
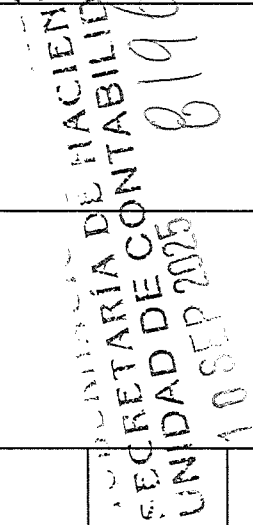
	VERIFICACIÓN TRAMITE ANTE LA SECRETARIA DE HACIENDA 	Código: FO-GD-02-014 Versión: 15 Fecha Modificación: 29/01/2020
---	--	---

Secretaría: GOBIERNO

Contratista: ALFA AM S.A.S

Actividad que requiere control	Criterio de aceptación	Se cumple el criterio de aceptación?			
		Ordenador (a) del gasto Fecha y Firma de Quien Entega	Secretaría de Hacienda (Recibe)		Observaciones
			Si	No	
Tramite de Cuentas - Pagos	Acta Ordenación del gasto. Formato FO-GD-02-020		X		
	Acta de Resumen y Ordenación del Gasto FO-GD-02-018		X		
	Factura Original o documento equivalente. (Requisitos artículo 617 Estatuto Tributario.)		X		
	Copia -PILA-art 1. del Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 SOLO PARA PERSONAS NATURALES		X		



ACTA RESUMEN Y ORDENACIÓN DEL GASTO No. 1

Código: FO-GD-02-018

Versión: 27

Fecha de Modificación: 20/11/2021

SECRETARÍA	SECRETARÍA DE GOBIERNO	FECHA ACTA	martes, 9 de septiembre de 2025
------------	------------------------	------------	---------------------------------

Número Radicado en SECOP: Contrato, Convenio, Proceso o Constancia Art 19 Decreto 1510/2013	Orden de Compra 147833	Número Radicado Interno del Contrato:	09072025 - 1232
---	------------------------	---------------------------------------	-----------------

Numero de identificación del contratista - NIT	830.133.470	No. Ficha BPIN (Solo para proyectos Regalías Anexar copia)	N/A
--	-------------	--	-----

CONTRATISTA	ALFA AM S.A.S.
-------------	----------------

CONTRATO CEDIDO A:	N/A
--------------------	-----

CODIGO VIA	N/A	NOMBRE DE LA VIA	N/A
------------	-----	------------------	-----

Actividad Económica	2920	Tipo de Contrato	ORDEN DE COMPRA
---------------------	------	------------------	-----------------

Objeto del Contrato:	Adquisición de vehículos para el fortalecimiento del parque automotor de los organismos de seguridad y entidades que integran el Comité de Orden Público del departamento de Caldas.
----------------------	--

Valor del Contrato	Valor Adición	Valor Anticipo
\$ 88.733.292		\$ -

APORTANTES	%	VALOR	TIPO DE ENTIDAD	Duración Contrato:	Fecha de Iniciación	11/07/2025
Apo. departamento:	100%	\$ 88.733.292	PUBLICA		Fecha de Terminación de ejecución	17/08/2025
Aporte Convenio No					Prórrogas	N/A
Aporte Convenio No						

N° PEDIDO - RPC	VALOR ORDENADO	AMORTIZACIÓN	VALOR NETO	FONDO
4500028313	\$ 88.733.292,00		\$ 88.733.292,00	0-0010
	\$ 88.733.292,00	\$ -	\$ 88.733.292,00	

RESUMEN DEL CONTRATO				RESUMEN DEL ANTICIPO		
Valor del Contrato:	\$	88.733.292		Valor del Anticipo:	\$	-
Adición del Contrato	\$	-				
Valor Acta Nro. 1	\$	88.733.292,00		Amortización Acta 1		
Valor Acta Nro. 2				Amortización Acta 2		
Valor Acta Nro. 3				Amortización Acta 3		
Valor Acta Nro. 4				Amortización Acta 4		
Valor Acta Nro. 5				Amortización Acta 5		
Valor Acta Nro. 6				Amortización Acta 6		
Valor Acta Nro. 7				Amortización Acta 7		
Valor Acta Nro. 8				Amortización Acta 8		
Valor Acta Nro. 9				Amortización Acta 9		
Valor Acta Nro. 10				Amortización Acta 10		
Valor Acta Nro. 11				Amortización Acta 11		
Valor Acta Nro. 12				Amortización Acta 12		
Saldo del Contrato:	\$	-		Saldo por Amortizar:	\$	-
SUMAS IGUALES	\$	88.733.292	\$	SUMAS IGUALES	\$	-



OBSERVACION: (se diligencia cuando se requiera)

Nota: EL (LA) CONTRATISTA HA ACREDITADO EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES CONFORME A LAS NORMAS VIGENTES, EL CUAL HA SIDO VERIFICADO POR PARTE DEL ORDENADOR, SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR EN CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 23 DE LA LEY 1150 de 2007 PARAGRAFO 1° ("El servidor público que sin justa causa no verifique el pago de los aportes a que se refiere el presente artículo, incurrirá en causal de mala conducta que será sancionada con arreglo al régimen disciplinario vigente." y del artículo 23 del Decreto 1703/2002 Cotizaciones en contratación no laboral para efectos de lo establecido en el artículo 271 de la Ley 100 de 1993, en los contratos en donde este involucrada la ejecución de un servicio por una persona natural en favor de una persona natural o persona jurídica de derecho público o privado, la parte contratante deberá verificar la afiliación y pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social)

Firma _____
 Nombre: JORGE ANDRÉS GÓMEZ ESCUDERO
 Ordenador del Gasto

Firma _____
 Nombre: JOSE LEONIDAS BENJUMEA MONTEALEGRE
 Supervisor

Firma _____
 Nombre _____
 Interventor (a) - (SI APLICA)

	INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN 	Código: FO-GD-02-062
		Versión: 06
		Fecha Modificación: 29/01/2020

SECRETARÍA:	GOBIERNO
UNIDAD O GRUPO:	UNIDAD DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA
FECHA INFORME:	09-09-2025

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN				
Nº CONTRATO	ORDEN DE COMPRA 147833				
CONTRATISTA	ALFA AM S.A.S.				
OBJETO DE CONTRATO	Adquisición de vehículos para el fortalecimiento del parque automotor de los organismos de seguridad y entidades que integran el Comité de Orden Público del departamento de Caldas.				
POBLACIÓN BENEFICIADA					
MUNICIPIO EN QUE SE DESARROLLA	Manizales				
VALOR:\$	\$ 88.733.292 COP				
DURACIÓN CONTRATO (PLAZO)	1 Mes 6 días	FECHA INICIACIÓN	11/07/2025	FECHA TERMINACIÓN	17/08/2025

ANÁLISIS DEL SUPERVISOR

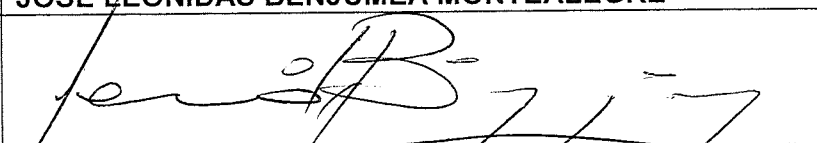
ACTIVIDAD REALIZADA DE ACUERDO A PROPUESTA TECNICO-ECONOMICA	ANÁLISIS	NIVEL DE CUMPLIMIENTO 100%
Adquisición de vehículos para el fortalecimiento del parque automotor de los organismos de seguridad y entidades que integran el Comité de Orden Público del departamento de Caldas.	<p>La Empresa Contratista ALFA AM S.A.S., cumplió con objeto contractual, entregando el vehículo con las siguientes características:</p> <p>Placa: JYP-826 Marca: HYUNDAI Línea: HB20S Modelo: 2026 Cilindrada: 1.591 Color: GRIS METALIZADO Servicio: Oficial Clase de Vehículo: AUTOMOVIL Tipo Carrocería: SEDAN Número de Motor: G47GSE003561 Número de Serie: 9BHCP41CATP737375 Número de Chasis: 9BHCP41CATP737375 Se adjuntan facturas: AAM 4688</p>	100%

OBSERVACIONES:

El suscrito supervisor HACE CONSTAR:

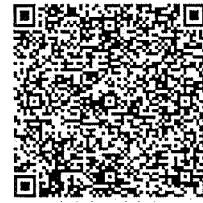
Que el contratista, ha cumplido con el objeto del contrato y se autoriza el pago del acta Nro. 1, lo anterior con lo establecido en la Ley 80 de 1993 y el manual de contratación para la Gobernación de Caldas, resolución Nro. 0059 del 21 de marzo del 2019, además se verificó que el contratista cumplió con lo establecido en la Ley Nro. 789 de 2002.

Por lo anterior puede ordenarse el respectivo pago.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	JOSE LEONIDAS BENJUMEA MONTEALEGRE
FIRMA	



ALFA AM S.A.S
NIT: 830133470 - 0 CR 68 180-70
Teléfono: (+57) 601 6 72 18 14 - (+57) 300 555 1320 - (+57)
300 686 93 14
BOGOTA D.C. - Colombia
E-mail: info@alfaam.com



Resolución DIAN facturación electrónica No. 18764080534601 de 2024-09-30 a 2026-09-30 del AAM 4.001 al AAM 6.000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES - ACTIVIDAD PRINCIPAL 2920 TARIFA 6.9/1000, ACTIVIDAD SECUNDARIA
85591 TARIFA 9.66/1000.

Representación gráfica de la factura electrónica de Venta
CUFE: 18b85b8d4f6fc228246163bfb15b9abdd06636ee8bd96c8efbcee8e5bbf4981acd09b9bf58471fc64baf4b17bd3ab594

Cliente: GOBERNACIÓN DE CALDAS Nit: 890801052 - 1 Dirección: CRA 21 22 23 Teléfonos: 6068982444 Ciudad: MANIZALES Correo electrónico: jlbenjumea@caldas.gov.co	Factura Electrónica de Venta No.	AAM4688
	Tipo de operación:	Estándar
	Vendedor	JUAN DAVID CASTRO MORENO
	Fecha de Facturación:	2025-08-05 12:14:14 p.m.
	Fecha de Validación:	2025-08-05 12:14:21 p.m.
	Fecha de Entrega:	2025-08-15 11:59:44 a.m.
	Fecha de Vencimiento:	2025-09-04
	Medio de Pago:	Instrumento no definido
	Plazo de Pago:	30 días
	Forma de Pago:	Crédito

Nº	Descripción	Cantidad	Valor Unidad	Unidad de medida	Valor de referencia por Unidad	% IVA	% Desc.	Valor Total
1	[UND-0023] VEHICULO HYUNDAI AUTOMOVIL MARCA: HYUNDAI LINEA: HB20S MODELO: 2026 COLOR: GRIS METALIZADO CLASE: AUTOMOVIL SERVICIO: OFICIAL SERIE/VIN/CHASIS: 9BHCP41CATP737375 MOTOR: G4FGSE003561 TIPO DE CARROCERIA: SEDAN	1.0 Unidades	Unidades	\$ 56,515,748.03	\$ 0.00	8 19	0.00 %	\$ 56,515,748.03
2	[S-273] ADECUACIONES Y ACCESORIOS ADICIONALES	1.0 Unidades	Unidades	\$ 1,469,509.24	\$ 0.00	19	0.00 %	\$ 1,469,509.24
3	[S-255] MANTENIMIENTO PREVENTIVO SERVICIO	1.0 Unidades	Unidades	\$ 8,084,100.00	\$ 0.00	19	0.00 %	\$ 8,084,100.00
4	[S-276] GRAVAMENES	1.0 Unidades	Unidades	\$ 5,589,497.00	\$ 0.00		0.00 %	\$ 5,589,497.00

Software propio de factura electrónica
ALFA AM S.A.S
NIT: 830133470 - 0 - Odoo
ALFA AM S.A.S



ALFA AM S.A.S
 NIT: 830133470 - 0 CR 68 180-70
 Teléfono: (+57) 601 6 72 18 14 - (+57) 300 555 1320 - (+57)
 300 686 93 14
 BOGOTA D.C. - Colombia
 E-mail: info@alfaam.com



Total líneas de factura 4

Valor en letras: OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE	Total sin impuestos	\$ 71,658,854.27
	Descuentos Pie de Factura	\$ 0.00
	Fletes	\$ 0.00
	IMPCONSUMO 8%	\$ 4,521,259.84
	IVA19%bOUT	\$ 10,737,992.13
	IVA19%-SOUT	\$ 1,815,185.76
Total a pagar		\$ 88,733,292.00

Observaciones: NOTA: ESTE VEHICULO SERA MATRICULADO A NOMBRE DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALDAS IDENTIFICADO CON NIT 800.187.592-3 SEGUN ORDEN DE COMPRA No.147833. ACTIVIDAD GRAVADA CON IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÀ, DONDE SE ENCUENTRA EL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN, SE PERFECCIONÓ LA VENTA Y SE CONVINO EL PRECIO Y LA COSA VENDIDA, ART 343 LEY 1819 DE 2016

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dan firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

ALFA AM S.A.S	Con la aceptación de esta factura se dan por aprobadas las condiciones de garantía mencionadas.	RECIBÍ CONFORME:
		Firma y Sello del Cliente
Firma Autorizada		FECHA DE RECIBIDA



ALFA AM S.A.S

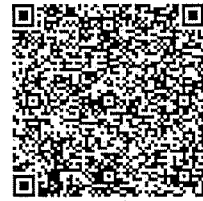
NIT: 830133470 - 0 CR 68 180-70

Teléfono: (+57) 601 6 72 18 14 - (+57) 300 555 1320 - (+57)

300 686 93 14

BOGOTA D.C. - Colombia

E-mail: info@alfaam.com



Resolución DIAN facturación electrónica No. 18764080534601 de 2024-09-30 a 2026-09-30 del AAM 4.001 al AAM 6.000
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES - ACTIVIDAD PRINCIPAL 2920 TARIFA 6.9/1000, ACTIVIDAD SECUNDARIA 85591 TARIFA 9.66/1000.

Representación gráfica de la factura electrónica de Venta

CUFE: 18b85b8d4f6fc228246163bfb15b9abdd06636ee8bd96c8efbcee8e5bbf4981acd09b9bf58471fc64baf4b17bd3ab594

Cliente: GOBERNACIÓN DE CALDAS Nit: 890801052 - 1 Dirección: CRA 21 22 23 Teléfonos: 6068982444 Ciudad: MANIZALES Correo electrónico: jlbenjumea@caldas.gov.co			Factura Electrónica de Venta No. AAM4688	
			Tipo de operación: Estándar	
			Vendedor JUAN DAVID CASTRO MORENO	
			Fecha de Facturación: 2025-08-05 12:14:14 p.m.	
			Fecha de Validación: 2025-08-05 12:14:21 p.m.	
			Fecha de Entrega: 2025-08-15 11:59:44 a.m.	
			Fecha de Vencimiento: 2025-09-04	
			Medio de Pago: Instrumento no definido	
			Plazo de Pago: 30 días	
			Forma de Pago: Crédito	Moneda: COP

Nº	Descripción	Cantidad	Valor Unidad	Unidad de medida	Valor de referencia por Unidad	% IVA	% Desc.	Valor Total
1	[UND-0023] VEHICULO HYUNDAI AUTOMOVIL MARCA: HYUNDAI LINEA: HB20S MODELO: 2026 COLOR: GRIS METALIZADO CLASE: AUTOMOVIL SERVICIO: OFICIAL SERIE/VIN/CHASIS: 9BHCP41CATP737375 MOTOR: G4FGSE003561 TIPO DE CARROCERIA: SEDAN	1.0 Unidades	Unidades	\$ 56,515,748.03	\$ 0.00	8.19	0.00 %	\$ 56,515,748.03
2	[S-273] ADECUACIONES Y ACCESORIOS ADICIONALES	1.0 Unidades	Unidades	\$ 1,469,509.24	\$ 0.00	19	0.00 %	\$ 1,469,509.24
3	[S-255] MANTENIMIENTO PREVENTIVO SERVICIO	1.0 Unidades	Unidades	\$ 8,084,100.00	\$ 0.00	19	0.00 %	\$ 8,084,100.00
4	[S-276] GRAVAMENES	1.0 Unidades	Unidades	\$ 5,589,497.00	\$ 0.00		0.00 %	\$ 5,589,497.00

Software propio de factura electrónica

ALFA AM S.A.S

NIT: 830133470 - 0 - Odoo

ALFA AM S.A.S



ALFA AM S.A.S
 NIT: 830133470 - 0 CR 68 180-70
 Teléfono: (+57) 601 6 72 18 14 - (+57) 300 555 1320 - (+57)
 300 686 93 14
 BOGOTA D.C. - Colombia
 E-mail: info@alfaam.com



Total líneas de factura 4

Valor en letras: OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MCTE	Total sin impuestos	\$ 71,658,854.27
	Descuentos Pie de Factura	\$ 0.00
	Fletes	\$ 0.00
	IMPCONSUMO 8%	\$ 4,521,259.84
	IVA19%bOUT	\$ 10,737,992.13
	IVA19%-SOUT	\$ 1,815,185.76
Total a pagar		\$ 88,733,292.00

Observaciones: NOTA: ESTE VEHICULO SERA MATRICULADO A NOMBRE DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL CALDAS IDENTIFICADO CON NIT 800.187.592-3 SEGUN ORDEN DE COMPRA No.147833. ACTIVIDAD GRAVADA CON IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTÀ, DONDE SE ENCUENTRA EL CENTRO DE DISTRIBUCIÓN, SE PERFECCIONÓ LA VENTA Y SE CONVINO EL PRECIO Y LA COSA VENDIDA, ART 343 LEY 1819 DE 2016

Factura electrónica. 1. Esta factura de venta obra como título valor, cumple con todos los requisitos y presta mérito ejecutivo de acuerdo al artículo 1 de la ley 1231 de julio 17 de 2008, que modifica el artículo 772 del código de comercio. 2. La mora en el pago causa intereses máximo legal vigente de acuerdo a la ley, a partir de la fecha de vencimiento. 3. Se hace constar que la firma de la persona distinta al comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador a su cancelación. 4. El comprador o su autorizado dar firma en señal de aceptación y de haber recibido real y materialmente la mercancía de que trata y aceptan el valor estipulado en la misma, excusando el protesto, la presentación, la noticia de rechazo y el reconocimiento de firmas.

ALFA AM S.A.S	Con la aceptación de esta factura se dan por aprobadas las condiciones de garantía mencionadas.	RECIBÍ CONFORME:
Firma Autorizada		Firma y Sello del Cliente
		FECHA DE RECIBIDA

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE
SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES.**

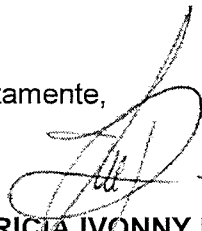
Bogotá; septiembre 05 de 2025

**Señores
GOBERNACIÓN DE CALDAS**

El suscrito Revisor Fiscal- PATRICIA IVONNY PATIÑO ACUÑA hace saber que la compañía **ALFA AM S.A.S.**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje durante los últimos seis meses.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,



**PATRICIA IVONNY PATIÑO ACUÑA
CC. No 53.051.545
TP No 137.877-T
Revisor Fiscal**

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830133470-0	ALFA AM SAS	Carraera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulandas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAGADOS 88 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88190060	\$59.768.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830119831-0	2.709.700	0	0	0	0	0	0	0	0	2.709.700	6
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.168.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.168.100	12
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.526.400	0	0	0	0	0	0	0	0	2.526.400	18
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	1.361.700	0	0	0	0	0	0	0	0	1.361.700	12
EPS010	EPS Sura	800086702-2	147.400	0	0	0	0	0	0	0	0	147.400	2
EPS017	Familianer EPS	830003594-7	1.604.900	0	0	0	0	0	0	0	0	1.604.900	18
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.386.800	0	0	0	0	0	0	0	0	1.386.800	18
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	158.700	0	0	0	0	0	0	0	0	158.700	2

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	13.817.300	0	0	48.100	48.100	0	0	0	13.913.500	37
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	885.100	0	0	0	0	0	0	0	885.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	2.381.500	0	0	0	0	0	0	0	2.381.500	7
25-14	Colpensiones	900336004-7	13.218.100	0	0	230.800	230.800	0	0	0	13.679.700	21

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.630.200	0	0	0	3.630.200	0	0	3.630.200	0	0	36.302	3.630.200	85

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubaldio	860007336-1	10.217.900	0	0	10.217.900	83

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830133470-0	ALFA AM SAS		Carrera 68 No 180-70	3123822944	info@alfaambulandas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B - menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					88	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88190060	\$59.768.300	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	8	11.063.700	11.063.700
Pensión	5	34.856.500	34.856.500
Riesgos Laborales	1	3.630.200	3.630.200
CCF	1	10.217.900	10.217.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	59.768.300	59.768.300

PAGADA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-FEB-1984**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-MAR-2002 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO YACER



A:1600150-00845693-F-0053061545-20160831 0050781217A 5 1173980116

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.051.545**
PATÍÑO ACUÑA
APELLIDOS
PATRICIA IVONNY
NOMBRES


FIRMA



Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

137877-I



**PATRICIA IVONNY
PATIÑO ACUÑA
C.C. 53051545**

**RESOLUCION INSCRIPCION 308 FECHA 27/11/2008
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

PRESIDENTE

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luis Alonso Colmenares Rodriguez', written over a grid background.

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ

147842

FIRMA DEL TITULAR

51123

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.

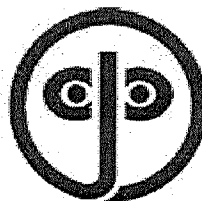
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



LOGOFORMAS S.A. 1739 12/2007

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

A5F0FEZ0A435DFE

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 **PATRICIA IVONNY PATIÑO ACUÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53051545 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 137877-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

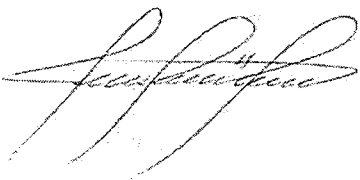
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ALFA AM S.A.S identificado(a) con NIT 8301334700 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 989035266 desde el 29 de Julio de 2009, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 1 de Septiembre de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
8 3 0 1 3 3 4 7 0

6. DV 0
12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
35. Razón social ALFA AM S.A.S		36. Nombre comercial ALFA AM LATINOAMERICA		37. Sigla ALFA AM Y/O ALFA AMBULANCIAS	

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal CR 68 180 70		42. Correo electrónico info@alfaambulancias.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1		45. Teléfono 2		46. Teléfono 3	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación		
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	50. Código 2		
2920	20031213	4530	20031213	4511	8551		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	5	7	8	9	1	0	4	3	4	1	4	2	4	8	5	2	5	5	9
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	41- Declaración anual de activos en el exte																		
07- Retención en la fuente a título de renta	42- Obligado a llevar contabilidad																		
08- Retención timbre nacional	48- Impuesto sobre las ventas - IVA																		
09- Retención en la fuente en el impuesto	52- Facturador electrónico																		
10- Obligado aduanero	55- Informante de Beneficiarios Finales																		
14- Informante de exogena	59- Autorretención especial renta																		
33- Impuesto nacional al consumo																			

Usuarios aduaneros										Exportadores					
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio			
22 23										3	3	1	2	3	
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20										57. Modo			58. CPC		
										4			8 3		

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 60. No. de Folios: 0

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 MORENO CASTRO BLANCA CONSUELO DE LAS MERCEDES
985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 3 3 4 7 0

6. DV

0

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 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

Composición del Capital

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

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 %

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 3 1 2 1 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

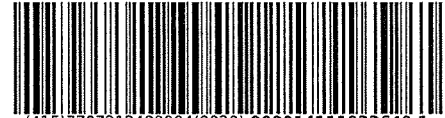
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 1 3 3 4 7 0 | 6. DV 0 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 3 1 3	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 4 1 5 4 4 8 3 6			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido CASTRO		106. Primer nombre BLANCA		107. Otros nombres CONSUELO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 3 1 3	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 8 0 0 8 6 9 4 8			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido CASTRO	105. Segundo apellido MORENO		106. Primer nombre DANIEL		107. Otros nombres ORLANDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación			102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal			

DIAN

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

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 3 3 4 7 0 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 1 5 4 4 8 3 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido CASTRO	117. Primer nombre BLANCA	118. Otros nombres CONSUELO DE LAS MERCEDES	119. Razón social	120. Valor capital del socio 240,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 0 / 2 0 1 8, 0 3, 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 0 4 0 9 9 2	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MORENO	117. Primer nombre JUAN	118. Otros nombres DAVID	119. Razón social	120. Valor capital del socio 80,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 / 2 0 1 8, 0 3, 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 8 0 2 4 3 8 5 5	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	116. Segundo apellido MORENO	117. Primer nombre CAMILO	118. Otros nombres ANDRES	119. Razón social	120. Valor capital del socio 80,000,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 / 2 0 1 8, 0 3, 1 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 3 3 4 7 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

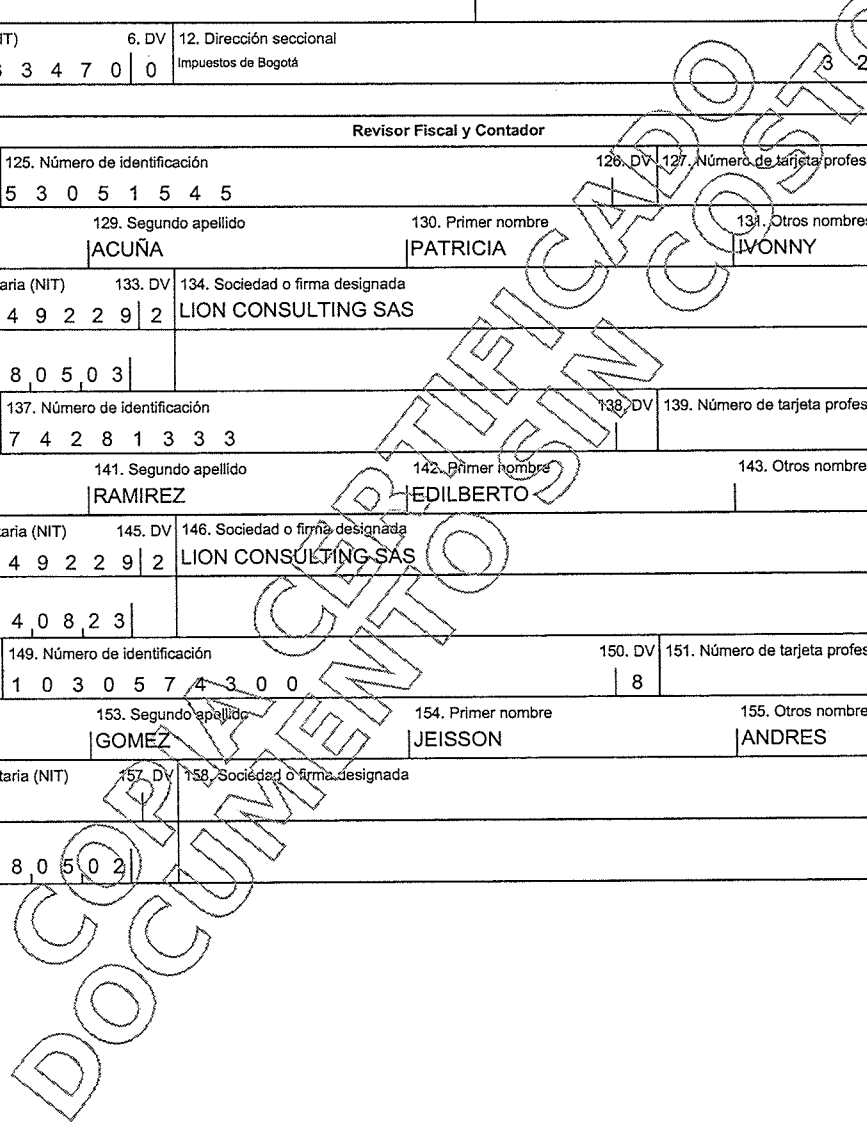
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 5 3 0 5 1 5 4 5	126. DV 2	127. Número de tarjeta profesional 1 3 7 8 7 7 T
	128. Primer apellido PATIÑO	129. Segundo apellido ACUÑA	130. Primer nombre PATRICIA	131. Otros nombres IVONNY
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 9 2 2 9	133. DV 2	134. Sociedad o firma designada LION CONSULTING SAS	
135. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 5 0 3				
Revisor fiscal ante	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 7 4 2 8 1 3 3 3	138. DV 2	139. Número de tarjeta profesional 9 9 8 0 7 T
	140. Primer apellido LEON	141. Segundo apellido RAMIREZ	142. Primer nombre HEDILBERTO	143. Otros nombres
Revisor fiscal	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 4 9 2 2 9	145. DV 2	146. Sociedad o firma designada LION CONSULTING SAS	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 8 2 3			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 3 0 5 7 4 3 0 0	150. DV 8	151. Número de tarjeta profesional 1 8 8 5 2 3 T
	152. Primer apellido BUITRAGO	153. Segundo apellido GOMEZ	154. Primer nombre JEISSON	155. Otros nombres ANDRES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 8 0 5 0 2	157. DV 2	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 1 8 0 5 0 2				



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119226491



(415)7707212489984(8020) 000014111922649 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 1 3 3 4 7 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de carrocerías para vehículos automotores; fabricación de rem 2 9 2 0
162. Nombre del establecimiento ALFA AM LATINOAMERICA	
163. Departamento Cundinamarca 2 5	164. Ciudad/Municipio Gachancipá 2 9 5
165. Dirección VDA LA AURORA	
166. Número de matrícula mercantil 0 2 9 6 7 6 7 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 6 0 1
168. Teléfono 6 7 2 1 8 1 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre