ANEXO Nro. 1 – CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
RADICADO DE DOCUMENTOS
Fecha 27-07-26 Hora 9:23 AM.
Oficina DC ASOCIADOS
NIT 901105144-2
Dependencia GESTIÓN CONTRACTUAL
Funcionario KARINA CORCHO L.

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Calle 15 entre carrera 2 y 4 barrio villa olímpica
Granada Meta

REFERENCIA: INVITACIÓN MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA Nro. 0131 DE 2026 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Cordial saludo;

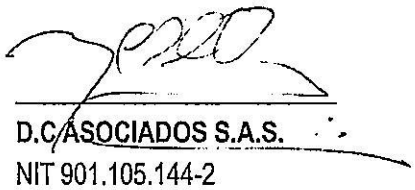
Con ocasión a su invitación a presentar propuesta, para ejecutar el contrato cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."** Para lo que me permito declarar bajo la gravedad del juramento que:

- Que conozco la información general y la invitación y acepto los requisitos en ella contenidos.
- Que me comprometo a ejecutar el contrato en tres (03) MESES, de conformidad con el plazo establecido en su invitación.
- Que en caso de suscribir el contrato y de ser requeridas, me comprometo a constituir las garantías necesarias en los términos señalados para ello.
- Que la presente propuesta contiene la documentación solicitada en su invitación.
- Que el valor total de mi propuesta es de VEINTINUEVE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($29.700.000) MONEDA LEGAL COLOMBIANA, valor de acuerdo con el porcentaje propuesto, incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter Nacional, Municipal y todos los costos directos o indirectos que la ejecución del contrato conlleve.
- Que le presente Propuesta consta de folios debidamente numerados.
- Que declaro BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal (Ley 599/00):
- Que la información contenida en la propuesta es verídica y asumo total responsabilidad frente al Hospital, en caso de que datos y documentos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes, por lo cual AUTORIZO al HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E. para que sean verificada la información y documentación aportada.
- Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
- Que no me hallo reportado en el Boletín de responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el parágrafo 1 del artículo 42 de la Ley 1952 de 2019 (C.G.D.), en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

- Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de presentación de esta propuesta.

Me permito indicar que ejecutare las actividades contempladas (Obligaciones generales y específicas) en la Invitación y en los estudios previos del presente proceso de selección. Así mismo me permito indicar que desarrollare las obligaciones específicas consignadas en el presente proceso de contratación.

Cordialmente,



D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Vereda La Poyata.
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

ANEXO No. 2 - OFERTA ECONÓMICA

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4.
Granada-Meta.

REFERENCIA: INVITACIÓN DIRECTA SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA N° 0131 DE 2026 PARA LA "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."

Respetados Señores

Me permito presentar oferta económica de la invitación directa **0131 DE 2026** que tiene por objeto: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."**

ITEM	DESCRIPCION	PRESENTACION Y/O UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR
1	Prestación de Servicios	Meses	3	$29.700.000

Manifiesto mi voluntad de forma libre, expresa y espontánea, para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados del contrato que se suscriba con el Hospital Departamental de Granada E.S.E., serán gestionados, realizados y pagados en su totalidad por el suscrito (a), en virtud de lo establecido en el parágrafo 1 del Decreto 514 de 2025, articulo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, al Hospital Departamental de Granada E.S.E., de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Vereda La Poyata.
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

ANEXO Nro. 3 - COMPROMISO DE TRANSPARENCIA

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMETAL DE GRANADA E.S.E.
Ciudad

Proceso de Contratación invitación directa **0131 DE 2026.**

CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C, representante legal de DC ASOCIADOS SAS manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del HOSPITAL DEPARTAMETAL DE GRANADA E.S.E. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad e incompatibilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.**

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.** nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Transparencia, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso transparencia.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 25 días del mes de julio de 2026.

D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Vereda La Poyata.
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

ANEXO Nro. 4 - CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMETAL DE GRANADA E.S.E.
Ciudad

REF. INVITACIÓN MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA Nro. 0131 DE 2026 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Asunto: Declaración juramentada de inhabilidades e incompatibilidades

EL SUSCRITO DECLARA QUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1952 de 2019, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Yo CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO, identificado con cedula de ciudadanía, 19.363.655, obrando como representante legal de DC ASOCIADOS S.A.S. declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso dentro de las causales de INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 41,42,45 y 56 de la ley 1952 de 2019 y los efectos legales consagrados en el artículo 44 numeral 1 del Estatuto Contractual del orden o constitución legal contemplados en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1.993, ley 45 de 1.990 art, 127 de la constitución política de Colombia y demás normas concordantes así como aquellas que aclaren, modifiquen o deroguen, para suscribir contratos con entidades gubernamentales descentralizadas, ni para participar en el presente proceso, y que consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales, boletín de responsables fiscales y el Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC, no se registra ningún antecedente respecto de la (s) persona (s) aquí señalada (s).

Dado en el Municipio de Villavicencio a los 25 del mes de julio de 2026.

D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Vereda La Poyata.
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

ANEXO No. 5 - FORMULARIO DE EXPERIENCIA

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

REFERENCIA: INVITACIÓN MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA Nro. 0131 DE 2026 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Respetados Señores

De conformidad con las condiciones que se estipulan en los documentos del proceso de Modalidad de Selección por Invitación directa Nro. 0131 de 2026 que tiene por objeto, presentamos el formulario de experiencia para la **INVITACION MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA Nro. 0131 DE 2026, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E."**

Asunto: **Experiencia**

NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATISTA	CONTRATANTE	VALOR Y PLAZO DEL CONTRATO $	FECHA DE INICIACIÓN (DÍA, MES Y AÑO)	FECHA DE TERMINACIÓN (DÍA, MES Y AÑO)
0051 de 2021	Prestación Servicios	DC ASOCIADOS SAS	HDG ESE	78.540.000	25/01/2021	24/12/2021
0052 DE 2022	Prestación Servicios	DC ASOCIADOS SAS	HDG ESE	80,110,800	20/01/2022	19/12/2022
0069 DE 2023	Prestación Servicios	DC ASOCIADOS SAS	HDG ESE	82,514,124	19/01/2023	18/12/2023
0062 DE 2024	Prestación Servicios	DC ASOCIADOS SAS	HDG ESE	86,639,828	26/01/2024	25/12/2024
0079 DE 2025	Prestación Servicios	DC ASOCIADOS SAS	HDG ESE	100,500,000	13/01/2025	17/12/2025

Cordialmente,

D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Calle 38 No. 32-41 Oficina 402 Edificio parque Santander
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

ANEXO No. 7 - FORMATO DE NO ESTAR INCURSO EN CONFLICTO DE INTERES

Granada Meta, 25 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.
Calle 15 entre Cra 2 y 4 Granada-Meta.
Granada-Meta.

REFERENCIA: INVITACIÓN MEDIANTE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN CONSIDERACIÓN DE LA CUANTÍA Nro. 0131 DE 2026 PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA JURÍDICA Y REPRESENTACIÓN JUDICIAL Y EXTRAJUDICIAL EN LOS PROCESOS JUDICIALES Y ADMINISTRATIVOS EN LOS QUE SEA PARTE EL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA E.S.E.

Ref.: CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 1952 de 2019, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

D.C ASOCIADOS S.A.S.
NIT 901.105.144-2
CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C. No. 19.363.655 de Bogotá D.C
Representante Legal
Dirección: Calle 38 No. 32-41 Oficina 402 Edificio parque Santander
Email: delcampomacha@hormail.com
Villavicencio Meta

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 17/07/2026 - 16:33:32
Recibo No. S002472457, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN fVdmzf38Se

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/40 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 : DC ASOCIADOS S.A.S
Nit : 901105144-2
Domicilio: Villavicencio, Meta

MATRÍCULA

Matrícula No: 318675
Fecha de matrícula: 08 de agosto de 2017
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : VEREDA LA POYATA CASA DEL CAMPO
Barrio : ZONA RURAL VILLAVICENCIO
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico : dcasociados3@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 6621826
Teléfono comercial 2 : 6621826
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : VEREDA LA POYATA CASA DEL CAMPO
Barrio : ZONA RURAL VILLAVICENCIO
Municipio : Villavicencio, Meta
Correo electrónico de notificación : dcasociados3@gmail.com

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado No. 1 del 19 de julio de 2017 de la Asamblea Constitutiva de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de agosto de 2017, con el No. 65692 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DC ASOCIADOS S.A.S.

Por documento privado No. 1 del 19 de julio de 2017 de la Asamblea Constitutiva de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 08 de agosto de 2017, con el No. 65692 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada DC ASOCIADOS S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 08 del 23 de febrero de 2024 de la Asamblea Universal De Accionistas de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 02 de mayo de 2024, con el No. 104644 del Libro IX, se decretó REFORMA PARCIAL DE ESTATUTOS ART. 2 (OBJETO SOCIAL) ART. 28 REPRESENTANTE LEGAL Y ART. 29 (PARAGRAFO UNICO).

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Objeto Social. - Tendrá como objeto social el mundo jurídico en todas las ramas del derecho tanto judicial como extrajudicialmente y para ello podrá recibir poderes para demandar, contestar' demandas, proponer o asistir a conciliaciones ante los centros de conciliación privados u oficiales y para tal efecto podrá delegar abogados de la sociedad, así mismo podré representar entidades de todo orden tanto privada como nacionales o internacionales, publicas del orden nacional, departamental o municipal o de carácter internacional como ONG y de cualquier otra índole. Igualmente podrá realizar gestión y adquisición catastral, asesoría catastral y registral, legalización de predios, titulación de bienes urbanos y rurales. Así mismo podrá prestar asesoría o representar personas jurídicas o naturales en Colombia y en el exterior sin ninguna limitación, siempre con apego estricto a las normas jurídicas nacionales e internacionales, también podrá representar a sus clientes bien sean públicos o privados ante toda clase de tribunales de arbitramento nacionales o internacionales y en desarrollo de su objeto social la sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas directa o indirectamente con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar la sociedad, tales como: Suscribir, ejecutar y desarrollar contratos de Franquicia, representación y/o concesión con, persona jurídica de derecho privado o persona natural nacional o extranjera 2).- Adquirir toda clase de bienes muebles e Inmuebles necesarios para el cumplimiento de su objeto social; 3) Invertir en títulos fácilmente realizables. Celebrar todos los actos y contratos necesarios para asegurar la continuidad y calidad del ejercicio y cumplimiento de su objeto social 5). Tomar las medidas requeridas para subsanar las necesidades de sus clientes 6). Establecer sucursales o agencias en Colombia o en el exterior. 7).- Adquirir a cualquier título, en el país o en el exterior toda clase de bienes muebles e inmuebles, arrendarlos, enajenarlos o gravarlos, 8).- Obtener y explotar concesiones, privilegios, marcas, nombres comerciales, patentes, invenciones o cualquier otro bien incorporal, siempre que sean afines al objeto principal; 9).Hacer toda clase de operaciones con títulos valores. 10).- Abrir Cuentas Corrientes, de ahorros y cualquier otro título en entidades bancarias y financieras legalmente constituidas en el país o en el extranjero; 11). Participar en licitaciones y concursos públicos o en contrataciones directas de conformidad con las normas internas sobre la materia, 12). Asociarse con personas nacionales o extranjeras o formar consorcios o uniones temporales con las mismas para desarrollar actividades relacionadas con su objeto social. 13). Celebrar contratos de empréstito, emitir deuda y/o celebrar cualquier otra operación de crédito, dando o recibiendo las garantías que sean del caso. 14).- Otorgar garantías mediante la constitución de hipotecas sobre los bienes inmuebles y dando en prenda bienes muebles de la Sociedad. 15). Dar o recibir las garantías que sean del caso, incluidos los derechos económicos derivados del contrato de concesión, 16). Celebrar contratos de cualquier otra naturaleza que sean afines o complementarios al cumplimiento del objeto social. Invertir los excedentes de tesorería en valores de alta liquidez o altamente realizables. 18). Formular e implementar las acciones necesarias para lograr el cumplimiento de los indicadores de gestión que resultaren aplicables y expandir la cobertura o área de su influencia, de acuerdo con las necesidades de los clientes; 19). Realizar inversiones en infraestructura necesarias para asegurar la continuidad y calidad del desarrollo de su objeto social. 20).- Promover o formar parte de otras sociedades o personas jurídicas para adelantar actividades relacionadas con su objeto social, así como las conexas o complementarias. 21). Realizar y prestar asesoría en materias relacionadas con su objeto. 22).-Tramitar para si o para sus clientes toda clase de procesos jurídicos ante notarias y jueces del país cualquiera fuere su orden. 23). Contraer toda clase de créditos que requiera para financiar sus operaciones, dar o recibir dinero en mutuo, otorgar toda clase de títulos valores e instrumentos negociables, cederlos, endosarlos y negociarlos, constituir y aceptar toda clase de fianzas y garantías, celebrar toda clase de contratos de fiducia mercantil y de encargos fiduciarios y destinar a ellos toda clase de bienes y fondos y participar como beneficiario de fideicomisos y encargos fiduciarios constituidos por sí mima o por terceros, adquirir o hacerse parte en sociedades de cualquier naturaleza, adquiriendo derechos sociales o acciones y enajenarlos, cuando las circunstancias asl lo requieran. 24).- En general, celebrar cualquier acto, contrato o negocio jurídico que resulte útil para el desarrollo del objeto social, con sujeción a la legislación nacional. 25). Las demás actividades comerciales o mercantiles lícitas necesarias. PARAGRAFO La sociedad no podrá otorgar garantías constituyendo hipotecas sobre sus bienes inmuebles y/o dando en prenda sus bienes muebles, para garantizar obligaciones de terceros, a menos que así autorice la Asamblea General de Accionistas con el voto unánime y favorable de todos sus miembros.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *	
Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor.Nominal Acciones	$ 100.000,00
* CAPITAL SUSCRITO *	
Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00
* CAPITAL PAGADO *	
Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	100,00
Valor Nominal Acciones	$ 100.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representacion Legal. - EL cual quedará así: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural, accionista o no, denominado Gerente, quien tendrá un subgerente, designado por la asamblea general por término indefinido y sólo podrá ser retirado de su cargo por renuncia o muerte de este. PARÁGRAFO. - En las faltas absolutas el gerente tendrá un subgerente que lo reemplazará con las mismas atribuciones.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

representante legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, denominada gerente quien tendrá un subgerente, designado para un término de un año por la asamblea general de accionistas. Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas. Facultades del representante legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el gerente, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto se entenderá que el gerente 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 gerente se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le esta prohibido al gerente y a los demas administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantia de sus obligaciones personales, a menos que sea autorizado por la asamblea de accionistas. En las faltas absolutas o

temporales el gerente tendra un subgerente que reemplazara con las mismas atribuciones del gerente.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado No. 1 del 19 de julio de 2017 de la Asamblea Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 08 de agosto de 2017 con el No. 65692 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	MACHADO CARLOS JOSE DEL CAMPO	C.C. No. 19.363.655
SUBGERENTE	JOSE FERNANDO DEL CAMPO GARCIA	C.C. No. 1.121.913.714

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 08 del 23 de febrero de 2024 de la Asamblea Universal De Accionistas	104644 del 02 de mayo de 2024 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO, 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: M6910
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

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

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 17/07/2026 - 16:33:32
Recibo No. S002472457, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN fVdmzf38Se

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/40 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.

Ingresos por actividad ordinaria : $84.453.779,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

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 VILLAVICENCIO 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.

Débora Murillo R

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.363.655**

DEL CAMPO MACHADO

APELLIDOS

CARLOS JOSE

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1959**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

22-SEP-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-00838886-M-0019363655-20160705 0050361060G 1 9996017769

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
DC ASOCIADOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 32 41 OF 402 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacion.202601@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 7 7 3 1 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica			Ocupación	
Actividad principal	Actividad secundaria	Otras actividades		
46. Código / 47. Fecha inicio actividad	48. Código / 49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0 / 2 0 1 7 0 8 0 8				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-03 / 03:17:25PM

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 DEL CAMPO MACHADO CARLOS JOSE
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 17-07-2026 02:53:32PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 8 0 8
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4		Impuestas y Aduanas de Villavicencio	2 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 9 3 6 3 6 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL CAMPO	MACHADO	CARLOS	JOSE

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 9 1 3 7 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL CAMPO	GARCIA	JOSE	FERNANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de Identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de dentificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 0 5 0 3 0		2 8 4 7 9 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ		YENSI	KATHERINE

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 8 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227480488

(415)7707212489984(8020) 000014122748048 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 9 3 6 3 6 5 5	0	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 3 6 3 6 5 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DEL CAMPO	MACHADO	CARLOS	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 32 41 OF 402 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacion.202601@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 7 7 3 1 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 3 0 1 2 1	7 0 2 0	2 0 0 5 0 3 0 7				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-03 / 07:23:19PM

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 DEL CAMPO MACHADO CARLOS JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
DC ASOCIADOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 32 41 OF 402 BRR CENTRO

42. Correo electrónico facturacion.202601@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 3 7 7 3 1 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 7 0 8 0 8							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-03 / 03:17:25PM

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 DEL CAMPO MACHADO CARLOS JOSÉ

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 7 0 7 1 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 8 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 1 8 6 7 5	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 8 0 8	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanl 1 3	1 9 3 6 3 6 5 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL CAMPO	MACHADO	CARLOS	JOSE

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 1 9 1 3 7 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DEL CAMPO	GARCIA	JOSE	FERNANDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227469063

(415)7707212489984(8020) 000014122746906 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 0 5 1 4 4	2	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 1 9 0 5 0 3 0		2 8 4 7 9 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARTINEZ		YENSI	KATHERINE

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 8 1 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: D C A S O C I A D O S S A S

SIGLA

NIT No. 9 0 1 1 0 5 1 4 4 - 2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

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

TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE [1][1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: C O L O M B I A | DEPARTAMENTO: M E T A

MUNICIPIO: V I L L A V I C E N C I O | DIRECCIÓN: C A L L E 3 8 # 3 2 - 4 1 O F I C I N A 4 0 2

TELÉFONOS: 3 1 2 3 7 7 3 1 8 8 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 ASESORIA JURIDICA PREJUDICIAL Y JUDICIAL	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	TELEFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
SOLARTE SAS		X		1 2 - 2 0 1 8	5 0 0 0 0 0 0 0
GONZALO SARMIENTO		X		1 2 - 2 0 1 8	3 0 0 0 0 0 0 0
UNIPALMA SA		X		0 9 2 0 2 0	1 0 0 0 0 0 0 0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			1 2 2 0 2 0	8 0 2 0 6 0 0 0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			0 7 2 0 2 1	4 2 8 4 0 0 0 0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADAESE	X			1 2 2 0 2 2	7 2 1 3 9 7 6 0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			1 2 2 0 2 3	8 2 0 1 4 0 3 8
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			1 2 2 0 2 4	8 4 5 3 9 4 7 0
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			1 2 2 0 2 5	1 0 0 5 0 0 0 0 0
OSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE	X			0 6 2 0 2 6	5 9 4 0 0 0 0 0

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: DEL CAMPO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): MACHA | NOMBRES: CARLOS JOSE

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

NÚMERO: 1 9 3 6 3 6 5 5

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

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ ILIMITADA

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

OBSERVACIONES: _____

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

FIRMA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 2 5 - 1 2 - 2 0 2 5

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: CONTRATANTE | CIUDAD Y FECHA

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS JOSÉ DEL CAMPO MACHADO

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 19,363,655 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO
Dirección	VEREDA LA POYATA			Teléfonos	3123773188

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSÉ FERNANDO DEL CAMPO GARCÍA	1,121,913,714	HIJO
MARÍA JOSÉ DEL CAMPO GARCÍA	1,121,968,637	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	37,818,400
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	1,725,600
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	520,000
ARRIENDOS	9,800,000
HONORARIOS	5,980,000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	6,700,000
TOTAL	$ 62,544,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTÁ	CUENTA AHORROS	PENSION	UNICENTRO	$ 5,000,000
BANCO FALABELLA	CUENTA AHORROS	117040173189	CC PRIMAVERA	$ 2,000,000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIENES	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	17 julio 2026 CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-07-25 08:47

Razón social
DC ASOCIADOS SAS

NIT		DV	
	901105144		2

Lugar de ubicación

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Clase de entidad

Sociedad comercial e instituciones financieras

Si es otra, cual?

Actúa en carácter de Representante Legal Sí [ ] No [X]

Servicios de la entidad:

servicios jurídicos

Nombres y apellidos completos del representante legal

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CARLOS	JOSÉ	DEL CAMPO	MACHADO

Documento de identificación del representante legal

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	19363655

Lugar de nacimiento del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Lugar de domicilio del representante legal

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	HOSPITAL DEPARTAMENTAL GRANADA META

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	GRANADA

Dirección	["Calle 15 entre carreras 2 y 4"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, A CONTINUACIÓN RELACIONO LOS BIENES Y RENTAS DEL ÚLTIMO AÑO GRAVABLE DE DC ASOCIADOS SAS.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuvo DC ASOCIADOS SAS en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Ingresos por la actividad ordinaria - operacionales	$84.454.000,00
Ingresos no operacionales	$0,00
Otros	$0,00
TOTAL	$84.454.000,00

Las cuentas bancarias de DC ASOCIADOS SAS en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.531.888,00

Los bienes patrimoniales de DC ASOCIADOS SAS son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	$98.350.000,00

Las acreencias y obligaciones vigentes de DC ASOCIADOS SAS a la fecha son:

Concepto	Saldo

2. CONFLICTOS DE INTERES

A continuación, procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que, en mi calidad de representante legal de DC ASOCIADOS SAS, es susceptible de generar un posible conflicto de interés a esta persona jurídica, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019 y conforme con lo señalado en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1 POSIBLES CONFLICTOS POR RELACIONES QUE TIENEN LA PERSONA JURÍDICA O EL REPRESENTANTE LEGAL

¿Es usted representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque usted es representante, apoderado, dependiente, mandatario o administrador de los negocios de algún servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿La persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque la persona jurídica que usted representa tiene litigio o controversia ante autoridades administrativas, jurisdiccionales o denuncias penales con la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

¿Existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos?

Sí [ ] No [X]

Descripción del posible conflicto de interés porque existe enemistad grave por hechos ajenos a la actuación administrativa, o amistad entrañable entre usted y el servidor público que adelanta o sustancia actuaciones administrativas, realiza investigaciones, practica pruebas o pronuncia decisiones definitivas de la entidad con la cual DC ASOCIADOS SAS celebra(rá) contratos o para la cual administra(rá) o ejecuta(rá) bienes o recursos públicos:

2.2 DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

¿DC ASOCIADOS SAS realizó donaciones?

Sí [ ] No [X]

Las donaciones realizadas por DC ASOCIADOS SAS que le representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hizo esas donaciones son:

Nombre entidad	Valor

2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

DC ASOCIADOS SAS, o yo, en mi calidad de su representante legal, tenemos otro(s) potencial(es) conflicto(s) de interés:

Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés son:

ADRES	PROCESO	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Código:	DIES-F02
			Versión:	5
	FORMATO	FORMATO DE CONOCIMIENTO Y VINCULACIÓN DE CONTRAPARTES Y TERCEROS PERSONA JURÍDICA	Fecha:	20/03/2025

LOS CAMPOS AZULES SON OBLIGATORIOS: Estos dependen del Tipo de relacionamiento

ACTUALIZACION ANUAL REGISTRO [ ]

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO (DD/MM/AAAA) *	17/07/2026						
TIPO DE RELACIONAMIENTO *	TERCERO BENEFICIARIO DE PAGO						
RAZÓN SOCIAL*	DC ASOCIADOS SAS	TIPO DE DOCUMENTO*	NIT	N. IDENTIFICACIÓN*	901105144	RAZÓN SOCIAL CASA MATRIZ*	DC ASOCIADOS SASOM/O
FECHA DE CONSTITUCIÓN (DD/MM/AAAA)*	8/08/2017			PAIS DE OPERACIÓN*	Colombia	PAIS DE CONSTITUCIÓN *	Colombia
DIRECCIÓN DE DOMICILIO (PRINCIPAL)*	VEREDA LA POYATA	DEPARTAMENTO *	Meta	CIUDAD *	Villavicencio	NATURALEZA*	PRIVADA
CELULAR	3123773188,00	CORREO ELECTRÓNICO	delcampomacha@hotmail.com				
CÓDIGO DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL CIIU*	[redacted]						

IDENTIFICACIÓN DE LA ESTRUCTURA DE PARTICIPACIÓN

Incluir únicamente a las personas naturales o jurídicas que posean directa o indirectamente una participación igual o superior al cinco por ciento (5%) del capital social, aportes, cuotas sociales o derechos de participación, o que ostenten la calidad de beneficiario final, según la naturaleza jurídica de la entidad. Cuando el socio, asociado o aportante sea una persona jurídica y su participación sea superior al cinco por ciento (5%), se deberá indicar su razón social e identificar las personas naturales que ostenten la calidad de beneficiario final respecto de dicha participación. Tratándose de Entidades Sin Ánimo de Lucro, se deberá diligenciar la información correspondiente a las personas naturales que integren el órgano de dirección o administración de la entidad (por ejemplo: Miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración u órgano equivalente), de acuerdo con su naturaleza jurídica y estructura de gobierno.
La Entidad deberá diligenciar únicamente las líneas dispuestas en el formato para el registro de los integrantes del órgano de dirección o administración. En caso de que el número de miembros exceda los espacios disponibles, no será obligatorio ampliar el formato ni registrar la totalidad de los integrantes, sin perjuicio de que la Entidad pueda requerir información adicional conforme al enfoque basado en riesgo.

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	% PARTICIPACIÓN
JOSE FERNANDO DEL CAMPO	Colombia	CEDULA DE CIUDADAN	1121917714	
MARIA JOSE DEL CAMPO	Colombia	CEDULA DE CIUDADAN	1121968639	

* TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL DECRETO 830 DE 2021

Si alguno de los beneficiarios finales consignados en el listado anterior ostenta la condición de PEP, indique los siguientes datos de su cónyuge o compañero permanente y sus familias dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil (hijos, padres, hermanos, abuelos, suegros, cuñados y padres e hijos adoptantes o adoptivos)

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO

INFORMACIÓN DE REPRESENTACIÓN LEGAL

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	CARGO
carlos jose del campo machado	Colombia	CEDULA DE CIUDADAN	19363655	

Si alguno de los representantes legales consignados en el listado anterior ostenta la condición de PEP, indique los siguientes datos de su cónyuge o compañero permanente y sus familias dentro del segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil (hijos, padres, hermanos, abuelos, suegros, cuñados y padres e hijos adoptantes o adoptivos) [ ] Si su respuesta es SI, indique:

NOMBRES Y APELLIDOS	NACIONALIDAD	TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO

INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES EN PESOS (COP)*	$ 8.319.000,0000
EGRESOS MENSUALES EN PESOS (COP)*	$ 3.800.000,0000
ACTIVOS EN PESOS (COP)*	$ 110.085.000,0000
PASIVOS EN PESOS (COP)*	$ -
PATRIMONIO EN PESOS (COP)*	$ 110.085.000,0000
OTROS INGRESOS?	

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA O FISCAL

La responsabilidad o residencia fiscal se refiere al lugar donde una persona o empresa es considerada oficialmente residente a efectos tributarios. En términos sencillos, es el país en el que se debe pagar impuestos debido a que se considera que allí se realiza la actividad económica principal o se reside habitualmente.

¿TIENE RESPONSABILIDA FISCAL EN UN PAÍS DIFERENTE A COLOMBIA?*	NO	Si su respuesta fue "SI" diligencie la siguiente información:			
PAÍS DE RESIDENCIA FISCAL*		N° TRIBUTARIO*			
¿REALIZA OPERACIONES INTERNACIONALES?*		TIPO DE OPERACIONES*		¿OTRA? INDIQUE CUÁL:	

AUTORIZACIÓN

Tratamiento de los datos personales: se informa que los datos suministrados en este formulario serán tratados por ADRES en la etapa precontractual, contractual y post-contractual, para el desarrollo propio del vínculo y la relación a establecer con el tercero, para el cumplimiento de las leyes y normativas nacionales a las cuales se encuentra sujeta la ADRES; para realizar trámites o procedimientos (solicitudes, quejas, reclamos), ante terceros o autoridades nacionales o internacionales según corresponda, relacionados con los bienes o servicios de la Entidad. Como titular de tratamiento de datos personales podrá ejercer los derechos establecidos en la política de tratamiento publicado en la página web de la ADRES. El diligenciamiento y remisión del presente formulario implica la autorización del manejo de los datos conforme a la presente cláusula.

Declaraciones de la gerente/origen de fondos: Con la aceptación del presente formato, el tercero, de manera voluntaria declara que: a) Los recursos provenientes de su actividad económica NO provienen de actividades ilícitas, ni están vinculadas con el cultivo, producción o tráfico de estupefacientes, ni actividades contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. b) En caso de ser requerido por parte de la ADRES o de algún organismo de investigación, vigilancia y control del estado, la Compañía está dispuesta a suministrar los soportes requeridos que evidencian el origen o destino de los recursos. c) Certifico que la información suministrada es veraz y verificable y me obligo a actualizarla por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite la ADRES, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos, por tal razón, eximo a la ADRES, de toda responsabilidad que se derive por información errónea. d) La Compañía acepta que el incumplimiento de esta obligación faculta a la ADRES para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación existente. e) Reporte a centrales de riesgo: La Compañía autoriza irrevocablemente a ADRES para que en caso requerido, consulte y reporte la información financiera en las centrales de riesgo del sector financiero y reportar el comportamiento comercial ante cualquier entidad que consulte y administre estas bases de datos. f) Habeas data: Teniendo en cuenta los principios y disposiciones de la Ley 1581 de 2012, la Compañía autoriza de manera libre, expresa, inequívoca e informada a la ADRES para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, y en general, el tratamiento de los datos personales que incluyo por política y procedimiento de conocimiento y vinculación de la Compañía g) La Compañía acepta que toda información entregada y toda operación efectuada entre las partes faculta a la ADRES luego de efectuar sus procedimientos de debida diligencia que por regulación le apliquen, a reportar una operación sospechosa a las autoridades competentes.

DOCUMENTACIÓN VOLUNTARIA REQUERIDA

1. CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
2. CERTIFICADO DE COMPOSICIÓN ACCIONARIA
3. FOTOCOPIA DOCUMENTO IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL

* Por favor remitir el formato debidamente firmado en formato PDF.
* Cada soporte debe ser enviado en un PDF independiente.

Villavicencio- 17 de julio de 2026

Señores
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA ESE
Atn. Subgerencia Administrativa
Granada - Meta

ASUNTO: CONSTANCIA DE NO ESTAR INCURSO EN CONFLICTO DE INTERÉS -

Yo, CARLOS JOSÉ DEL CAMPO MACHADO, mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 19363655, actuando en mi calidad de Representante Legal de la sociedad DC ASOCIADOS SAS, con NIT No. 901105144-2, por medio del presente documento manifiesto bajo la gravedad de juramento que:

1. **AUSENCIA DE INHABILIDADES:** Ni la sociedad que represento, ni sus socios, ni el suscrito, nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 (Estatuto Anticorrupción) y demás normas concordantes para contratar con entidades públicas del sector salud.
2. **INEXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERÉS:** La empresa DC ASOCIADOS SAS garantiza que no existen intereses económicos, profesionales o personales que puedan afectar la imparcialidad, integridad u objetividad en la ejecución del objeto contractual con el **Hospital Departamental de Granada ESE.**
3. **RELACIONES CON SERVIDORES PÚBLICOS:** Declaro que no existe parentesco (hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil) ni vínculos matrimoniales o de unión permanente entre los socios o directivos de mi representada y los servidores públicos del nivel directivo, asesor o ejecutivo del **Hospital Departamental de Granada ESE** que tengan competencia para adjudicar, supervisar o intervenir en este contrato.
4. **VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN:** Toda la información suministrada para el proceso de contratación es veraz. En caso de sobrevenir cualquier situación que pudiese configurar un conflicto de interés durante la vigencia del contrato en este año 2025, me comprometo a informarlo por escrito de manera inmediata a la interventoría o supervisión del **Hospital Departamental de Granada ESE.**
5. **RÉGIMEN DE SALUD:** Declaramos que no poseemos vínculos que contravengan las prohibiciones de integración vertical o conflictos de interés específicos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS).

Para constancia de lo anterior, se firma en la Ciudad de Villavicencio, a los 17 dias del mes de julio de 2026
Atentamente,

CARLOS JOSÉ DEL CAMPO MACHADO
CC19363655
Representante Legal
DC ASOCIADOS SAS
NIT 901105144-2
Celular: 3123773188

DC ASOCIADOS S.A.S

A QUIEN INTERESE

El subgerente de la firma **DC ASOCIADOS SAS,** identificado con nit **901105144** hace constar que el Sr. CARLOS JOSÉ DEL CAMPO MACHADO identificado con cédula de ciudadanía nro. 19.363.655 de Bogotá, se desempeña como Representante Legal de la sociedad **DC ASOCIADOS SAS** desde hace más de nueve (09) años, y en desarrollo de esta, ha desempeñado la representación prejudicial y judicial de las diferentes personas naturales y jurídicas contratantes de la sociedad.

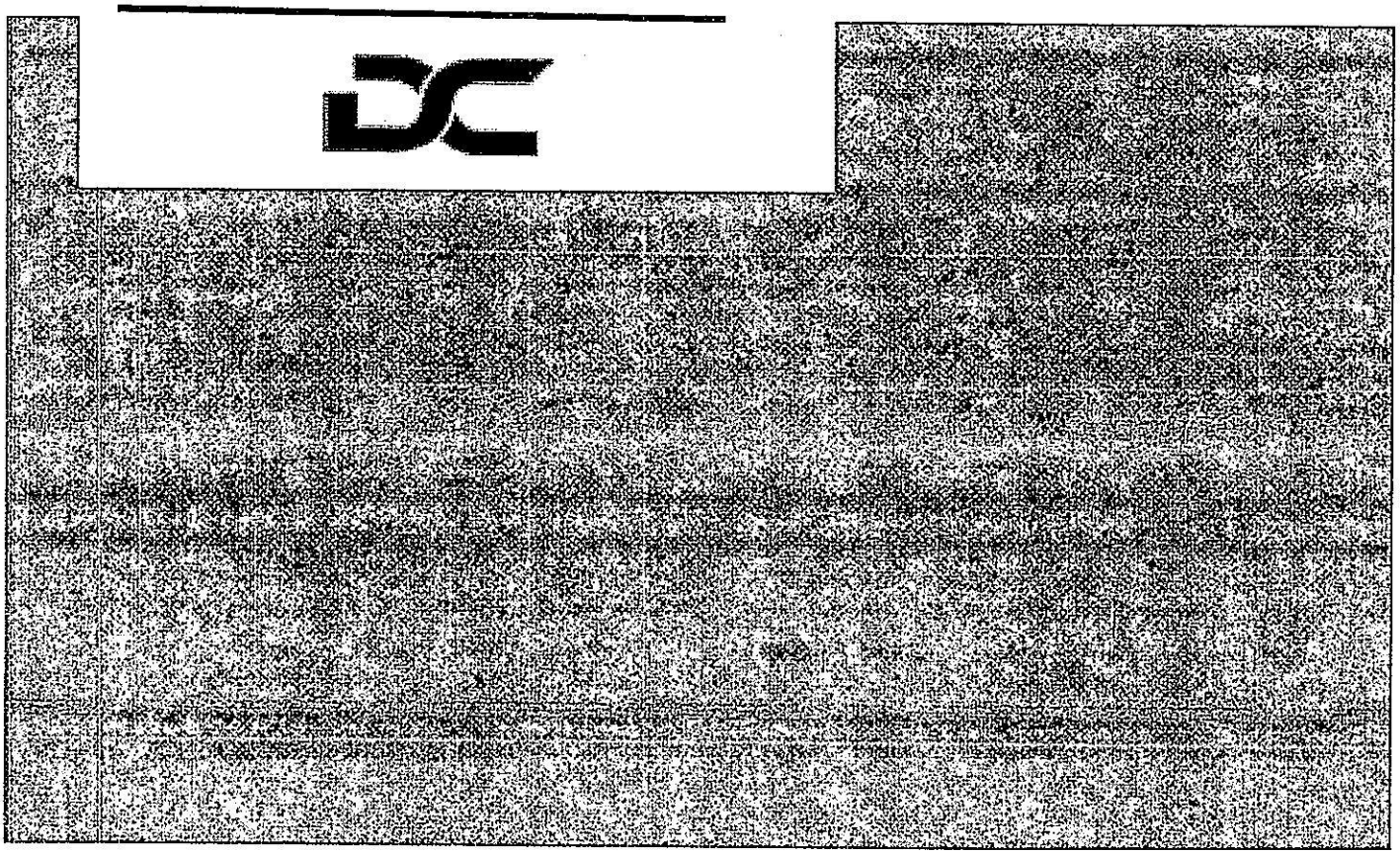
En constancia, se firma en Villavicencio (Meta), a los 17 días del mes de julio de 2026.

Atentamente,

JOSÉ FERNANDO DEL CAMPO GARCÍA
C.C 1.121913.714 de Villavicencio
SUBGERENTE

PORTAFOLIO DE SERVICIOS 2026

DC ASOCIADOS SAS
Consultoría y Asesoría Jurídica



PORTAFOLIO DE SERVICIOS

¿Quiénes somos?

Somos una firma de abogados multidisciplinarios y especializados en las diversas áreas del Derecho para la prestación de servicios profesionales jurídicos dirigidos a personas naturales y jurídicas del sector público y privado.

Fundada en Agosto de 2018, DC Asocidos SAS compila la experiencia y reconocimiento por más de 37 años por parte de su gerente-fundador, Abogado Carlos José Del Campo Machado, profesional egresado de la Universidad Externado de Colombia, especializado en Responsabilidad y Daño Resarcible de la misma institución y en Derecho administrativo de la Universidad Libre de Colombia.

Alcance

DC Asocidos SAS ofrece un portafolio de servicios de Consultoría y Asesoría enfocado a:

- Brindar un servicio integral y personalizado, acorde con las necesidades de sus clientes.
- Asesorar los procesos de gestión jurídica.
- Representar judicial y extrajudicialmente a las personas naturales y jurídicas.
- Brindar apoyo jurídico en la interpretación y aplicación de las normas.
- Apoyar procesos de contratación pública.

Áreas de Práctica

Los campos de acción jurídica se encuentran direccionados al:

- Derecho Administrativo
- Derecho de Responsabilidad
- Derecho de Tierras
- Derecho Público
- Derecho Privado
- Derecho de Familia
- Resolución de Conflictos

Sectores

Las especializaciones jurídicas han sido prestadas a las siguientes industrias:

- Estatal
- Territorial
- Agropecuario, agroindustria y forestal
- Salud
- Servicios financieros y bancarios
- Retail y Construcción
- Energético
- Inmobiliario y construcción

Clientes

Nuestros clientes corporativos y personales a destacar son:

- Solarte S.A.S.
- Gonzalo Sarmiento Gómez (Presidente Junta Directiva FEDEARROZ)
- Hospital Departamental de Granada ESE (2019 – 2025)
- Concesionaria de Oriente SAS
- Unipalma de los Llanos SA
- Pajonales S.A.
- Fiduciaria Corficolombiana S.A.

Gerente - Fundador

Carlos José Del Campo Machado

Profesional del derecho de la Universidad Externado de Colombia, litigante, conciliador, asesor de Entidades oficiales y territoriales, bancarias y privadas.

Especializado en Derecho Administrativo de la Universidad Libre de Colombia, y en Responsabilidad y Daño Resarcible de la Universidad Externado de Colombia, con amplia experiencia en Derecho Administrativo, Agrario, Seguros, Responsabilidad y Daño Resarcible, Responsabilidad contractual y extracontractual y Responsabilidad Fiscal.

Docente universitario en áreas de Derecho agrario y ambiental en la Universidad Cooperativa de Colombia y Universidad del Meta.

En el Litigio, ha prestado asesorías a clientes particulares y oficiales por más de 30 años en asuntos administrativos, agrarios -Derecho de Tierras, restitución de tierras, disciplinarios, responsabilidad fiscal en juzgados, tribunales superior y administrativo, Consejo de Estado, Corte Constitucional.

Adicionalmente, el Dr. Del Campo se desempeñó como Conjuez del Tribunal Contencioso Administrativo del Meta en el período 2006-2014; y como Conjuez de la Comisión Disciplinaria (Sala Disciplinaria) del Consejo Seccional de la Judicatura del Meta (2022).

Así mismo, se desempeñó como jefe Jurídico de la Regional Meta y Llanos Orientales del Instituto Colombiano de la Reforma Agraria- INCORA (liquidada) por más de 10 años liderando procesos de adjudicación de baldíos, constitución de resguardos indígenas, extinción de dominio, clarificación de la propiedad, dotación de tierras para beneficiarios de reforma agraria, entre otros.

Por mencionar algunas, entre las firmas contratantes con las cuales se ha vinculado profesionalmente se encuentran Homecenter- Sodimac SA, Mavalle SA, Fiduciaria Corficolombiana SA, Banco Agrario SA, Concesionaria Vial de Oriente SAS, Organización Pajonales SA, Proyectos y Construcciones Ltda. (en liquidación), Urbanizaciones Campestres SA – UCAMSA, Instituto de Turismo del Meta, BBVA Seguros de Vida Colombia SA, Aseguradora Solidaria de Colombia SA, Municipio de Villavicencio- Alcaldía, Municipio de Cumaral- Alcaldía y Hospital Departamental de Villavicencio.

Contacto

Calle 38 No. 32-41 Oficina 402 Edificio Parque Santander y/o Vereda La Poyata
Villavicencio- Meta
Celular: 3123773188
E-mail: delcampomacha@hotmail.com

DC ASOCIADOS S.A.S

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

YENSI KATHERINE MARTINEZ identificada con Cédula de Ciudadanía Número 1.121.905.030 de Villavicencio (Meta) y con Tarjeta Profesional Número 284798-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de **CONTADORA PUBLICA de DC ASOCIADOS S.A.S.** identificada con **NIT 901.105.144-2**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Villavicencio, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, cuando a ello hubiera lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En constancia, se firma en Villavicencio (Meta), a los 17 días del mes de julio de 2026.

YENSI MARTINEZ
YENSI KATHERINE MARTINEZ
C.C. # 1.121.905.030 de Villavicencio
(Meta)T.P # 284798-T

CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO
C.C 19.363.655 de Ibagué
REPRESENTANTE LEGAL

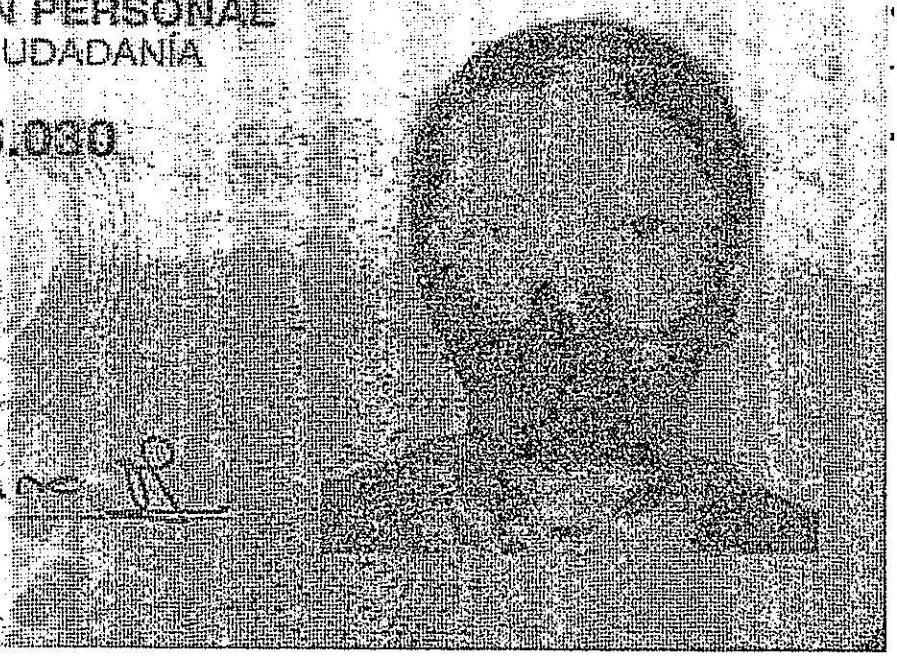
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.121.905.030

MARTINEZ

YENSI KATHERINE

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1993

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

10-NOV-2011 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALLEGO MACHA

A-5200100-01082064-F-1121905030-20190709 0066156462A 2 99288251 12

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **YENSI KATHERINE MARTINEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121905030 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 284798-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

procuraduria.gov.co/Pages/Consulta-de-Antecedentes.aspx

El_Psicoanalista-Joh... Servicio Público de... CONSULTA DE PRO... Login APPS Portal Tierras Movistar Perplejidad Terapia para el dolo... ChatGPT All Bookma

gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

Buscar

Inicio | Transparencia y acceso información pública | Atención y Servicios a la ciudadanía | Participa | Procuraduría | Sala de Prensa | De Interés | Paz Electoral | Informe de Gestión

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: 9011051442

¿ Cual es la Capital de Colombia (sin tilde)?

7

Consultar

EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA.

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.

Buscar

04:54 a. m.
25/07/202

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DEL CAMPO	MACHADO	CARLOS JOSÉ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 19363655

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 0,8 MES 0,6 AÑO 1,9,5,9

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: TOLIMA

MUNICIPIO: IBAGUÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: VEREDA LA POYATA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

TELÉFONO: 3123773188 EMAIL: delcampomacha@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 1,2 AÑO 1,9,7,7
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ABOGADO	12	1982	36328
ES	2	X		DERECHO ADMINISTRATIVO	09	2008	
ES	2	X		RESPONSABILIDAD Y DAÑO R	11	2010	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONCESIONARIA DE ORIENTE SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	luis.granada@covioriente.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3212556892	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORÍA JURÍDICA	GERENCIA JURÍDICA	V/CIO- VÍA RESTREPO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ORGANIZACIÓN PAJONALES SA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	francisco.bejarano@unipalma.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3142475828	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORÍA JURÍDICA	GERENCIA JURÍDICA	V/CIO- CC PRIMAVERA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FIDUCIARIA CORFICOLOMBIANA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	gerenciajuridica@fiduciariacorficolombiana.com

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESORÍA JURÍDICA	GERENCIA JURÍDICA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INCORA - REGIONAL META	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA 0 6 AÑO 1 9 9 2

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
JEFE JURÍDICO	SECCIÓN JURÍDICA	V/CIO EDIF-BANCO CAFETERO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	10	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	35	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	45	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento VILLAVICENCIO, JULIO 17 DE 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

La Universidad Externado de Colombia

y en su representación el **Rector y los Profesores**, en atención a que

Carlos José Del Campo Machado

C. C. Nº 19'363.655 de Bogotá

ha completado los estudios y demás requisitos que los Reglamentos exigen para optar al título de

Abogado

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expiden el presente Diploma que acredita su idoneidad para desempeñar la profesión. En testimonio de lo cual se firma y sella con el sello mayor del Instituto.

Bogotá, 4 de diciembre de 1984. Acta Nº 5.415 folio 15 del Libro Nº 15º.

El Rector,

El Secretario,

Alcaldía Mayor de Bogotá D.E.
El Secretario de Educación

Anotado al folio 19 del Libro de Registro Nº 5º
Bogotá, 12 de [illegible] de 1985

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

Carlos José del Campo Machado

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 19.363.655 DE Bogotá

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO

Formación de Conciliadores en Derecho

AVALADO POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO,
SEGÚN RESOLUCIÓN No. 0570 DEL 24 DE JUNIO DE 2002

INTENSIDAD HORARIA DE 122 HORAS

EL EJERCICIO DE LA ACTIVIDAD DEL CONCILIADOR EN DERECHO, QUEDA SUJETO AL CUMPLIMIENTO DE LOS DEMÁS REQUISITOS LEGALES

BOGOTÁ D. C. 20 DE SEPTIEMBRE DE 2006

Lucía Eugenia Gómez

VICERRECTORA ACADEMICA

COORDINADOR

DECANO FACULTAD DE DERECHO

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

FACULTAD DE EDUCACIÓN CONTINUADA

OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

A Carlos José Del Campo

Por su asistencia y participación en el ***DIPLOMADO EN DERECHO PROBATORIO***, realizado del 24 de julio al 17 de octubre de 1998, en la ciudad de Villavicencio - Meta. Con una intensidad de cien (100) horas académicas. Con la colaboración de la Escuela de Estudios Superiores de la Orinoquia.

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Fe de Bogotá, D.C., República de Colombia a los diecisiete (17) días del mes de octubre de mil novecientos noventa y ocho (1998).

Decanatura Facultad de Educación Continuada
Universidad del Rosario

Director Académico del Diplomado
en Derecho Probatorio

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Carlos José Del Campo Machado

C.C. No. 19.363.655 de Bogotá, D.C.

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Especialista en Derecho Administrativo

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Decano

FACULTAD DE DERECHO
DECANATURA
BOGOTA D.C.

ciudad de Villavicencio
de Septiembre del 2008
1467 Folio 1467 Libro

El Rector

C.T. 84544

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
de del 2
Registro Folio Libro de Registro

Jefe de Admisiones y Registro

Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de

Derecho

en nombre de la República de Colombia y por autorización del

Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

Carlos José Del Campo Machado

C.C. n.° 19.363.655 de Bogotá D.C.

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de Especialización, le confieren el título de

Especialista en Responsabilidad y Daño Resarcible

le expiden el presente Diploma, refrendado con el sello mayor de la Universidad.

Bogotá, D.C., 5 de Noviembre de 2010 Acta 10037 Folio 1067 Libro n.° 16

Rector

M. Huertas

Secretaria General

Director

Anotado: Registro n.° 37479 Folio 236 Libro DES.1

Fecha: Bogotá, D.C., 17 de Noviembre de 2010

Universidad Externado de Colombia

Facultad de Derecho - Departamento de Derecho Procesal

certifica que

Carlos Jose Del Campo Machado

asistió al

II Seminario Código General del Proceso

realizado en la ciudad de Bogotá, D.C., los días 23 y 24 de agosto de 2012,

con una intensidad académica de veinte (20) horas.

Juan Carlos Henao Pérez
Rector

M. Hinestrosa R.
María Mercedes Rey
Secretaria General

Ramiro Bejarano Guzmán
Director del Departamento

Bogotá, D. C., agosto de 2012

Universidad Externado de Colombia

Facultad de Derecho - Departamento de Derecho Administrativo

certifica la asistencia de

Carlos Jose Del Campo Machado

al Seminario

Nuevo Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

realizado por esta Casa de Estudios, los días 10 y 11 de septiembre de 2012,

con una intensidad académica de dieciocho (18) horas.

Juan Carlos Henao Pérez
Rector

M. Hinestrosa
Martha Hinestrosa Roy
Secretaria General

Alberto Montaña Plata
Director
Departamento Derecho Administrativo

Bogotá, D.C., septiembre de 2012

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 viernes 17 de julio de 2026, a las 14:22:32, 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	9011051442
Código de Verificación	901105144226071714223 2

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299626870

PIB
14:16:36

Bogotá DC, 17 de julio 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) CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19363655:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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 viernes 17 de julio de 2026, a las 16:00:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19363655
Código de Verificación	19363655260717160016

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:26:15 PM horas del 21/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 19363655
Apellidos y Nombres: DEL CAMPO MACHADO CARLOS JOSE

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

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

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

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

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 01 8000 910 112
Email: buzonfrente@policia.gov.co

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 17/07/2026 04:04:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19363655** y Nombre: **CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO.**

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. **144101890** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

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 19363655 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 26/12/2025 06:09 PM

Código Verificación: HK6WN3E4MD

Válida hasta: 26/03/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:10:29 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19363655,** Apellidos y Nombres **DEL CAMPO MACHADO CARLOS JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DC ASOCIADOS SAS**, con NIT **901105144-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PROVEEDORES	GJ-P1-F22	
		Versión 1	

CLASE DE CLIENTE Proveedor [X] Empleado [ ] FECHA DILIGENCIAMIENTO 25 (DÍA) 07 (MES) 2026 (AÑO)

1. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL (Para las personas jurídicas esta información será la del representante legal)

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO

Identificación tipo: C.C. [X] C.E. [ ] T.I. [ ]

Número: 19.363.655

Fecha de Expedición: 22 (DÍA) 09 (MES) 1977. (AÑO)

Expedida en: Bogotá D.C

Fecha de Nacimiento: Año 1959 Mes 06 Día 08

Lugar de Nacimiento: IBAGUE - TOLIMA

Nacionalidad: COLOMBIA

Dirección Residencia: DIRECCION VEREDA LA POYATA

Ciudad: VILLAVICENCIO

Teléfono casa:

Celular:

DETALLE ACTIVIDAD

Asalariado [ ] Independiente [ ] Estudiante [ ] Rentista [ ] Socio [ ] Pensionado [ ]

Código de Actividad "CIIU":

E-Mail: delcampomacha@hotmail.com

Ocupación / Profesión: ABOGADO

Nombre Empresa donde Trabaja: DC ASOCIADOS

Cargo que Desempeña: ABOGADO

Dirección Empresa: 38-32 41 OF 402 B/CENTRO

Ciudad: VILLAVICENCIO

Teléfono: 3123773188.

E Mail: facturacion.20260@gmail.com

PERSONA JURÍDICA

Razón Social: DC ASOCIADOS SAS

NIT: 901105442

Dirección Oficina Principal: CALLE 38-32-41 OF 402 B/CENTRO

Ciudad: VILLAVICENCIO

Teléfono: 3123773188

Fax:

Dirección Sucursal o Agencia:

Ciudad:

Teléfono:

Fax:

Tipo de empresa: Pública [ ] Privada [X] Mixta [ ] Inversión extranjera [ ] Otra [ ] Cuál?

Código de Actividad "CIIU":

E-Mail:

2. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MAS DEL 5 % DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (EN CASO DE REQUERIR MAS ESPACIO DEBE ANEXAR RELACIÓN)

RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMPLETO	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT. [ ]	
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT. [ ]	
	C.C. [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] NIT. [ ]	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos $

Total Pasivos $

Ingresos Mensuales $

Otros Ingresos $

Concepto

Egresos Mensuales $

Otros Egresos $

Concepto

4. ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

Realiza transacciones en moneda extranjera? SI [ ] NO [ ] Tipo de Transacción: Importación [ ] Exportación [ ]

Inversiones [ ] Préstamos [ ] Transferencias [ ] Otros [ ] Cuál?

Tipo de Producto	Identificación o Numero del Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y AUTORIZACIÓN CONSULTA CENTRALES DE RIESGO

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.). _____

2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano

3. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.

4. De manera irrevocable autorizo a POSITIVA Compañía de Seguros S.A., para solicitar, consultar, procesar, suministrar, reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente ó que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este Formulario.

5. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinaran a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas

6. INFORMACIÓN BANCARIA

Entidad	Sucursal y Tel.	Tipo de Cuenta	Cuenta Número
DAVIVIENDA	VILLAVICENCIO	CUENTA DE AHORRO	096470099001.

7. FIRMA Y HUELLA

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



Huella

Firma Representante Legal del Proveedor ó Empleado

8. INFORMACIÓN ENTREVISTA

Lugar de la entrevista _____

Fecha de la entrevista (DÍA / MES / AÑO) _____ Hora _____

Nombre Funcionario Responsable

Firma Funcionario Responsable

Resultado de la Entrevista

9. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Fecha de Verificación (DÍA / MES / AÑO) _____ Hora _____

Nombre y Cargo de quien verifica
FRANCISNEY SANCHEZ MARTINEZ.
SUBGERENTE ADMINSTRATIVO

Firma

Resultado de la Verificación
Su busqueda no ha devuelto
ningún resultado.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 3274019d-7a73-4c5b-a00e-ba5d02e83ca

Nombres y apellidos / Full name: CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 19363655

Fecha de nacimiento / Date of birth: 08/06/1959

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3123773188

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of Vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	22	10	2013		J50051	VILLAVICENCIO PROVENSALUD LTDA	
COVID ASTRAZENECA	Primera	13	05	2021	Oxford-AstraZeneca	CTMAV537	VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS	NANCY GUTIERREZ PRECIADO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	10	08	2021	Oxford-AstraZeneca	77688	VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS	NANCY GUTIERREZ PRECIADO
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	23	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	CORPORACION CLINICA	JOHANA ANDREA VEGA ALFONSO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	16	07	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526006	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	ANDREA PAOLA BARBOSA CASAS - CC1122647920 - ACTIVO
Herpes Zoster Particular	Primera	16	07	2026		297F2	EPS SANITAS CENTRO MÉDICO VILLAVICENCIO	ANDREA PAOLA BARBOSA CASA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: e2279431-44cf-47f4-9081-36413c65a707

Nombres y apellidos / Full name: CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 9 3 6 3 6 5 5

Fecha de nacimiento / Date of birth: 08/06/1959

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3123773188

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	22	10	2013		J50051	VILLAVICENCIO PROVENSALUD LTDA	
COVID ASTRAZENECA	Primera	13	5	2021	Oxford-AstraZeneca	CTMAV537	VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS	NANCY GUTIERREZ PRECIADO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	10	8	2021	Oxford-AstraZeneca	77688	VILLAVICENCIO MULTISALUD IPS	NANCY GUTIERREZ PRECIADO
COVID ASTRAZENECA	Primer Refuerzo	23	12	2021	Oxford-AstraZeneca	NL0122	CORPORACION CLINICA	JOHANA ANDREA VEGA ALFONSO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Inmunization - PAI (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO ESPECIAL DE RETIRO PROGRAMADO
NIT 900.394.960-0

CERTIFICA QUE:

CARLOS JOSE DEL CAMPO MACHADO, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **19.363.655** se le aprobó la **SOLICITUD POR PENSION DE GARANTIA MINIMA** a partir del 01 de Diciembre de 2022 y actualmente se encuentra bajo la modalidad de Retiro Programado con una mesada pensional por $1,750,905.00.

La presente certificación se expide el 03 de enero de 2026.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

Tenga en cuenta:

En los Fondos privados como Porvenir la pensión es para toda la vida. Cuando fallece el pensionado, la mesada no termina pasa a sus beneficiarios de ley como hijos y esposa(o).

La afiliación a la EPS en calidad de pensionado el pagador es el Fondo de Pensiones Porvenir S.A. NIT 800.224.808.

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que Carlos Jose Del Campo Machado, identificado(a) con CC número 19363655, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 19363655
NOMBRES Y APELLIDOS	Carlos Jose Del Campo Machado
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	08/06/1959
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/05/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/05/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 901105144 DC ASOCIADOS S.A.S Desde 01/05/2022 - Vigente N.I.T. 800224808 FONDODE PENSIONES PORVENIR Desde 19/01/2023 - Vigente

Generado por interfaces 17/07/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 17/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DC ASOCIADOS SAS** con **NIT 901.105.144-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número 096470099001

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA