



# DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S

NIT : 901,193,971 - 2  
CLL 21 6B 43  
VALLEDUPAR - COLOMBIA  
3165795296 3186495589  
amistadfacturacion@gmail.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4530 Tarifa 10,00



|           |                                          |              |                    |
|-----------|------------------------------------------|--------------|--------------------|
| Cliente   | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA    |              |                    |
| NIT       | 899,999,034 - 1                          | Teléfono     | 5703105            |
| Dirección | CRA 19 14 15                             | Vendedor     | VENDEDOR PRINCIPAL |
| Ciudad    | VALLEDUPAR-CESAR - COLOMBIA              | Centro Costo | 2                  |
| Correo    | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | Remisión     | 31698              |

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

AMCR 23168

Fecha y Hora de Factura

Generación 2026-08-06 20:18:17  
Expedición 2026-08-06 20:18:06  
Vencimiento 2026-09-06

| Item. | Codigo        | Descripcion                                | Unid | Cant. | Vr.Exento  | V. Unit    | Valor Total |
|-------|---------------|--------------------------------------------|------|-------|------------|------------|-------------|
| 1     | 1001046001452 | BUJE TIJERA SUPERIOR VW AMAROK 2.0         | UN   | 4     | 0,00       | 92,436.97  | 369,747.90  |
| 2     | 1001175001655 | PASTILLAS DEL VOLKSWAGEN AMAROK            | UN   | 1     | 0,00       | 210,084.03 | 210,084.03  |
| 3     | 1001223008907 | SILICONA LOCTITE 70ML                      | UN   | 1     | 0,00       | 33,613.45  | 33,613.45   |
| 4     | 2002000006909 | ALINEACION                                 | UN   | 1     | 0,00       | 47,058.82  | 47,058.82   |
| 5     | 2002000001435 | BALANCEO                                   | UN   | 1     | 0,00       | 51,994.12  | 51,994.12   |
| 6     | 2002000004671 | CAMBIO FILTRO COMBUSTIBLE                  | UN   | 1     | 0,00       | 68,627.73  | 68,627.73   |
| 7     | 1001001001214 | ACEITE MOBIL 15W40 GALON                   | UN   | 2     | 345.334,00 | 172,667.00 | 345,334.00  |
| 8     | 1001128043595 | FILTRO ACEITE VOLSWAGEN AMAROK             | UN   | 1     | 0,00       | 58,823.53  | 58,823.53   |
| 9     | 1001128006781 | FILTRO AIRE MOTOR AMAROK 2.0               | UN   | 1     | 0,00       | 79,411.77  | 79,411.77   |
| 10    | 1001128043606 | FILTRO COMBUSTIBLE VW AMAROK 2.0           | UN   | 1     | 0,00       | 164,705.88 | 164,705.88  |
| 11    | 2002000004671 | SERVICIO CAMBIO ACEITE MOTOR               | UN   | 1     | 0,00       | 61,764.71  | 61,764.71   |
| 12    | 1001217003061 | ROTULA SUPERIOR AMAROK                     |      | 2     | 0,00       | 184,873.95 | 369,747.90  |
| 13    | 2002000003822 | SERVICIO CAMBIO EMPAQUE TAPA VALVULA       | UN   | 1     | 0,00       | 219,607.56 | 219,607.56  |
| 14    | 2002000001435 | EMPAQUE TAPA VALVULA                       | UN   | 1     | 0,00       | 262,745.38 | 262,745.38  |
| 15    | 2002000001435 | SERVICIO CAMBIO BASE MOTOR                 | UN   | 1     | 0,00       | 358,823.53 | 358,823.53  |
| 16    | 1001227003623 | BASE DEL MOTOR                             |      | 1     | 0,00       | 247,058.82 | 247,058.82  |
| 17    | 2002000001435 | POLARIZADO INCLUYE POSTURA                 | UN   | 1     | 0,00       | 331,372.27 | 331,372.27  |
| 18    | 1001251006377 | MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA SISTEMA INYECCION |      | 1     | 0,00       | 417,647.06 | 417,647.06  |
| 19    | 2002000001435 | SERVICIO REVISION FRENOS GENERAL           | UN   | 1     | 0,00       | 215,686.56 | 215,686.56  |
| 20    | 2002000001435 | SERVICIO SCANNER                           | UN   | 1     | 0,00       | 82,352.94  | 82,352.94   |
| 21    | 2002000001435 | CORREGIR FUGA ACEITE POR TURBO             | UN   | 1     | 0,00       | 318,627.73 | 318,627.73  |
| 22    | 2002000001435 | SERVICIO MANTENIMIENTO INTERCOOLER         | UN   | 1     | 0,00       | 307,842.86 | 307,842.86  |
| 23    | 2002000001435 | SERVICIO LAVADO GENERAL                    | UN   | 1     | 0,00       | 76,470.59  | 76,470.59   |
| 24    | 2002000001435 | REPARACION COMPUERTA TRASERA               | UN   | 1     | 0,00       | 588,235.29 | 588,235.29  |

Firma Elaborado por : OLGA LUCIA MEND

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764107177870 aprobado en 2026-03-13 hasta el 2028-03-12, vigencia 2 Años, prefijo AMCR desde el número 20001 al 30000**

CUFE :d5d3819711dd687b89bb901d17a74b4181fb803cd4eba04028a5833eb604f561222ce5d97d732654582c8f4ccbe0bca6

ORIGINAL

Pagina : 1 de 2

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

**DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S**

NIT : 901,193,971 - 2  
CLL 21 6B 43  
VALLEDUPAR - COLOMBIA  
3165795296 3186495589  
amistadfacturacion@gmail.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4530 Tarifa 10,00



|                  |                                          |                     |                    |
|------------------|------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>Cliete</b>    | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA    |                     |                    |
| <b>NIT</b>       | 899,999,034 - 1                          | <b>Teléfono</b>     | 5703105            |
| <b>Dirección</b> | CRA 19 14 15                             | <b>Vendedor</b>     | VENDEDOR PRINCIPAL |
| <b>Ciudad</b>    | VALLEDUPAR-CESAR - COLOMBIA              | <b>Centro Costo</b> | 2                  |
| <b>Correo</b>    | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | <b>Remisión</b>     | 31698              |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA****AMCR 23168**

Fecha y Hora de Factura

**Generación** 2026-08-06 20:18:17  
**Expedición** 2026-08-06 20:18:06  
**Vencimiento** 2026-09-06

| Item. | Codigo | Descripcion | Unid | Cant. | Vr.Excento | V. Unit | Valor Total |
|-------|--------|-------------|------|-------|------------|---------|-------------|
|-------|--------|-------------|------|-------|------------|---------|-------------|

Total Items 24

|                      |            |                        |
|----------------------|------------|------------------------|
| <b>Total Bruto</b>   |            | 5,287,384.43           |
| <b>IVA 19%</b>       | <b>19%</b> | 938,989.60             |
| <b>Total a Pagar</b> |            | <b>\$ 6.226.374,03</b> |

**FORMA DE PAGO****MEDIO DE PAGO**

Credito Credito 30 Dias

Efectivo

Cuota 1 F - 004- 23168 Vence el  
2026-09-06

6.226.374,03

**VALOR EN LETRAS**

Seis Millones Doscientos Veintiseis Mil Trescientos Setenta Y Cuatro Pesos M/Cte Con 03/100

**OBSERVACIONES**

#\$36-02-00-020-000000;CO1.PCCNTR.9589915;nponce@sena.edu.co##\$

**ORDEN DE COMPRA**

Prefijo PLACA Numero PLACA OJY076

Firma Elaborado por : OLGA LUCIA MEND

Firma Recibido

Las partes reconocen que este documento presta mérito ejecutivo y que es la única prueba para reclamar ante un juez. Las partes electricas no tienen garantia. No somos agentes retención de IVA. No somos grandes contribuyentes. autorizo a DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS, para recaudar, almacenar, utilizar y actualizar mis datos personales con fines exclusivamente comerciales. (ley 1581 de 2012)

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764107177870 aprobado en 2026-03-13 hasta el 2028-03-12, vigencia 2 Años, prefijo AMCR desde el número 20001 al 30000**

CUFE :d5d3819711dd687b89bb901d17a74b4181fb803cd4eba04028a5833eb604f561222ce5d97d732654582c8f4ccbe0bca6

**ORIGINAL****Pagina : 2 de 2**

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHRzedan  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-020-000000  
Fecha y Hora Sistema: 2026-07-22-4:00 p. m.

ROLAND JESUS ZEDAN DUARTE  
SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------|------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------|--------------------|---------------|-------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 4126 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 72026                                                         | Fecha Registro:          | 2026-07-01                    | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-020-000000 SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                        | Estado:                  | Generado                      |                               |                 | Tipo de Moneda:                                            | COP-Pesos               | Tasa de Cambio:  |                    | 0,00          |                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 11.809.933,00                                                 | Valor Total Operaciones: |                               |                               | 19.947.067,00   | Valor Actual:                                              | 31.757.000,00           | Saldo x Obligar: |                    | 31.757.000,00 |                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Identificación: NIT                                                                                        | 901193971                                                     | Razón Social:            | DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S |                               |                 |                                                            |                         | Medio de Pago:   | Abono en cuenta    |               |                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 52400080780                                                   | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.              |                               |                 | Tipo:                                                      | Ahorro                  | Estado:          | Activa             |               |                                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 77025149                                                      | Nombre:                  | EUDES ZAPATA SANJUAN          |                               |                 | Cargo:                                                     | DIRECTOR REGIONAL CESAR |                  |                    |               |                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                               |                          | VIÁTICOS                      |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                                          |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                               | Fecha de Registro:       |                               | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                                |                         | Número:          | CO1.PCCNTR.9589915 | Tipo:         | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-06-25 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                               |                          |                               |                               |                 |                                                            |                         |                  |                    |               |                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                    | FUENTE                   | RECURSO                       | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                              | VALOR OPERACIÓN         | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR    |               |                                     |        |            |
| 101000 DESPACHO DIRECCION                                                                                  | C-3603-1300-16-53105B-3603029-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación                   | 10                            | CSF                           | 2026-07-22      | 11.809.933,00                                              | 19.947.067,00           |                  |                    |               |                                     |        |            |
| Total:                                                                                                     |                                                               |                          |                               |                               |                 | 11.809.933,00                                              | 19.947.067,00           | 31.757.000,00    | 31.757.000,00      |               |                                     |        |            |

Objeto: MANTENIMIENTO BIENES: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUIDO REPUESTOS DE LOS VEHÍCULOS OFICIALES ADSCRITOS AL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL CESAR DEL SENA CPE NO. 20-9-2026-007029

| PLAN DE PAGOS                    |                                        |                              |                                      |            |               |                   |
|----------------------------------|----------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                        | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-31 | 5.292.833,00  | 5.292.833,00      |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-08-31 | 5.292.833,00  | 5.292.833,00      |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-09-30 | 5.292.833,00  | 5.292.833,00      |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-10-30 | 5.292.833,00  | 5.292.833,00      |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-11-30 | 5.292.833,00  | 5.292.833,00      |
| 36-02-00-020-000000              | SENA REGIONAL CESAR-DIRECCION REGIONAL | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-12-31 | 5.292.835,00  | 5.292.835,00      |

Firmado digitalmente  
por Tatiana Movilla  
Andrade

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Adriana Solano



| PROCESO                         |   |                     |  |                   |  |
|---------------------------------|---|---------------------|--|-------------------|--|
| GESTIÓN CONTRACTUAL             |   |                     |  |                   |  |
| NOMBRE DEL FORMATO              |   |                     |  |                   |  |
| ANEXO DE MODIFICACIÓN           |   |                     |  |                   |  |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN |   |                     |  |                   |  |
| Pública                         | X | Pública Clasificada |  | Pública Reservada |  |

**MODIFICATORIO CONTRACTUAL NRO. 01 AL CONTRATO NRO. CO1.PCCNTR.9589915 SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA Y DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S**

De conformidad con la solicitud remitida por el supervisor, se requiere modificar el Contrato nro. CO1.PCCNTR.9589915, así:

**PRIMERO.** MODIFÍQUESE el contrato electrónico, ya referenciado, “VALOR DEL CONTRATO: ONCE MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS (\$11.809. 933), la cual quedará así:

*“modificar el valor del contrato, estableciendo como valor total del mismo la suma de TREINTA Y UN MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL PESOS M/CTE. (\$31.757.000), lo que implica un incremento de DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE. (\$19.947.067) respecto del valor inicialmente registrado”*

**DOCUMENTOS.** Los documentos que a continuación se relacionan se consideran parte integrante de la presente modificación y, en consecuencia, producen los mismos efectos y obligaciones jurídicas y contractuales:

a) Informe de supervisión.

**ACTUALIZACIÓN DE LA GARANTÍA.** EL CONTRATISTA se obliga a actualizar las garantías que amparan el contrato, de conformidad con lo señalado en el presente documento, en caso de ser necesario.

**PERFECCIONAMIENTO.** El presente documento se perfecciona mediante la aceptación de las partes a través de la plataforma SECOP II. La publicación se realizará conforme a lo dispuesto en el Decreto 1082 de 2015.



**INMUTABILIDAD.** Las condiciones y cláusulas que no hayan sido modificadas en el contrato electrónico o en el presente documento continúan vigentes.

**PARA CONSTANCIA SE FIRMA, UNA VEZ LEÍDO Y ACEPTADO POR QUIENES EN ELLA INTERVINIERON, A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II. LA FECHA DEL DOCUMENTO SERÁ LA QUE CONSTE EN LA REFERIDA PLATAFORMA, UNA VEZ SE SURTA EL RECONOCIMIENTO POR LAS PARTES.**

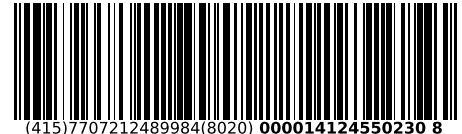
Elaboró: Grey Judith Villacob Rios – Abogada de gestión contractual

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                          |  |                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                 |  | 001                                                       |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141245502308                     |  |                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 901193971                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 2                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar |  |
| 14. Buzón electrónico 24                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                                           |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 25. Tipo de documento                                    |  | 26. Número de Identificación                              |  |
| Lugar de expedición 28. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 29. Departamento                                         |  | 30. Ciudad/Municipio                                      |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                                     |  | 33. Primer nombre                                         |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 35. Razón social DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 36. Nombre comercial DIAGNOSTICENTRO AMISTAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  | 37. Sigla                                                 |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 38. País COLOMBIA 169                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 39. Departamento Cesar 20                                |  | 40. Ciudad/Municipio Valledupar 001                       |  |
| 41. Dirección principal CL 21 6 B 43 BRR SAN JORGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 42. Correo electrónico diagnoamistad@yahoo.es                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3165795296                                |  | 45. Teléfono 2 3205806598                                 |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                          |  |                                                           |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                                |  |                                                           |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                                     |  | Otras actividades                                         |  |
| 46. Código 4530                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20180605                      |  | 48. Código 4520                                           |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20180605                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 1 4542                                        |  | 2 6810                                                    |  |
| 51. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 52. Número establecimientos 5                            |  |                                                           |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 53. Código 5791442485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                          |  |                                                           |  |
| 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                          |  |                                                           |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | Exportadores                                             |  |                                                           |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                        |  |                                                           |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 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 2026-04-13 / 05:04:32PM                         |  |
| 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. |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                           |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 984. Nombre PLATA HOYOS MARIA FERNANDA                   |  |                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 985. Cargo Representante legal Certificado               |  |                                                           |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 9 3 9 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma          |                                  |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4                 | 0 1                 | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 0 0 0 1             | 2                   | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 8 0 6 0 5     | 2 0 1 9 0 3 0 5     | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                     |                     |                                  |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 | 0 3                 | 85. Extranjero 0 %               |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 8 0 7 0 4     | 2 0 1 9 0 3 0 6     | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 5 4 4 3 1 | 0 0 0 0 1 5 4 4 3 1 | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 78. Departamento            | 2 0                 | 2 0                 |                                  |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               | 3 9                 |                                  |
| Vigencia                    |                     |                     |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 1 8 0 6 0 5     |                     |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 0 9 9 1 2 3 1     |                     |                                  |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

## Estado y Beneficio

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

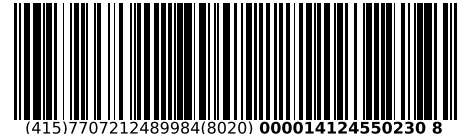
## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 9 3 9 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

## Representación

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

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

|                                                |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación     |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                 |
| 102. DV 103. Número de tarjeta profesional     |                                               |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                         |
| 106. Primer nombre                             | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |

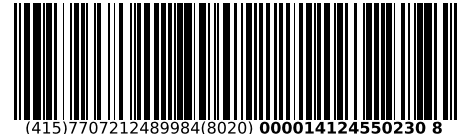
|                                                |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación     |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                 |
| 102. DV 103. Número de tarjeta profesional     |                                               |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                         |
| 106. Primer nombre                             | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |

|                                                |                                               |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación                             | 99. Fecha inicio ejercicio representación     |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                 |
| 102. DV 103. Número de tarjeta profesional     |                                               |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                         |
| 106. Primer nombre                             | 107. Otros nombres                            |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV 110. Razón social representante legal |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 1 9 3 9 7 1 2

Impuestos y Aduanas de Valledupar

2 4

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                                               |                                                      |                                          |                               |                                |                               |                              |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 9 8 7 5 0 4 0 9 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Segundo apellido<br>HOYOS | 117. Primer nombre<br>WILLIAM | 118. Otros nombres<br>JAVIER |
| 115. Primer apellido<br>PLATA                 | 119. Razón social                                    |                                          |                               |                                |                               |                              |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 6 0 5 |                               | 123. Fecha de retiro           |                               |                              |

|                                               |                                                      |                                          |                               |                                |                              |                              |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 9 8 8 1 6 5 0 8 | 113. DV<br>2                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Segundo apellido<br>HOYOS | 117. Primer nombre<br>CAMILO | 118. Otros nombres<br>ANDRES |
| 115. Primer apellido<br>PLATA                 | 119. Razón social                                    |                                          |                               |                                |                              |                              |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 6 0 5 |                               | 123. Fecha de retiro           |                              |                              |

|                                               |                                                      |                                          |                               |                                |                             |                                |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>1 0 9 8 8 1 6 5 0 7 | 113. DV<br>3                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 116. Segundo apellido<br>HOYOS | 117. Primer nombre<br>MARIA | 118. Otros nombres<br>FERNANDA |
| 115. Primer apellido<br>PLATA                 | 119. Razón social                                    |                                          |                               |                                |                             |                                |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 8 0 6 0 5 |                               | 123. Fecha de retiro           |                             |                                |

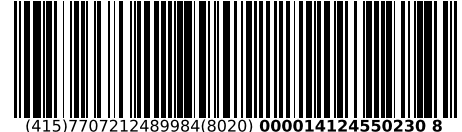
|                              |                               |                       |                   |                       |                    |                    |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| 115. Primer apellido         | 119. Razón social             |                       |                   |                       |                    |                    |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso |                   | 123. Fecha de retiro  |                    |                    |

|                              |                               |                       |                   |                       |                    |                    |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-------------------|-----------------------|--------------------|--------------------|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
| 115. Primer apellido         | 119. Razón social             |                       |                   |                       |                    |                    |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso |                   | 123. Fecha de retiro  |                    |                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 9 3 9 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                                      |                                 |                                                     |
|--------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 125. Número de identificación<br>1 3 | 126. DV<br>4                    | 127. Número de tarjeta profesional<br>7 0 9 1 1 T   |
|                          | 128. Primer apellido<br>GALVIS                 | 129. Segundo apellido<br>JIMENEZ     | 130. Primer nombre<br>LUZ       | 131. Otros nombres<br>ELENA                         |
|                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                              | 134. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 2 0 2 0 8  |                                      |                                 |                                                     |
| Revisor fiscal suplente  | 136. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 137. Número de identificación<br>1 3 | 138. DV<br>7                    | 139. Número de tarjeta profesional<br>5 4 8 8 6 T   |
|                          | 140. Primer apellido<br>CONTRERAS              | 141. Segundo apellido<br>MEJIA       | 142. Primer nombre<br>ALIRIO    | 143. Otros nombres                                  |
|                          | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                              | 146. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 147. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 2 0 2 0 8  |                                      |                                 |                                                     |
| Contador                 | 148. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación<br>1 3 | 150. DV<br>1                    | 151. Número de tarjeta profesional<br>2 6 7 1 1 0 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>DAVILA                 | 153. Segundo apellido<br>OCAÑA       | 154. Primer nombre<br>GARIBALDY | 155. Otros nombres                                  |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                              | 158. Sociedad o firma designada |                                                     |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 1 0 2 0 8  |                                      |                                 |                                                     |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 9 3 9 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

|                                                                  |     |                                                                                                        |         |
|------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci       | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S |     |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>Cesar                                       | 2 0 | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar                                                                    | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 21 CR 6 B 43 BRR SAN JORGE                  |     |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 5 4 4 3 1                |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 0 7 0 4                                                |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 5 7 9 5 2 9 6                             |     | 169. Fecha de cierre                                                                                   |         |

|                                                                    |     |                                                                                                         |         |
|--------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci         | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DIAGNOSTICENTRO AMISTAD LA LOMA |     |                                                                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Cesar                                         | 2 0 | 164. Ciudad/Municipio<br>El Paso                                                                        | 2 5 0   |
| 165. Dirección<br>CR 7 CL 11 E 13 CORR LA LOMA DE CALENTURAS       |     |                                                                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 7 4 3 9 7 5                |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 5 0 4 0 3                                                 |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 5 7 9 5 2 9 6                               |     | 169. Fecha de cierre                                                                                    |         |

|                                                                      |     |                                                                                                        |         |
|----------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci           | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DIAGNOSTICENTRO AMISTAD RIOHACHA |     |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>La Guajira                                      | 4 4 | 164. Ciudad/Municipio<br>Riohacha                                                                      | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 22 19 37 BRR SAN MARTIN DE LOBA                 |     |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 6 8 3 5 4                    |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 2 0 2                                                |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 4 4 2 0 4 2 1 5                                 |     | 169. Fecha de cierre                                                                                   |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141245502308



(415)7707212489984(8020) 000014124550230 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 9 3 9 7 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

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

|                                                                                   |     |                                                                                                        |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                        | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>NEGOCIOS E INVERSIONES DIAGNOSTICENTRO AMISTAD |     |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>Cesar                                                        | 2 0 | 164. Ciudad/Municipio<br>La Jagua de Ibirico                                                           | 4 0 0   |
| 165. Dirección<br>CARR 4 A CL 11 65 BRR CINCO DE MARZO                            |     |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 5 8 0 0 0                                 |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 8 1 1 0 7                                                |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 5 7 9 5 2 9 6                                              |     | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 5 0 7 0 3                                                                |         |

|                                                                       |     |                                                                                                         |         |
|-----------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci            | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SUCURSAL 2 |     |                                                                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Cesar                                            | 2 0 | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar                                                                     | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 7 21 41 BRR SAN JORGE                            |     |                                                                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 8 5 1 7 1 6                   |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 6 0 1 2 9                                                 |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 5 7 9 5 2 9 6                                  |     | 169. Fecha de cierre                                                                                    |         |

|                                                                        |     |                                                                                                        |         |
|------------------------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci             | 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo | 4 5 3 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SUCURSAL 3 |     |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>Cesar                                             | 2 0 | 164. Ciudad/Municipio<br>Valledupar                                                                    | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 7 20 D 70 BRR SAN JORGE                           |     |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 8 5 1 7 4 1                    |     | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 6 0 1 2 9                                                |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 5 7 9 5 2 9 6                                   |     | 169. Fecha de cierre                                                                                   |         |

**FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
APORTES PARA FISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE  
2002**

Yo, **LUZ ELENA GALVIS JIMENEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **49.761.922**, expedida en Valledupar y con Tarjeta Profesional No. 70911-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal **DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S** identificada con Nit **901.193.971-2**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Valledupar, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**).

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En Valledupar el primero (01) días del mes de julio 2026

Atentamente,



**DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS**

Nombre de Revisor Fiscal **LUZ ELENA GALVIS JIMENEZ**

NIT. No. **901.193.971-2** Teléfonos **304 668 4000**

C. C. No. **49.761.922** expedida en **VALLEDUPAR - CESAR**

Correo electrónico **contratacionamistadsas@gmail.com**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                |                             |          |        |                       |                 |                        |                 |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------|--------|-----------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN                | DV             | RAZÓN SOCIAL                | CLASE    | CÓDIGO | ARL                   | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901193971                  | 2              | DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS | B        | 0      | ARL SURA - 14-11      | ÚNICA           | 4520                   | Jurídica        |
| MUN-DEP                       | DIRECCIÓN      |                             | TELÉFONO |        | EMAIL                 |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |
| 20-1                          | CALLE 21 6B 43 |                             | 5804118  |        | RRHHAMISTAD@GMAIL.COM |                 | S                      |                 |



| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                 |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN                   | PERÍODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-07                           | 2026-08            | 38282214          | E               | 2026-08-10 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 23.503.400 | 0              | BANCOLOMBIA     |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 44                                | 38282214           | 2026-08-20        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

| EMPLEADO |               |                                    |            |                      | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      | DÍAS |     |     |     | PENSIÓN |                     |            |           | SALUD  |        |                                | CCF        |         |                         | RIESGOS    |         | TARIFA     | PARAF  | SENA    | ICBF | ESAP | MIN  | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |           |      |         |
|----------|---------------|------------------------------------|------------|----------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|-----|-----|---------|---------------------|------------|-----------|--------|--------|--------------------------------|------------|---------|-------------------------|------------|---------|------------|--------|---------|------|------|------|-----------|----------------|-------|------------------------|---------------------|-----------|------|---------|
| N.       | ID            | EMPLEADO                           | SALARIO    | MODALIDAD DE SALARIO | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | APP | EPS | CCF | ARL     | NOMBRE              | IBC        | Cot       | FNSOL  | FNSUB  | NOMBRE                         | IBC        | Cot     | NOMBRE                  | IBC        | Cot     | IBC        | Cot.   | ARL     | IBC  | Cot. | Cot. |           |                |       |                        |                     | Cot.      | Cot. |         |
| 1        | CC 12643817   | VIVES ALVARADO HUMBERTO JULIO      | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 28  | 28  | 28  | 28      | PROTECCION-230201   | 1.634.178  | 261.500   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.634.178  | 65.400  | COMFACESA R-CCF15       | 1.634.178  | 65.400  | 1.634.178  | 39.900 | 0,02436 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 432.200   | S    | 3453001 |
| 2        | CC 12643817   | VIVES ALVARADO HUMBERTO JULIO      | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 2   | 2   | 2   | 2       | PROTECCION-230201   | 116.727    | 18.700    | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 116.727    | 4.700   | COMFACESA R-CCF15       | 0          | 0       | 116.727    | 0      | 0,00000 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 23.400    | S    | 3453001 |
| 3        | CC 15171858   | MORENO RICAURTE JAIRO              | 1.750.905  |                      | F         | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 28  | 28  | 28  | 28      | PORVENIR-230301     | 1.634.178  | 261.500   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.634.178  | 65.400  | COMFACESA R-CCF15       | 2.497.471  | 99.900  | 1.634.178  | 39.900 | 0,02436 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 466.700   | S    | 3453001 |
| 4        | CC 18957911   | FELIZZOLA BELTRAN WILMAR ANTONIO   | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 29  | 29  | 29  | 29      | PORVENIR-230301     | 1.692.542  | 270.900   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.692.542  | 67.800  | COMFACESA R-CCF15       | 1.692.542  | 67.800  | 1.692.542  | 73.700 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 480.200   | S    | 4452001 |
| 5        | CC 18957911   | FELIZZOLA BELTRAN WILMAR ANTONIO   | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 1   | 1   | 1   | 1       | PORVENIR-230301     | 58.364     | 9.400     | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 58.364     | 2.400   | COMFACESA R-CCF15       | 0          | 0       | 58.364     | 0      | 0,00000 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 11.800    | S    | 4452001 |
| 6        | CC 49743528   | HOYOS ACOSTA ETHEL ISABEL          | 3.000.000  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 3.060.000  | 489.600   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 3.060.000  | 122.400 | COMFACESA R-CCF15       | 3.000.000  | 120.000 | 3.060.000  | 16.000 | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 748.000   | S    | 1454101 |
| 7        | CC 49760200   | IBARRA LOZANO YAKELIN              | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 13  | 13  | 13  | 13      | PORVENIR-230301     | 758.726    | 121.400   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 758.726    | 30.400  | COMFACESA R-CCF15       | 758.726    | 30.400  | 758.726    | 4.000  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 186.200   | S    | 1454101 |
| 8        | CC 49760200   | IBARRA LOZANO YAKELIN              | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | X   |     |     | 0   |      |      | 17  | 17  | 17  | 17      | PORVENIR-230301     | 992.180    | 158.800   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 992.180    | 39.700  | COMFACESA R-CCF15       | 992.180    | 39.700  | 992.180    | 0      | 0,00000 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 238.200   | S    | 1454101 |
| 9        | CC 49764981   | MENDOZA ARGOTE OLGA LUCIA          | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 1454101 |
| 10       | CC 49789330   | DAZA HERNANDEZ MARQUEZA ALEXANDRA  | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLFONDOS-231001    | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 1454101 |
| 11       | CC 71371073   | CASTRO PORRAS LEAD FELICIANO       | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SANITAS-EPS005                 | 1.750.905  | 70.100  | CCF DE LA GUAJIRA-CCF30 | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 4452001 |
| 12       | CC 77022153   | PLATA PABON NAI WILLIAN            | 13.800.000 |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 13.800.000 | 2.208.000 | 69.000 | 69.000 | SANITAS-EPS005                 | 13.800.000 | 552.000 | COMFACESA R-CCF15       | 13.800.000 | 552.000 | 13.800.000 | 72.100 | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 3.522.100 | S    | 3453001 |
| 13       | CC 77091239   | CASTELLAR PARRAO JORGE LUIS        | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 4452001 |
| 14       | CC 77173528   | LAGOS RESTREPO JAIME ALBERTO       | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLFONDOS-231001    | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 42.700 | 0,02436 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 463.100   | S    | 1454101 |
| 15       | CC 77193839   | FRAGOZO SOLANO LUIS RICARDO        | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PROTECCION-230201   | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 4452001 |
| 16       | CC 77194811   | VILLAMIZAR CARRILLO WILSON ALFONSO | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PORVENIR-230301     | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SANITAS-EPS005                 | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 4452001 |
| 17       | CC 1003315038 | SIMANCA EVILLA KILIAM SMITH        | 1.750.905  |                      | F         | X   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 2   | 2   | 2   | 2       | PORVENIR-230301     | 116.727    | 18.700    | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 116.727    | 4.700   | COMFACESA R-CCF15       | 116.727    | 4.700   | 116.727    | 2.900  | 0,02436 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 31.000    | S    | 3453001 |
| 18       | CC 1003376554 | RODRIGUEZ COHEN JESUS MANUEL       | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PORVENIR-230301     | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 1454101 |
| 19       | CC 1005063060 | DURAN MARTINEZ SEBASTIAN FABRICIO  | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 1454101 |
| 20       | CC 1007533029 | TORRES VASQUEZ TATIANA JULIETH     | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PROTECCION-230201   | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 3453001 |
| 21       | CC 1010056610 | ONATE CHIMA LUIS FERNANDO          | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PORVENIR-230301     | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | CCF DE LA GUAJIRA-CCF30 | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 3453001 |
| 22       | CC 1064116792 | PACHECO DIAZ CAROL JOHANA          | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | PROTECCION-230201   | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | NUEVA E.P.S. O.S.A. MOV-EPS041 | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 9.200  | 0,00522 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 429.600   | S    | 3453001 |
| 23       | CC 1065563577 | LOZANO DALKIN IVAN                 | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 3453001 |
| 24       | CC 1065578439 | RAMIREZ CASSIANI YADIER ENRIQUE    | 1.750.905  |                      | F         |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0   |      |      | 30  | 30  | 30  | 30      | COLPENSION ES-25-14 | 1.750.905  | 280.200   | 0      | 0      | SALUD TOTAL-EPS002             | 1.750.905  | 70.100  | COMFACESA R-CCF15       | 1.750.905  | 70.100  | 1.750.905  | 76.200 | 0,04350 | 0    | 0    | 0    | 0         | 0              | 0     | 01                     | 0                   | 496.600   | S    | 4452001 |
| 25       | CC 10655959   |                                    |            |                      |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |      |      |     |     |     |         |                     |            |           |        |        |                                |            |         |                         |            |         |            |        |         |      |      |      |           |                |       |                        |                     |           |      |         |

Página 2 2026-08-10

RESUMEN PLANILLA PAGADA



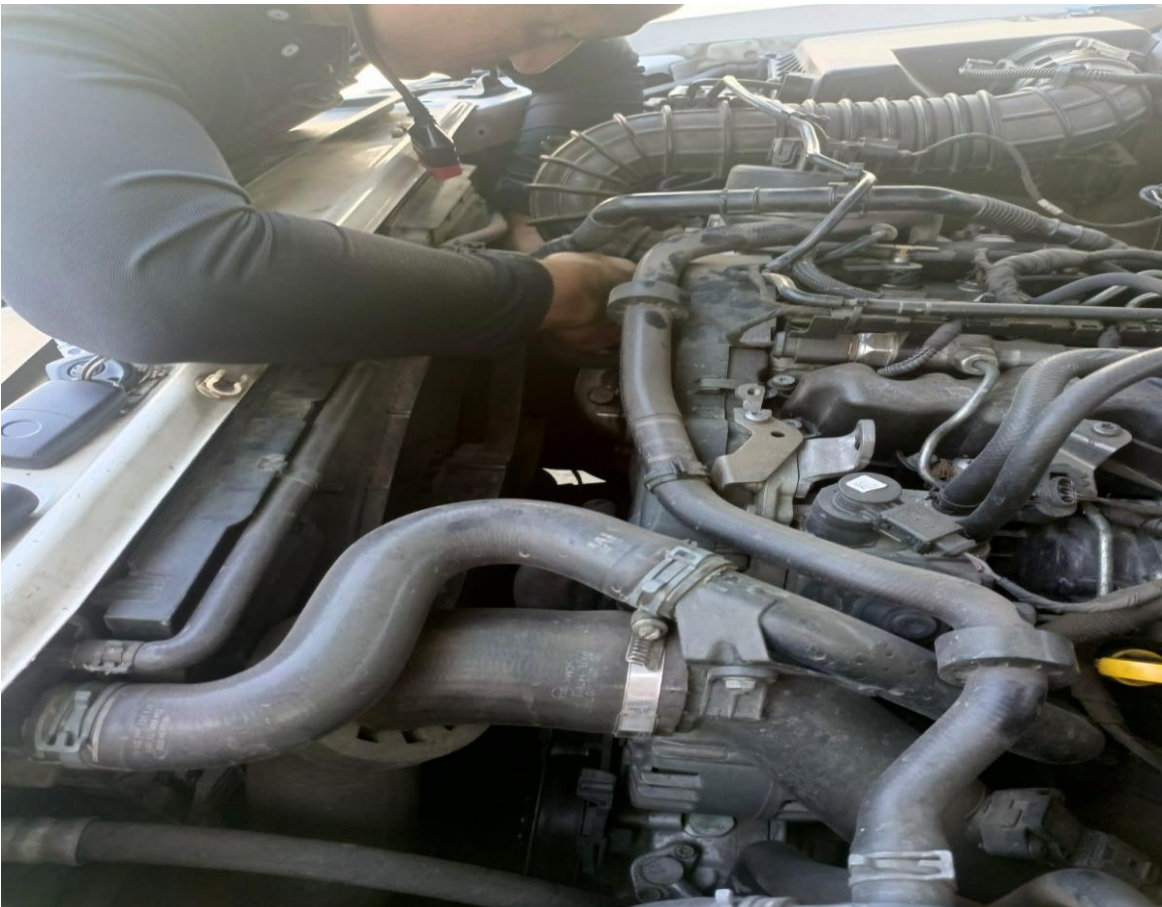
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                |                             |          |        |                       |                 |                        |                 |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------|--------|-----------------------|-----------------|------------------------|-----------------|
| IDENTIFICACIÓN                | DV             | RAZÓN SOCIAL                | CLASE    | CÓDIGO | ARL                   | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO               | TIPO DE EMPRESA |
| NI 901193971                  | 2              | DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS | B        | 0      | ARL SURA - 14-11      | ÚNICA           | 4520                   | Jurídica        |
| MUN-DEP                       | DIRECCIÓN      |                             | TELÉFONO |        | EMAIL                 |                 | EXENTO DE PARAFISCALES |                 |
| 20-1                          | CALLE 21 6B 43 |                             | 5804118  |        | RRHHAMISTAD@GMAIL.COM |                 | S                      |                 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |                    |                   |                 |            |                   |              |           |            |                |                 |
|-----------------------------------|--------------------|-------------------|-----------------|------------|-------------------|--------------|-----------|------------|----------------|-----------------|
| PERÍODO PENSIÓN                   | PERÍODO SALUD      | PLANILLA          | TIPO PLANILLA   | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2026-07                           | 2026-08            | 38282214          | E               | 2026-08-10 | TODOS LOS CENTROS | TODOS        | TODOS     | 23.503.400 | 0              | BANCOLOMBIA     |
| Nº AFILIADOS                      | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |            |                   |              |           |            |                |                 |
| 44                                | 38282214           | 2026-08-20        | Pagada          |            |                   |              |           |            |                |                 |

| TOTALES IBC |            |             |            |           |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD  | IBC RIESGOS | IBC CAJAS  | IBC PARAF |
| 89.487.500  | 89.487.500 | 89.487.500  | 91.562.653 | 0         |

| SUBSISTEMA              | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|-------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------------|------------------------------------|---------------|
| AFP(Administradoras: 4) |        |           |    | 44        | 14.458.400      | 0         | 0              | 0                                  | 14.458.400    |
| PROTECCION              | 230201 | 800229739 | 0  | 14        | 4.199.800       | 0         | 0              | 0                                  | 4.199.800     |
| PORVENIR                | 230301 | 800224808 | 8  | 17        | 4.434.200       | 0         | 0              | 0                                  | 4.434.200     |
| COLFONDOS               | 231001 | 800227940 | 6  | 3         | 840.600         | 0         | 0              | 0                                  | 840.600       |
| COLPENSIONES            | 25-14  | 900336004 | 7  | 10        | 4.983.800       | 0         | 0              | 0                                  | 4.983.800     |
| EPS(Administradoras: 6) |        |           |    | 44        | 3.582.300       | 0         | 0              | 0                                  | 3.582.300     |
| EPS-S COOSALUD          | ESSC24 | 900226715 | 3  | 1         | 70.100          | 0         | 0              | 0                                  | 70.100        |
| EPS PROTEGER            | CCFC55 | 901543211 | 6  | 2         | 140.200         | 0         | 0              | 0                                  | 140.200       |
| SALUD TOTAL             | EPS002 | 800130907 | 4  | 28        | 2.125.200       | 0         | 0              | 0                                  | 2.125.200     |
| SANITAS                 | EPS005 | 800251440 | 6  | 7         | 889.200         | 0         | 0              | 0                                  | 889.200       |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV   | EPS041 | 900156264 | 2  | 4         | 217.400         | 0         | 0              | 0                                  | 217.400       |
| EPS-S ANAS WAYUU E P S  | EPSIC4 | 839000495 | 6  | 2         | 140.200         | 0         | 0              | 0                                  | 140.200       |
| ARP(Administradoras: 1) |        |           |    | 44        | 1.811.700       | 0         | 0              | 0                                  | 1.811.700     |
| ARL SURA                | 14-11  | 890903790 | 5  | 44        | 1.811.700       | 0         | 0              | 0                                  | 1.811.700     |
| CCF(Administradoras: 2) |        |           |    | 44        | 3.651.000       | 0         | 0              | 0                                  | 3.651.000     |
| CCF DE LA GUAJIRA       | CCF30  | 892115006 | 5  | 8         | 475.300         | 0         | 0              | 0                                  | 475.300       |
| COMFACESAR              | CCF15  | 892399989 | 8  | 36        | 3.175.700       | 0         | 0              | 0                                  | 3.175.700     |
| Gran Total              |        |           |    |           | 23.503.400      | 0         | 0              | 0                                  | 23.503.400    |

## FOTOS









# Certificación Bancaria



Valledupar, 05 agosto 2026

## A QUIEN LE PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S** identificada con Nit **901193971**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

| NOMBRE PRODUCTO   | NÚMERO DEL PRODUCTO | FECHA DE APERTURA | ESTADO |
|-------------------|---------------------|-------------------|--------|
| Cuenta de Ahorros | 52400080780         | 2019/08/29        | ACTIVA |

Atentamente,



Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 301013378**



PIB  
17:29:07  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S identificado(a) con NIT número 9011939712:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



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



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



Línea gratuita 018000910315

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

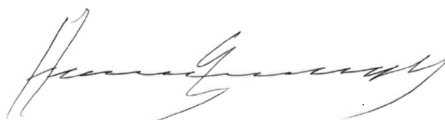
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de agosto de 2026, a las 17:31:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1098816507             |
| Código de Verificación | 1098816507260811173104 |

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

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

### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:40:27 PM horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1098816507**

Apellidos y Nombres: **PLATA HOYOS MARIA FERNANDA**

### **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.



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 05:37:03 PM horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1098816507

Apellidos y Nombres: PLATA HOYOS MARIA FERNANDA

#### 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

Activar Windows

Ve a Configuración para activar Windows.

Barranquilla Atlántico; 11 de mayo de 2026

SE CERTIFICA:

Que **BATERIAS WILLARD SA** entregó a **SOLUCIONES AMBIENTALES E INDUSTRIALES DEL CARIBE SAS** los siguientes residuos (BUPA) según la clasificación Y31 y A1160 establecidos en el decreto 1076/2015, artículo 2.2.6.1.2.1 ANEXO 1^A 3 y ANEXO 2 y RAEE Subcategoría 3.11 (pilas y acumuladores).

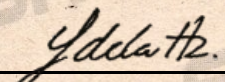
| PROVENIENTE DE                                                                  | R. SOCIAL             | DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S                         |                                 |                                                      | TIPO- REFERENCIA- PESO<br>PROM (kg) |            |      | CANTIDAD | PESO<br>(kg) |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|------|----------|--------------|
|                                                                                 | NIT                   | 901193971-2                                           | TELÉFONO O<br>CORREO            | 3158711186                                           | GRUPO 7                             | 22-36      | 11.0 | 0        | 0.0          |
|                                                                                 | DIRECCIÓN             | CL 21 6B 43 BRR SAN JORGE                             |                                 |                                                      | GRUPO 8                             | 24-42      | 14.8 | 7        | 103.6        |
|                                                                                 | GENERADOR             |                                                       | NIT                             |                                                      | GRUPO 1                             | 34-48      | 15.6 | 35       | 546.0        |
| SISTEMA DE<br>RECOLECCIÓN Y<br>GESTIÓN DE BUPA                                  | R. SOCIAL/ EXP        | BATERÍAS WILLARD S.A. - EXPEDIENTE GDP 0029           |                                 |                                                      | GRUPO 2                             | 27         | 18.0 | 7        | 126.0        |
|                                                                                 | NIT                   | 800022558-4                                           | TELÉFONO O<br>CORREO            | 3225085                                              | GRUPO 3                             | 30H-<br>31 | 22.0 | 1        | 22.0         |
|                                                                                 | DIRECCIÓN             | Planta Malambo: Parque Industrial Malambo Mz 2 Lote 9 |                                 |                                                      | GRUPO 4                             | 4D         | 40.0 | 0        | 0.0          |
| EMPRESA<br>TRANSPORTADORA                                                       | R. SOCIAL             | TRANSPORTE INTERMUNICIPAL DE CARGA SERVIMEJIA S.A.S   |                                 |                                                      | GRUPO 5                             | 8D         | 50.4 | 0        | 0.0          |
|                                                                                 | NIT                   | 900013464-5                                           | TELÉFONO O<br>CORREO            | 3904215                                              | MOTO                                |            | NA   | 0        | 0            |
|                                                                                 | DIRECCIÓN             | CL 19B # 33-39 Bogotá                                 |                                 |                                                      | ESTACIONARIA                        |            | NA   | 0        | 0            |
| GESTOR AUTORIZADO DE<br>RESIDUOS (BUPA)<br><br>(RECEPCIÓN Y<br>APROVECHAMIENTO) | R. SOCIAL             | SOLUCIONES AMBIENTALES E INDUSTRIALES DEL CARIBE SAS  |                                 |                                                      | UPS                                 |            | NA   | 0        | 0            |
|                                                                                 | NIT                   | 900832816-8                                           | DIRECCIÓN                       | CRA 38No.138-624 Km<br>4.5 vía Juan Mina. Lote<br>B2 | TOTAL                               |            |      | 50       | 797.6        |
|                                                                                 | FECHA DE<br>RECEPCIÓN | Abril 2026                                            | FECHA DE<br>APROVECHA<br>MIENTO | Abril 2026                                           |                                     |            |      |          |              |

Soluciones Ambientales e Industriales del Caribe S.A.S procesó estos residuos en sus instalaciones, autorizado por Barranquilla Verde mediante LICENCIA AMBIENTAL No 0334 del 25 de abril de 2017, cedida mediante Resolución 0847; modificada mediante la resolución 2508 del 23 de octubre del 2020, y la Resolución 0438 del 27 de febrero de 2019, modificada por la Resolución 2611 del 2021, para amparar las actividades de transporte, almacenamiento, desmantelamiento, fundición (Pb y Al) y aprovechamiento de Baterías Usadas Plomo Ácido (BUPA).

El presente documento corresponde al registro de la entrega para el aprovechamiento de Baterías Usadas Plomo-Ácido (BUPA), generadas por un actor que NO se encuentra obligado a implementar un Sistema de Recolección y Gestión. El presente registro sirve como soporte del cumplimiento de la adecuada gestión ambiental del residuo.

Las baterías usadas fueron desmanteladas y sus componentes clasificados debidamente. El plomo (Pb) fue recuperado en nuestras plantas bajo la operación R4 - Reciclado o recuperación de metales y compuestos metálicos, de acuerdo con la clasificación establecida en la Convención de Basilea y adoptada en normativas nacionales. Los demás residuos fueron entregados a gestores autorizados, cumpliendo la normativa vigente.

Cordialmente,

  
Ing. Yulissa De La Hoz  
Responsable Posconsumo.

Vo. Bo. Coord. Ambiental 



SAC2026-51056

## CERTIFICADO DE RESIDUOS PELIGROSOS

La empresa **Soluciones Ambientales del Caribe SA ESP**, identificada con NIT 824.006.522-1, prestadora de servicio de gestión de residuos peligrosos, autorizado por la Corporación Autónoma Regional del Cesar - CORPOCESAR, mediante Resolución 1050 del 13 de diciembre de 2004, certifica que recibió los residuos peligrosos generados por la empresa **DIAGNOSTICENTRO AMISTAD S.A.S** identificada con NIT **901193971** los cuales son llevados a disposición final.

A continuación, se relacionan los residuos recolectados de 1/5/2026 a 31/5/2026.

| TIPO DE RESIDUO | CANTIDAD | APROVECHAMIENTO | TRATAMIENTO | DISPOSICIÓN FINAL | CORRIENTE |
|-----------------|----------|-----------------|-------------|-------------------|-----------|
| Llantas         | 45.20 KG | NO              | N/A         | RELLENO SANITARIO | N/A       |

La cantidad de residuos recibidos fueron:

- 45.20 KG (CUARENTA Y CINCO PUNTO VEINTE KG)

La gestión realizada por la empresa Soluciones Ambientales del Caribe SA ESP, se realiza bajo el cumplimiento de las normas legales vigentes en materia de salud, seguridad y ambiente.

Para constancia se expide esta certificación el día 10 de junio de 2026.

Atentamente,

**EUSTORGIO ALCOCER B**  
GERENTE SUPLENTE  
SAC SA ESP

|                                                                                                                                |                                                                     |                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <br><b>CRUDESAN</b><br>Soluciones Ambientales | <b>PROCESO COMERCIAL</b><br><b>CERTIFICADO DE DISPOSICION FINAL</b> | Código: <b>FOR-CMC-08</b> |
|                                                                                                                                |                                                                     | Versión: <b>05</b>        |
| Elaboró: Coordinador HSEQ                                                                                                      | Revisó y aprobó: Gerente                                            | Fecha: <b>07/04/2025</b>  |

CONSECUTIVO N°: **E 0020.781**

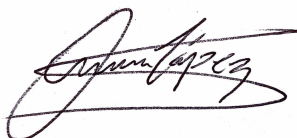
**CERTIFICAMOS QUE:**

Crudesan S.A. identificada con número de NIT 804.015.104-1 recibió de la empresa **DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS - VALLEDUPAR**, identificada con número de NIT **901193971-2**, el día 1 de junio de 2026, los residuos que se especifican a continuación, que corresponden a la corriente Y8.1/A3020.1 - Aceite lubricante usado (ej.: aceite lubricante mineral, sintético, hidráulico usado), según el recibo de movilización N° 42268.

| Tipo de Residuo  | Cantidad Galones | Cantidad Kilos |
|------------------|------------------|----------------|
| ACEITE AUTOMOTOR | 330,00           | 1.097,91       |

A estos residuos peligrosos se les dió la disposición final requerida, utilizándolos como materia prima, transformándolos y generando aceite combustible industrial para caldera, método aprobado según **Plan de Manejo Ambiental (PMA)** expedido por la corporación autónoma regional para la defensa de la meseta de Bucaramanga (CDMB) mediante resolución N° 0163 del 3 de marzo de 2003, y bajo la resolución N° 124223 de mayo 2 de 2011, del **Ministerio de Minas y Energía**.

La presente se expide a solicitud de **DIAGNOSTICENTRO AMISTAD SAS - VALLEDUPAR**, a los (10) diez días del mes de junio de 2026.



Oscar Josué López Sepúlveda

**Coordinador PTAR y Laboratorio**  
**CRUDESAN S.A.**

Ingeniero Ambiental - TP: 68238-437518 STD

Tecnólogo Químico - TP: TQ-1097