ
GERENTE

Maria Eugenia Berrío Acevedo
MARIA EUGENIA BERRIO ACEVEDO
SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)

| | | |
|-----------------|---|-------------------------------------|
| Página: 1 de 1 | Dirección: CALLE 16 No 7-151 - Telefono: 8695050 | |
| Digito: MARIAE | Correo Electrónico: institucional@hospitalsonson.gov.co | Hora: 10:19:20 |
| Imprime: MARIAE | | Xenco S.A.: <FOP_P2_409_COMPRO_BPP> |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.879.010

JIMENEZ JARAMILLO

PELLIDO

ANA MARIA

Ana Maria Jimenez
Firma



INDICE-DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1963

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

13-OCT-1981 ENVIGADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-0119300-00165738-F-0042879010-20090801 001432868RA 1 9919177949

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14960283466



(415)7707212489984(8020) 0000014960283466

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 0 5 6 9 8

6. DV

5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

VIVERO TIERRA NEGRA S.A.S.

36. Nombre comercial

VIVERO TIERRA NEGRA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Retiro

6 0 7

41. Dirección principal

VIA DON DIEGO LLANOGRANDE KM 2

42. Correo electrónico

gerenciafinanciera@viverotierranegra.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 4 4 0 8 5 5

45. Teléfono 2

6 0 4 5 4 2 0 8 4 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

0 1 3 0

2 0 0 9 1 0 7 1 3

4 6 2 0

2 0 0 9 0 7 1 3

0 1 6 1 8 1 3 0

3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 2 2 2 3

55. Forma 3 56. Tipo 3 57. Modo 1 58. CPC 9 7

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2023 - 10 - 31 / 14 : 25: 24

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 JIMENEZ JARAMILLO ANA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14960283466



(415)7707212489984(8020) 000001496028346 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 0 5 6 9 8

6. DV

5

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

| | |
|---|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Otros cultivos transitorios n.c.p. 0 1 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA-RETIRO | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Retiro 6 0 7 |
| 165. Dirección VIA DON DIEGO LLANO GRANDE KM 2 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 1 3 7 4 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 1 0 7 2 4 |
| 168. Teléfono 5 4 2 0 8 4 4 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Otros cultivos transitorios n.c.p. 0 1 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA-TOLIMA | |
| 163. Departamento Tolima 7 3 | 164. Ciudad/Municipio Honda 3 4 9 |
| 165. Dirección HC EL CARMEN VIVERO SECTOR PEAJE CR 14 B 26 S P | |
| 166. Número de matrícula mercantil 4 3 9 5 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 0 0 3 3 0 |
| 168. Teléfono 3 1 8 6 1 7 4 2 8 7 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Otros cultivos transitorios n.c.p. 0 1 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento: VIVERO TIERRA NEGRA-MEDELLIN | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 7 D 43 A 15 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 7 6 5 1 8 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 3 0 3 1 3 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14960283466



(415)7707212489984(8020) 0000014960283466

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 0 5 6 9 8

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

| | |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA AEROPUERTO J.M.C. | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5 |
| 165. Dirección VIA SAJONIA SANTA ELENA | |
| 166. Número de matrícula mercantil 8 5 2 7 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 1 0 0 1 |
| 168. Teléfono 5 3 6 0 7 8 8 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA BELLO | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Bello 0 8 8 |
| 165. Dirección DG 55 34 67 P 1 TO II | |
| 166. Número de matrícula mercantil 5 6 3 4 5 3 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 2 0 7 |
| 168. Teléfono 4 8 1 9 7 8 5 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento: VIVERO TIERRA NEGRA ENVIGADO | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6 |
| 165. Dirección CR 48 32 B SUR 139 LC 355 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 8 1 4 2 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 6 1 1 |
| 168. Teléfono 5 4 2 0 8 4 4 | 169. Fecha de cierre 2 0 2 0 0 3 3 1 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14960283466



(415)7707212489984(8020) 000001496028346 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 0 5 6 9 8 | 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 | | |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA UCO | | | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Rionegro 6 1 5 | | |
| 165. Dirección CR 46 40 B 50 ZN VIVERO | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 1 9 6 7 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 9 0 4 0 1 | | |
| 168. Teléfono 4 4 4 0 8 5 5 | 169. Fecha de cierre | | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 | | |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA ITAGUI | | | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Itagui 3 6 0 | | |
| 165. Dirección CR 50 A 41 42 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 1 8 1 4 2 4 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 6 1 1 | | |
| 168. Teléfono 4 4 4 0 8 5 5 | 169. Fecha de cierre | | |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal 0 1 3 0 | | |
| 162. Nombre del establecimiento: VIVERO TIERRA NEGRA LAURELES | | | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1 | | |
| 165. Dirección CR 81 37 100 | | | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 1 2 6 0 3 0 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 1 1 2 3 | | |
| 168. Teléfono 5 4 2 0 8 4 4 | 169. Fecha de cierre | | |

DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 9 de 9 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14960283466



(415)7707212489984(8020) 0000014960283466

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 3 0 5 6 9 8 | 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

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

| | |
|---|---|
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Propagación de plantas (actividades de los viveros, excepto viveros forestal) 0 1 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento VIVERO TIERRA NEGRA ENVIGADO | |
| 163. Departamento Antioquia 0 5 | 164. Ciudad/Municipio Envigado 2 6 6 |
| 165. Dirección CL 36 SUR 43 40 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 2 4 0 2 1 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 5 1 0 |
| 168. Teléfono 4 4 4 0 8 5 5 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
| 162. Nombre del establecimiento | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
| 165. Dirección | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
| 162. Nombre del establecimiento: | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
| 165. Dirección | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |

COPIA CERTIFICADA SIN COSTO DOCUMENTO



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de junio de 2026, a las 14:14:29, 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 | 9003056985 |
| Código de Verificación | 9003056985260616141429 |

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 02:20:06 PM horas del 16/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 9003056985

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

Volver al Inicio



Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de identificación:

Nit

Número identificación:

9003056985

¿Cuanto es 3 X 3 ?

8

Consultar

Datos del ciudadano

La Persona VIVERO TIERRA NEGRA S.A.S. identificado(a) con NIT Número 9003056985.

La persona no presenta antecedentes

Señor(a) Ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, junio 16, 2026 - Hora de consulta: 14:24:44

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (inciso 3, artículo 238 de la ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

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 martes 16 de junio de 2026, a las 09:18:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

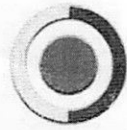
| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 42879010 |
| Código de Verificación | 42879010260616091801 |

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de junio de 2026, a las 09:19:42, 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 | 9003056985 |
| Código de Verificación | 9003056985260616091942 |

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