PROCESO
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
NOMBRE DEL FORMATO
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública ■	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

PARA: CLAUDIA ISABEL PARRA
DE: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

ASUNTO: Pago contrato No.CO1.PCCNTR.9527529, No. Factura **E 65252, notas débito xxxx, notas crédito** xxxx, No Orden de viaje **XXXXX,** Valor total **XXX** objeto del contrato Prestar servicios personales de atención en salud en la zona protegida del inmueble del Centro de Comercio y Turismo del Sena incluyendo la escuela de gastronomía - Regional Quindío, orientados a la atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante eventos que afecten la salud de la comunidad educativa y visitantes, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo del Centro.

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: AMBULANCIAS ARMENIA LTDA
CEDULA O NIT: 900118059
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No E65252 Convenio No. ____ Contrato No. CO1.PCCNTR.9527529 Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Prestar servicios personales de atención en salud en la zona protegida del inmueble del Centro de Comercio y Turismo del Sena incluyendo la escuela de gastronomía - Regional Quindío, orientados a la atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante eventos que afecten la salud de la comunidad educativa y visitantes, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo del Centro.

Valor antes de IVA	**$2.500.000**
Valor del IVA	**$**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$2.500.000**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 91026 del 25/05/2026 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
953810 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Propios	27	CSF	$2.500.000

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar SERVICIOS DE SALUD HUMANA A-02-02-02-009-003-01

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorro damas Nº 136100156001 del banco Davivienda a nombre de Ambulancias Armenia., NIT 900.118.059-7

Ambulancias Armenia S.A.S.

Resolución DIAN No. 18764112682781 del 2026-07-17 RANGO E 62454 A E 100000

VIGENCIA DE 24 MESES MODALIDAD ELECTRÓNICA

(Esta factura de venta es un titulo valor Ley 1231 de Julio 17 de 2008. El pago no oportuno de esta factura causara intereses de mora por mes a la tasa máxima vigente.)

No responsables de IVA- Actividad económica 8699 - Actividades de la practica medica sin internación.

(Agente retenedor de iva a R.S.T)

Actividad Económica 8699, tarifa 5.8 x mil

NIT 900118059

DIRECCIÓN: CALLE 6 NORTE 17-40 LOS PROFESIONALES

ARMENIA-QUINDÍO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. - E 65252

FECHA Y HORA DE LA FACTURA:2026-09-17 11:12:12

De conformidad con lo establecido para el año gravable 2026, por favor aplicar la retención en la fuente equivalente al 50% del impuesto de renta, correspondiente a la tarifa del 2% sobre los pagos efectuados por la prestación de servicios integrales de salud en el marco del régimen ZESE. Esta retención se practica en cumplimiento de la normatividad vigente.

Autoretenedor del Impuesto de Industria y Comercio en Armenia, según Resolución 818 del 10/12/2025 (vigencia 2026). Favor abstenerse de efectuar retención.

DATOS DEL CLIENTE

CLIENTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

DOCUMENTO: NIT 899999034

DIRECCION: CRA. 18 7-58

TELEFONO: 67494999

CIUDAD: ARMENIA-QUINDIO

NUMERO DE CONTRATO: CO1.PCCNTR.9527529

FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DIAN:	FECHA DE VENCIMIENTO:
2026-09-17 11:12:13	2026-10-17

FORMA DE PAGO:

CREDITO

CANT.	DESCRIPCION	TIPO IDENTIFICACION	NUM. AUTORIZACIÓN	CUPS/CUM	IVA	VLR. UNITARIO	VLR. TOTAL
1.00	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES DE ATENCIóN EN SALUD EN LA ZONA PROTEGIDA DEL INMUEBLE DEL CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO DEL SENA INCLUYENDO LA ESCUELA DE GASTRONOMíA - REGIONAL QUINDíO, ORIENTADOS A LA ATENCIóN PRIMARIA, PRIMEROS AUXILIOS MES JUNI COD. 601T01			601T01	0.00	2,500,000.00	2,500,000.00

CODIGO QR	RECIBIDA Y ACEPTADA POR:	FIRMA AUTORIZADA:

SUBTOTAL:	2,500,000.00
IVA:	0.00
OTROS DESCUENTOS:	0.00
RTE. FTE.:	0.00
RTE. ICA:	0.00
SALDO PENDIENTE DE PAGO:	2,500,000.00
GRAN TOTAL:	2,500,000.00

Cufe: 734706c8915a6052f0b5788a8661a290c499c53d9e2aff8a7b181ee7c8f5517340c5765f7d7e19fe2aae9f9fd5c5a19d

SON: Dos Millones Quinientos Mil Pesos M/CTE.

OBSERVACIONES:

FECHA Y HORA IMPRESION: 2026-09-17 11:12:27

IMPRESO POR:

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcburgos	CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	25/05/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 6626 de fecha 2026-01-28. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	91026	**Fecha Registro:**	2026-05-25	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	17.500.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	17.500.000,00	**Saldo x Obligar:**	17.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900118059	**Razón Social:**	AMBULANCIAS ARMENIA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	136100156001	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18403004	**Nombre:**	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

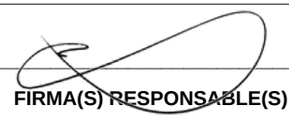
CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9527529	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-05-25

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953810 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Propios	27	CSF		17.500.000,00	0,00		
					Total:	17.500.000,00	0,00	17.500.000,00	17.500.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: PRESTAR SERVICIOS PERSONALES DE ATENCIÓN EN SALUD EN LA ZONA PROTEGIDA DEL INMUEBLE DEL CENTRO CCYT INCLUYENDO ESCUELA DE GASTRONOMÍA ORIENTADOS A LA ATENCIÓN PRIMARIA PRIMEROS AUXILIOS Y RESPUESTA INICIAL RAD 63-9-2026-007361

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-07-15	5.000.000,00	5.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-08-15	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-09-15	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-10-15	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-11-15	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-15	2.500.000,00	2.500.000,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PEDRO LUIS BACA ARICAPA
Contador Público Titulado
Teléfono 316 8743285
Cra 21 7-86
pbaca38@yahoo.es

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

IDENTIFICADO COMO APARECE AL PIE DE MI FIRMA:

CERTIFICO:

Que de acuerdo a documentación que tuve a la vista de la Sociedad **AMBULANCIAS ARMENIA S.A.S** identificada con NIT. 900.118.059-7 acerca del personal directamente vinculado, la empresa durante el último mes se encuentra al día con todos los pagos de aportes de pensión y parafiscales del mes de agosto del año 2026 y los aportes en salud del mes septiembre del año 2026 con número de planilla 9511123097 pagada el día 15 de septiembre del año 2026.

Que **AMBULANCIAS ARMENIA S.A.S** identificada con NIT. 900.118.059-7 ha cumplido con las normas establecidas por el sistema de seguridad social de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002 aportando en forma correcta sus aportes al sistema de seguridad social y parafiscales definidos en la ley 100 de 1993.

Se firma en armenia (Q) a los quince (15) días de septiembre del año 2026.



PEDRO LUIS BACA ARICAPA
C.C. 7.556.738
Revisor Fiscal
T.P. 54425 – T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

940AAC82BBFB6C9A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PEDRO LUIS BACA ARICAPA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7556738 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 54425-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

54425-T



PEDRO LUIS
BAEZA ARZUAGA
C.C. 7556738
RESOLUCION INSCRIPCION 126
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

FECHA 14/08/97

Presidente

00062969

23 ENE 2008

7556738

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

011086

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900118059	7	AMBULANCIAS ARMENIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	AMBULANCIAS ARMENIA LTDA	cll 6 NORTE # 17-40	ARMENIA-QUINDIO	7451188	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	654803556	9511123097	E	2026/09/14	2026/09/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	1	$24,053,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: AMBULANCIAS ARMENIA LTDA (33 Afiliados)																						$86,707,021	$13,976,300			$86,707,021	$3,618,900			$87,740,013	$3,441,200			$86,707,021		$2,910,500		$1,750,905	$87,700		$24,034,600
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVO (11 Afiliados)																						$21,874,519	$3,500,500			$21,874,519	$1,024,400			$22,907,511	$860,900			$21,874,519		$104,600		$1,750,905	$87,700		$5,578,100
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO (11 Afiliados)																						$21,874,519	$3,500,500			$21,874,519	$1,024,400			$22,907,511	$860,900			$21,874,519		$104,600		$1,750,905	$87,700		$5,578,100
1	CC	1193138464	CASTAÑO CARDONA MARIA JOSE																	230301	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF43	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
2	CC	24585614	DAVILA ARANGO PAOLA MARCELA																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
3	CC	29818898	ESCOBAR ARBOLEDA CLAUDIA VIVIANA																	25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS010	30	$3,500,000	$140,000	CCF43	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
4	CC	1094893594	GARCIA MORALES LEIDY DAYANA																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
5	CC	1096007087	MOLINA PINO MARIA ANGELICA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
6	CC	33816125	MONTOYA MORALES LIBIA CRISTINA		X														X	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS010	30	$1,800,000	$72,000	CCF43	30	$2,397,600	$96,000	14-11	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$465,400
7	CC	1094907352	MUÑOZ TORRES MARTHA LILIANA													X				230301	9	$525,272	$84,100	EPS005	9	$525,272	$21,100	CCF43	9	$525,272	$21,100	14-11	9	$525,272	0.000%	$0	9	$0	$0	Si	$126,300
8	CC	1094907352	MUÑOZ TORRES MARTHA LILIANA																	230301	21	$1,225,634	$196,200	EPS005	21	$1,225,634	$49,100	CCF43	21	$1,225,634	$49,100	14-11	21	$1,225,634	0.522%	$6,400	21	$0	$0	Si	$300,800
9	CC	1095550512	RAMIREZ RIOS ESMERALDA											X						25-14	24	$1,400,724	$224,200	EPS010	24	$1,400,724	$56,100	CCF43	24	$1,400,724	$0	14-11	24	$1,400,724	0.000%	$0	24	$0	$0	Si	$280,300
10	CC	1095550512	RAMIREZ RIOS ESMERALDA		X														X	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS010	1	$58,364	$2,400	CCF43	1	$493,756	$19,800	14-11	1	$58,364	0.522%	$400	1	$0	$0	Si	$32,000
11	CC	1097404908	SANCHEZ GIL CATALINA									X								25-14	30	$2,810,000	$449,600	EPS005	30	$2,810,000	$112,400	CCF43	30	$2,810,000	$112,400	14-11	30	$2,810,000	0.522%	$14,700	30	$0	$0	Si	$689,100
12	CC	1005087028	VELASQUEZ ROSERO JUAN ESTEBAN																	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$218,900	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$1,750,905	$87,700	No	$666,100
13	CC	1094959862	ZULUAGA ZULUAGA CAROLINA																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF43	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				33	$13,976,300	$10,600	$0	$13,986,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$7,344,900	$5,600	$0	$7,350,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	10	$3,552,100	$2,700	$0	$3,554,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$3,079,300	$2,300	$0	$3,081,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$2,910,500	$2,200	$0	$2,912,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	33	$2,910,500	$2,200	$0	$2,912,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$3,441,200	$2,600	$0	$3,443,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	33	$3,441,200	$2,600	$0	$3,443,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				33	$3,618,900	$3,000	$0	$3,621,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	14	$1,568,200	$1,200	$0	$1,569,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$270,700	$300	$0	$271,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$100	$0	$70,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,200	$100	$0	$70,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$70,100	$100	$0	$70,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	13	$1,569,600	$1,200	$0	$1,570,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$100	$0	$52,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$52,600	$100	$0	$52,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$100	$0	$35,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$35,100	$100	$0	$35,200
TOTAL				**33**	**$24,034,600**	**$18,600**	**$0**	**$24,053,200**

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ARMENIA, QUINDIO 15/09/2026

Dirigido a: **A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **AMBULANCIAS ARMENIA SAS** con **NIT 900.118.059-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 136100156001

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141274667411

(415)7707212489984(8020) 000014127466741 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
AMBULANCIAS ARMENIA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
AMBULANCIAS ARMENIA SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

41. Dirección principal
CL 6 NORTE 17 40 BRR LOS PROFESIONALES

42. Correo electrónico contabilidad@ambulanciasarmenia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 5 2 5 9 0 1 6	3 2 1 7 2 0 6 1 5 5

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-09-03 / 12:19:49PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO RAMIREZ CESAR AUGUSTO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141274667411

(415)7707212489984(8020) **000014127466741 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 1 2 3 1		-
2	2 1	2 0 1 8 1 1 1 4		-
3	1 0 9	2 0 2 1 1 2 3 1		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141274667411

(415)7707212489984(8020) **000014127466741 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 3 7 2 6 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO	RAMIREZ	CESAR	AUGUSTO

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141274667411

(415)7707212489984(8020) **000014127466741 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia	1

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 5 2 0 7 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	LOZADA	WILSON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,500,000	5 0	2 0 0 6 1 0 3 0	2 0 1 8 1 1 1 4

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 9 4 8 1 2 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	POSADA	OLGA	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,500,000	5 0	2 0 0 6 1 0 3 0	2 0 1 8 1 1 1 4

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141274667411

(415)7707212489984(8020) **000014127466741 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 5 5 6 7 3 8		5 4 4 2 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
BACA	ARICAPA	PEDRO	LUIS

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 7 0 3

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 1 9 2 6 2 9 7	4	4 9 5 5 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROSERO	GUERRA	ELIZABETH	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 1 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141274667411

(415)7707212489984(8020) **000014127466741 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 1 8 0 5 9	7	Impuestos y Aduanas de Armenia 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: AMBULANCIAS ARMENIA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1	

165. Dirección: CL 14 NORTE 12 05 AP 101 LA CASTELLANA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 4 6 8 4 4	2 0 0 6 1 1 0 9	
168. Teléfono: 6 0 6 7 4 5 1 1 8 8	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN, CONTRATO N° CO1.PCCNTR.9527529

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato de bienes y Servicios No. **CO1.PCCNTR.9527529** del 01 de junio de 2026 con número de certificado de registro presupuestal SIIF **91026 del 25 de mayo de 2026** suscrito con AMBULANCIAS ARMENIA LTDA, identificado con Nit No. 900118059, cuyo objeto es "Prestar servicios personales de atención en salud en la zona protegida del inmueble del Centro de Comercio y Turismo del Sena incluyendo la escuela de gastronomía - Regional Quindío, orientados a la atención primaria, primeros auxilios y respuesta inicial ante eventos que afecten la salud de la comunidad educativa y visitantes, en apoyo a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo del Centro" ejecutado durante el período comprendido entre el 01 al 30 de julio de 2026, por un valor en el periodo de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (**$2.500.050**) M/Cte. Se recibió a satisfacción los servicios y/o elementos objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales

Se expide en Armenia, a los 21 días del mes de septiembre de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
E 65252	17/09/2026	$2.500.000
TOTAL		$2.500.000

Gloria Esther Durán Carrillo
SUPERVISOR CO1.PCCNTR. **9527529**