Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: OMEGA SERVICE S A S

SIGLA | NIT No. 901609393-3

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO : | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

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

TIPO: [ ][ ] (VER AL RESPALDO)

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

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTERIA | DIRECCIÓN: CENTRO LOGISTICO SAN JERONIMO, BODEGA 3, CALLE A

TELÉFONOS: 3205652930 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 LAVANDERIA HOSPITALARIA	2 CONFECCION Y VENTA DE TEXTILES PARA DOTACIONES
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

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

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
FUNDACION CENADEP		X	3017252743	30/08/2023	5.000.000
FUNDACION CENADEP		X	3017252743	30/04/2023	20.000.000
FUNDACION CENADEP		X	3017252743	30/11/2022	15.000.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ] | NÚMERO: 1.073.810.227 | ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ] | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $

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

OBSERVACIONES : _____

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

FIRMA | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: OCTUBRE 13 DE 2026

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CENADEP EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA

Que OMEGA SERVICE S.A.S identificada con nit: 901609393-3 Realizo servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal mediante contrato de prestación de servicio Numero **FC-MANTENIMIENTO-2023-10** cuyo objeto era "servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal", por valor de cinco millones de pesos moneda corriente $5.000.000.

En el periodo comprendido del 1 de agosto del año 2023 hasta el 30 de agosto del año 2023.

El presente certificado no tiene costo alguno para mayor información comunicarse al teléfono 3017252743 **Email: fundacióncenadep@hotmail.com**.

Para constancia se firma en Montería a los 13 días del mes de septiembre del año 2023.

IVÁN DARIO CABARCAS PEREZ
Representante legal de la fundación CENADEP.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CENADEP EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA

Que OMEGA SERVICE S.A.S identificada con nit: 901609393-3 Realizo servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal mediante contrato de prestación de servicio Numero **FC-MANTENIMIENTO-2023-03** cuyo objeto era "servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal", por valor de veinte millones de pesos moneda corriente $20.000.000.

En el periodo comprendido del 1 de marzo del año 2023 hasta el 30 de abril del año 2023.

El presente certificado no tiene costo alguno para mayor información comunicarse al teléfono 3017252743 **Email: fundacióncenadep@hotmail.com.**

Para constancia se firma en Montería a los 10 días del mes de mayo del año 2023.

IVAN DARIO CABARCAS PEREZ
Representante legal de la fundación CENADEP.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CENADEP EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES

CERTIFICA

Que OMEGA SERVICE S.A.S identificada con nit: 901609393-3 Realizo servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal mediante contrato de prestación de servicio Numero **FC-MANTENIMIENTO-2022-014** cuyo objeto era "servicio de confección y compra de lencería de cama forra colchones, sabanas, fundas, manteles y uniformes del personal", por valor de quince millones de pesos moneda corriente $15.000.000.

En el periodo comprendido del 2 de octubre del año 2022 hasta el 30 de noviembre del año 2022.

El presente certificado no tiene costo alguno para mayor información comunicarse al teléfono 3017252743 **Email: fundacióncenadep@hotmail.com.**

Para constancia se firma en Montería a los 5 días del mes de diciembre del año 2022.

IVAN DARIO CABARCAS PEREZ
Representante legal de la fundación CENADEP.

DIAN

Declaración de renta y complementario para personas jurídicas y asimiladas y personas naturales y asimiladas no residentes y sucesiones ilíquidas de causantes no residentes, o de ingresos y patrimonio para entidades obligadas a declarar

PRIVADA

110

1. Año 2025

29. Fracción año gravable siguiente ☐

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 1117628801031

(415)7707212489984(8020) 000111762880103 1

Datos del declarante

5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901609393	3				

11. Razón social: OMEGA SERVICE S.A.S

12. Cód. Direcc. Seccional: 12

24. Actividad económica principal: 1410

Corrección | 25. Cód. | 26. No Formulario anterior | 30. Renuncio a pertenecer al Régimen Tributario Especial | 31. Vinculado al pago de obras por impuestos

Datos informativos | 33. Total costos y gastos de nómina: 0 | 34. Aportes al sistema de seguridad social: 0 | 35. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación: 0

Patrimonio

Efectivo y equivalentes al efectivo	36	12,236,000
Inversiones e instrumentos financieros derivados	37	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	38	202,843,000
Inventarios	39	10,562,000
Activos intangibles	40	0
Activos biológicos	41	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	42	529,365,000
Otros activos	43	0
Total patrimonio bruto	**44**	755,006,000
Pasivos	45	599,613,000
Total patrimonio líquido	**46**	155,393,000

Ingresos

Ingresos brutos de actividades ordinarias	47	935,464,000
Ingresos financieros	48	0
Dividendos y participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	49	0
Dividendos y participaciones distribuidos por entidades no residentes en Colombia a una CHC y pnma en colocación de acciones.	50	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general provenientes de sociedades y entidades extranjeras o de sociedades nacionales	51	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	52	0
Dividendos y participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2017 y siguientes)	53	0
Dividendos y participaciones gravadas a las tarifas de los artículos 245 o 246 E.T.	54	0
Dividendos y participaciones gravadas a la tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	55	0
Dividendos y participaciones provenientes de proyectos calificados como megainversión gravadas al 27%	56	0
Otros ingresos	57	0
Total ingresos brutos	**58**	935,464,000
Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	59	146,882,000
Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	60	0
Total ingresos netos	**61**	788,582,000

Costos y deducciones

Costos	62	602,141,000
Gastos de administración	63	67,966,000
Gastos de distribución y ventas	64	0
Gastos financieros	65	3,509,000
Otros gastos y deducciones	66	0
Total costos y gastos deducibles	**67**	673,616,000

ESAL (R.T.E.)

Inversiones efectuadas en el año	68	0
Inversiones liquidadas de períodos gravables anteriores	69	0

Renta

Renta por recuperación de deducciones	70	0
Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	71	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**72**	114,966,000
Pérdida líquida del ejercicio	**73**	0
Compensaciones	74	0
Renta líquida	**75**	114,966,000
Renta presuntiva	76	0

Renta

Renta exenta	77	0
Rentas gravables	78	0
Renta líquida gravable	**79**	114,966,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales	80	0
Costos por ganancias ocasionales	81	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	82	0
Ganancias ocasionales gravables	**83**	0

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Sobre la renta líquida gravable	84	40,238,000
Puntos adicionales a la tarifa del impuesto renta	85	0
De dividendos y participaciones grav. a la tarifa del 10% año 2022 y al 20% año 2023 y siguientes (base casilla 54)	86	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 E.T. (base casilla 55)	87	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 27% (base casilla 56)	88	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del artículo 240 ET (base casilla 53)	89	0
De dividendos y participaciones gravadas a la tarifa del 33% (base casilla 52)	90	0

Liquidación privada

Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**91**	40,238,000
Valor a adicionar (VAA)	92	0
Descuentos tributarios	93	0
Impuesto neto de renta (sin impuesto adicionado)	**94**	40,238,000
Impuesto a adicionar (IA)	95	0
Impuesto neto de renta (con impuesto adicionado)	**96**	40,238,000
Impuesto de ganancias ocasionales	**97**	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	98	0
Total impuesto a cargo	**99**	40,238,000
Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 99 (Modalidad de pago 1)	100	0
Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	101	0
Crédito fiscal artículo 256-1 E.T.	102	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	103	6,218,000
Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y compensación	104	0

Retenciones

Autorretenciones	105	9,009,000
Otras retenciones	106	27,777,000
Total retenciones año gravable a declarar	**107**	36,786,000

Anticipo renta para el año gravable siguiente	108	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable anterior	109	0
Anticipo Puntos adicionales año gravable siguiente	110	0
Saldo a pagar por impuesto	**111**	0
Sanciones	112	0
Total saldo a pagar	**113**	0
Total saldo a favor	**114**	2,766,000
Valor Impuesto exigible por obras por Impuestos Modalidad de pago 1	115	0
Valor total proyecto obras por Impuestos Modalidad de pago 2	116	0
Aporte voluntario Art. 244-1 E.T	117	0

981. Cód. Representación ☐☐

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal ☐

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades ☐

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2026 DIAN 3287

2026-05-14 / 11:28:27 PM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900450386303

PREVIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.073.810.227
PEREIRA CORDERO

APELLIDOS
LUIS RAFAEL

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1985
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-2004 SAN PELAYO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1300100-00640001-M-1073810227-20141119 0041195051A 1 7523130471

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141247066121

(415)7707212489984(8020) 000014124706612 1

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

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
OMEGA SERVICE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CEN K 3 VIA P L

42. Correo electrónico omegaserviceslavanderia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 3 3 4 0 2 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 6 0 1	2 0 2 2 0 6 2 2	8 6 9 9	2 0 2 2 0 6 2 2	1 4 1 0	7 8 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
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 2026-04-22 / 01:06:10PM

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 PEREIRA CORDERO LUIS RAFAEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247066121

(415)7707212489984(8020) 000014124706612 1

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 2 2 1 0 1 0		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141247066121

(415)7707212489984(8020) 000014124706612 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 6 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 7 3 8 1 0 2 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREIRA	CORDERO	LUIS	RAFAEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 6 0 4 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 5 6 9 4 4 6 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SOTO	VELLOJIN	LINA	MARCELA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303386817

PIB
15:27:57

Bogotá DC, 22 de septiembre 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 OMEGA SERVICE S.A.S identificado(a) con NIT número 9016093933:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303386986

PIB
15:28:36

Bogotá DC, 22 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073810227:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de septiembre de 2026, a las 14:38:20, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9016093933
Código de Verificación	901609393326092214382O

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de septiembre de 2026, a las 14:39:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1073810227
Código de Verificación	1073810227260922143919

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:33:31 PM horas del 22/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1073810227**

Apellidos y Nombres: **PEREIRA CORDERO LUIS RAFAEL**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/09/2026 02:51:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1073810227** y Nombre: **LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **148195235** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1073810227 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 22/09/2026 02:17 PM

Código Verificación: **CP8G95T4YE**

Válida hasta: **22/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 02 de junio de 2022 de la Asamblea De Constitucion de Monteria, inscrito en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2022, con el No. 56974 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada OMEGA SERVICE S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

Objeto social: El objeto social de la sociedad será: 1) La sociedad tendrá por objeto la prestación del servicio de lavandería hospitalaria e industrial 2) confección y comercialización de ropa hospitalaria 3) suministro de insumos para lavado y aseo. 4) Comercialización de productos farmacéuticos y cosméticos 5) contratar la prestación de servicios con terceros beneficiarios para colaborar temporalmente en el desarrollo de las actividades de la empresa usuaria. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad. En desarrollo de su objeto social, la sociedad podrá ser asociada de sociedades comerciales ya sea como asociada fundadora o que luego de su constitución, ingrese a ellas por adquirir interés social en las mismas, comercializar los bienes y productos que adquiera a cualquier título, abrir establecimientos de comercio con tal fin; adquirir, enajenar, gravar, administrar, tomar y dar en arrendamiento toda clase de bienes muebles e inmuebles y en especial hipotecar los bienes inmuebles que adquiera y dar en prenda los bienes muebles que sean de su propiedad; intervenir ante terceros, sean ellos personas naturales o jurídicas, y en especial ante entidades bancarias y crediticias como deudora de toda clase de operaciones de crédito, otorgando Las garantías del caso cuando a ello hubiere lugar; dar y recibir dinero en mutuo, con interés o sin él, exigir u otorgar las garantías reales o personales que se requieran en cada caso; celebrar con establecimientos bancarios, financieros y aseguradoras, toda clase de operaciones y contratos relacionados con los negocios y bienes sociales que tengan como fin acrecer su patrimonio; girar, aceptar, endosar, asegurar, cobrar y negociar toda clase de títulos valores; administrar bienes de sus asociados o de terceros; celebrar todos los actos y contratos necesarios para el cabal cumplimiento de su objeto social, dentro de los límites y en las condiciones previstas por la Ley y estos estatutos.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	$ 10.000.000,00
No. Acciones	1.000,00
Valor Nominal Acciones	$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Administración y Representación Legal: Representación Legal. - La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista, quien tendrá suplente, ambos designados para un término de 8 años igual al del representante legal principal designados por la asamblea general de accionistas Las funciones del representante legal terminarán en caso de dimisión o revocación por parte de la asamblea general de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la asamblea general de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de ésta. Toda remuneración a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad deberá ser aprobada por la asamblea general de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. - La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales. En este documento queda especificado las facultades asignadas por los accionistas del representante legal principal, está facultado para ejecutar, a nombre de la sociedad, todo los actos y contratos relacionados directamente con el objeto de la sociedad, sin límite de cuantía. Serán funciones específicas del cargo, las siguientes: a) Constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que consideren necesario para presentar judicial o extrajudicial a la sociedad. b) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales. c) Organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilización, pagos y demás operaciones de la sociedad d) Velar por el

cumplimento oportuno de las obligaciones de la sociedad en materia impositiva e) Certificar conjuntamente con el contador de la compañía los estados financieros en el caso de ser de dicha certificación exigida por las normas legales f) Designar las personas que van a presentar servicios a la sociedad y para el efecto celebrar los contratos que de acuerdo a las circunstancias sean convenientes; además, fijara las remuneraciones correspondientes, dentro los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos g) Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la compañía y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines para los cuales fue constituida h) Cumplir las demás funciones que le corresponda según lo previsto en las normas legales y en los estatutos antes mencionados

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 02 de junio de 2022 de la Asamblea De Constitucion, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 29 de junio de 2022 con el No. 56974 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO	C.C. No. 1.073.810.227

Por Acta No. 2 del 28 de marzo de 2026 de la Asamblea General, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de abril de 2026 con el No. 72843 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	LINA MARCELA SOTO VELLOJIN	C.C. No. 45.694.466

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 1 del 12 de febrero de 2024 de la Asamblea General De Accionistas	63101 del 20 de febrero de 2024 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

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

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

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/09/2026 - 10:39:36
Recibo No. S001273094, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UMZmGVuzYD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: S9601
Actividad secundaria Código CIIU: Q8699
Otras actividades Código CIIU: C1410 N7830

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

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria : $788.582.485,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : S9601.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

INFORMACION COMPLEMENTARIA a. Que los datos del empresario y/o establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES. b. Se realizo la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT) Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/09/2026 - 10:39:36
Recibo No. S001273094, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UMZmGVuzYD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

SANDRA SIERRA BUELVAS

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

CÁMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 25/09/2026 - 10:39:35
Recibo No. S001273094, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN UMZmGVuzYD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/22 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HABIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRA JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE MONTERIA

LA INSCRIPCION DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE

PARA INFORMACION DETALLADA PODRA COMUNICARSE AL TELEFONO 3173683735 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB https://ccmonteria.org.co/

****

A LA FECHA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, EXISTEN PETICIONES EN TRÁMITE. LAS CUALES PUEDEN AFECTAR EL CONTENIDO DE LA INFORMACIÓN QUE CONSTA EN EL MISMO.

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : OMEGA SERVICE S.A.S
Nit : 901609393-3
Domicilio: Montería, Córdoba

MATRÍCULA

Matrícula No: 198793
Fecha de matrícula: 29 de junio de 2022
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 25 de febrero de 2026
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CENTRO LOGISTICO SAN JERONIMO KM 3 VIA PLANETA RICA BODEGA 3 CALLE A
Barrio : URBANIZACION VILLA SORRENTO
Municipio : Montería, Córdoba
Correo electrónico : omegaserviceslavanderia@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3205652930
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CENTRO LOGISTICO SAN JERONIMO KM 3 VIA PLANETA RICA BODEGA 3 CALLE A
Barrio : URBANIZACION VILLA SORRENTO
Municipio : Montería, Córdoba
Correo electrónico de notificación : omegaserviceslavanderia@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo

OMEGA SERVICE

LA LIMPIEZA ES NUESTRA ESPECIALIDAD, TU SALUD ES NUESTRA PRIORIDAD

Nit: 901609393

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

Monteria, octubre 01 de 2026

Señores
E.S.E. Hospital San Jerónimo
Oficina de Contratación
Ciudad

ASUNTO: DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

Por medio del presente documento, el suscrito LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de representante legal de OMEGA SERVICE S A S, identificado con NIT No. 901609393, y en caso de proponentes plurales incluyendo a todos los integrantes de la figura asociativa, manifiesto bajo la gravedad del juramento que:

1. No me encuentro incurso, ni la persona jurídica que represento, ni sus socios, accionistas, miembros de junta directiva, representantes legales o beneficiarios reales, en causales de conflicto de intereses frente al proceso de selección adelantado por la E.S.E. Hospital San Jerónimo.

2. No nos encontramos incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución Política de Colombia, la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, la Ley 1952 de 2019, la Ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes y complementarias.

3. No tenemos vínculos laborales, contractuales, comerciales, familiares o de subordinación que puedan comprometer la imparcialidad, transparencia o independencia frente al proceso contractual objeto de la presente convocatoria.

4. No hemos participado directa o indirectamente en la elaboración de estudios previos, análisis del sector, estructuración técnica, jurídica, financiera o económica del proceso contractual en el que participamos, salvo autorización expresa de la entidad y en los casos permitidos por la ley.

5. No hemos intervenido en actividades de evaluación, selección, recomendación o decisión relacionadas con el presente proceso de contratación.

6. No existe relación alguna que pueda generar ventaja indebida, favorecimiento, acceso privilegiado a información o afectación de los principios de transparencia, selección objetiva, moralidad e igualdad.
7. Nos comprometemos a informar inmediatamente a la E.S.E. Hospital San Jerónimo cualquier hecho sobreviniente que pueda constituir conflicto de intereses durante el desarrollo del proceso de selección o de la ejecución contractual.
8. Declaramos que la información suministrada en este documento es veraz y autorizamos a la entidad para verificarla ante las autoridades competentes.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Monteria, a los 01 días del mes de octubre del año 2026

LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO

Cédula de Ciudadanía No.1073810227 expedida en San Pelayo

Nombre o Razón Social del Proponente: OMEGA SERVICE S A S

NIT: 901609393

Correo electrónico: Omegaserviceslavanderia@gmail.com

Celular: 3205652930

omega service

LA LIMPIEZA ES NUESTRA ESPECIALIDAD, TU SALUD ES NUESTRA PRIORIDAD

Nit: 901609393

BERTHA LUCIA CARRILLO ORTIZ
CONTADOR PÚBLICO TITULADO T.P.98544-T
Universidad Autónoma del Caribe
Especialista en Revisoría Fiscal y Auditoria Forense
Fundación Universitaria del Área Andina

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES Y OTROS

EL SUSCRITO CONTADOR

PUBLICO

CERTIFICA

Que la sociedad **OMEGA SERVICE S.A.S**, en su establecimiento de comercio, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del Sistema Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Caja de Compensación Familiar; que se encuentra exonerada del pago de Aportes a la Salud, al Instituto Colombiano del Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA", según lo establecido por el Art. 376 de la Ley 1819 de 2016 y Art. 114-1 del Estatuto Tributario. La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2012 y Articulo 23 de la Ley 1150 de 2007. Para constancia se firma en montería el 01 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Bertha Carrillo Ortiz

BERTHA LUCIA CARRILLO ORTIZ
C.C 50.920.289 de Montería
Contador Público
T.P.98544-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901609393
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMEGA SERVICE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LOTE 17	TELÉFONO:	3023340
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6029304701	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	602110811

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800.000	$ 0	$ 800.000
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
230301	230301-PORVENIR	3	$ 840.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840.600	$ 0	$ 840.600
SUBTOTALES:										$ 1.920.800	$ 0	$ 1.920.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.200	$ 0	$ 0	$ 140.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340.200	$ 0	$ 0	$ 340.200
SUBTOTALES:													$ 480.400	$ 0	$ 0	$ 480.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 292.600	$ 292.600	$ 0	$ 0	$ 292.600
SUBTOTALES:									$ 292.600	$ 0	$ 0	$ 292.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 480.400	$ 0	$ 480.400
SUBTOTALES:			$ 480.400	$ 0	$ 480.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1002997292	GONZALEZ HERRERA DAYANA LUCIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	SCCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1067852044	SOTO VELLOJIN MARGARITA LEONOR	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	SCCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1067854511	CONTRERAS VILLADIEGO LINA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	30	$ 1.750.905	SCCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1193535471	DORIA BERNAL JHOENYS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	1	$ 42.700	30	$ 1.750.905	SCCF16-COMFACOR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 45594466	SOTO VELLOJIN LINA MARCELA	DEPEND		$ 5.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5.000.000	$ 200.000	$ 0	$ 200.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5.000.000		$ 121.800	30	$ 5.000.000	SCCF16-COMFACOR	$ 200.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.174.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901609393
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMEGA SERVICE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	MZ 4 LOTE 17	TELÉFONO:	3023340
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Lavado y limpieza, incluso la limpieza en seco, d
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - EMPLEADOS
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6033659466	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			683294362

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 840,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 840,600	$ 0	$ 840,600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 800,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800,000	$ 0	$ 800,000
SUBTOTALES:										$ 1,920,800	$ 0	$ 1,920,800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC07	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140,200	$ 0	$ 0	$ 140,200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 340,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 340,200	$ 0	$ 0	$ 340,200
SUBTOTALES:													$ 480,400	$ 0	$ 0	$ 480,400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 292,600	$ 292,600	$ 0	$ 0	$ 292,600
SUBTOTALES:									$ 292,600	$ 0	$ 0	$ 292,600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF16	CCF16-COMFACOR	5	$ 480,400	$ 0	$ 480,400
SUBTOTALES:			$ 480,400	$ 0	$ 480,400

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD							ARP														
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1002997292	GONZALEZ HERRERA DAYANA LUCIA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF16-COMFACOR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1067652044	SOTO VELLOJIN MARGARITA LEONOR	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905		$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF16-COMFACOR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1067654511	CONTRERAS VILLADIEGO LINA MARCELA	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	1	$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF16-COMFACOR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1193535471	BORJA BERNAL JHOENYS	DEPEND		$ 1,750,905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	ESSC07-ASOC. MUT. SER EMPRESA SOL. ESS	30	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 70,100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	1	$ 42,700	30	$ 1,750,905	SCCF16-COMFACOR	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 45694456	SOTO VELLOJIN LINA MARCELA	DEPEND		$ 5,000,000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5,000,000	$ 800,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 800,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 5,000,000	$ 200,000	$ 0	$ 200,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 5,000,000		$ 121,800	30	$ 5,000,000	SCCF16-COMFACOR	$ 200,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 3.174.200

OMEGA SERVICE

LA LIMPIEZA ES NUESTRA ESPECIALIDAD, TU SALUD ES NUESTRA PRIORIDAD

Nit: 901609393

Montería, Octubre 01 de 2026

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES Y/O CONSULTAS

Señores:
ESE HOSPITAL SAN JERONIMO
Calle 14 No. 22-200
Montería.

Yo LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO, identificado con documento de identidad No. 1.073.810.227 de San Pelayo, en calidad de ***representante legal*** de la sociedad **OMEGA SERVICE S.A.S,** manifiesto que:
Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para vincularme con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, la Ley 1474 de 2011, la Ley 2195 de 2022 y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas.
Declaro que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales, a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en Montería, a los 01 días del mes de octubre de 2026.

Firma:

LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO
C.C 1.073.810.227
CEL:32023340238
Lpereira569@gmail.com

ESE Hospital San Jerónimo	**FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT** "Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a la Circular Externa 000009 del 21 de Abril de 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud".	**Código:** C.18.FOR.001 **Versión:** 002 **Fecha:** 9/12/2019 **Aprobado:** G. Calidad

Fecha de Diligenciamiento 01 / 10 / 2026	**Tipo de Solicitud** Cliente ☐ Trabajador ☐ Asegurador EPS ☐ Proveedor ☒ Junta Directiva ☐		
Ciudad MONTERIA	**Oficina** MONTERIA	**Vinculación** ☐	**Actualización** ☒

I. INFORMACIÓN GENERAL

Persona natural

Nombres y apellidos:	**Tipo Documento:** C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐ PAS ☐	**N° Identificación**
Lugar de Expedición	**Fecha de Expedición** DD / MM / AAAA	**Fecha de Nacimiento** DD / MM / AAAA — **Lugar de Nacimiento**
Dirección Residencia	**Teléfono**	**Celular** — **Ciudad**
Profesión	**Ocupación**	

¿Administra recursos públicos?	Sí ☐ No ☐	**¿Tiene reconocimiento público?**	Sí ☐ No ☐	**¿Tiene grado de poder público?**	Sí ☐ No ☐
¿Tiene algún vínculo con una persona considerada PEP? (Persona Públicamente Expuesta)	Sí ☐ No ☐	**¿Está sujeto a obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?**	Sí ☐ No ☐	**Indique cuáles:**	

Si su respuesta fue afirmativa, indique por qué:

Persona jurídica

Razón social OMEGA SERVICE S A S	**NIT** 901609393-3	**Correo Electrónico** omegaserviceslavanderia@gmail.com

Tipo de sociedad: Anónima ☐ S.A.S. ☒ Limitada ☐ Otra ☐ ¿Cuál?

Tipo de empresa: Privada ☒ Pública ☐ Mixta ☐ Sin ánimo de lucro ☐ Con ánimo de lucro ☐

Actividad económica principal

Comercial ☐ Agropecuaria ☐ Industrial ☐ Servicios ☒ Otro ☐
Transportes ☐ Construcción ☐ Minera ☐ Financiero ☐

¿Cuál? SERVICIO DE LAVANDERIA
Código CIIU: 9601-1410

Descripción de la actividad económica: LAVADO Y LIMPIEZA DE PRODUCTOS TEXTILES-CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR

Dirección oficina principal: CENTRO LOGISTICO SAN JERONIMO, BODEGA 3, CALLE A	**Teléfono:** 3205652930	**Fax:**	**Ciudad:** MONTERIA
Dirección agencia o sucursal:	**Teléfono:**	**Fax:**	**Ciudad:**

Representante legal

Nombres y apellidos: LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO		**Tipo documento:** C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐	
N° Identificación: 1.073.810.227	**Lugar de expedición:** SAN PELAYO	**Fecha de nacimiento** 14 / 09 / 1985	**Lugar de nacimiento:** MONTERIA
Dirección residencia: MZ 4 LOTE 17 BARRIO VILLA SORRENTO	**Teléfono:** 3023340238	**Celular:**	**Ciudad:** MONTERIA

RELACIÓN DE ACCIONISTAS O ASOCIADOS QUE TENGAN DIRECTA O INDIRECTAMENTE MÁS DEL 5% DEL CAPITAL SOCIAL, APORTE O PARTICIPACIÓN (Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón Social y/o Nombres y Apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de Participación
LUIS RAFAEL PEREIRA CORDERO	C.C	1.073.810.227	50%
LINA MARCELA SOTO VELLOJIN	C.C	45.694.466	50%

II. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total activos: 755.006.058	**Total pasivos:** 599.613.140
Ingresos mensuales: 88.406.400	**Egresos mensuales:** 80.029.300

E.S.E Hospital San Jerónimo	**FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT** "Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a la Circular Externa 000009 del 21 de Abril de 2016, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud".	**Código:** C.18.FOR.001 **Versión:** 002 **Fecha:** 9/12/2019 **Aprobado:** G. Calidad

Otros ingresos: (Diferentes a su actividad económica p ncipal)	**Concepto de otros ingresos:**	**Patrimonio:** 155.392.918
Información financiera a corte de: 31 / 12 / 2025		

III. INFORMACIÓN BANCARIA

Tiene referencias financieras Sí [X] No [ ]

Cuenta Corriente [ ]	**Ahorros** [X]	**Banco** BANCOLOMBIA	**Sucursal** ALAMEDAS	**Teléfono**
Cuenta Corriente [ ]	**Ahorros** [ ]	**Banco**	**Sucursal**	**Teléfono**

IV. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre: FUNDACION CENACED	**Teléfono:** 3017252743	**Dirección:** CRA 8A N°22-22	**Ciudad:** MONTERIA
Nombre: INGENIEROS DEL AREA AMBIENTAL	**Teléfono:** 318377383	**Dirección:** CRA 12 N° 16B 25 B/URBINA	**Ciudad:** MONTERIA

V. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera? Sí [ ] No [X]

Tipo de transacciones

Importaciones [ ] Exportaciones [ ] Inversiones [ ] Préstamos [ ] Pago de servicios [ ] Transferencias [ ] Otros [ ]

Productos financieros en moneda extranjera

Tipo de producto	No. de producto	Banco	Monto	Ciudad	País	Moneda

VI. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc): LAVADO Y LIMPIEZA DE PRODUCTOS TEXTILEX-CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4. De manera irrevocable autorizo a ESE HOSPITAL SAN JERONIMO., para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario
5. Por medio del Presente documento Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**, para que en los términos legales de que trata la ley 1581 de 2012, reglamentada posteriormente por el decreto ley 1377 de 2013 y Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, del tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.
6. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.
7. Eximimos a ESE HOSPITAL SAN JERONIMO, sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

VII. DECLARACIONES ADICIONALES

1. ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo? SÍ [ ] NO [X]
2. La Entidad o alguno de sus accionistas han sido incluidos en listas inhibitorias como la lista Clinton? SÍ [ ] NO [X]
3. Si es persona natural ha sido incluido en listas inhibitorias como la lista Clinton? SÍ [ ] NO [X]

VIII. FIRMA Y HUELLA

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

Firma

(Persona natural, si es persona jurídica firma del Representante Legal)

Huella

Fecha diligenciamiento del formulario DD / MM / AAAA	**Nombre del funcionario que lo diligencia:**	**Firma del funcionario**
Tipo documento: C.C. [ ] C.E. [ ] PAS [ ]	**N° Identificación:**	**Lugar de Expedición:**