Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHlxortiz	LAURA XIMENA ORTIZ BENAVIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER
Fecha y Hora Sistema:	20/08/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10125 de fecha 2025-07-04. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	304225	**Fecha Registro:**	2025-08-20	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-068-912210 CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	31.750.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	31.750.000,00	**Saldo x Obligar:**	31.750.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	804005555	**Razón Social:**	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	108019506	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1100502021	**Nombre:**	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO - SANTANDER

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8129031	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2025-08-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
912210 CENTRO DE ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		31.750.000,00	0,00		
					Total:	31.750.000,00	0,00	31.750.000,00	31.750.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER PL 127 DIAS

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-08-29	2.750.000,00	2.750.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-09-30	7.500.000,00	7.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-10-31	7.500.000,00	7.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-11-28	7.500.000,00	7.500.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-912210	CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO-SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	6.500.000,00	6.500.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por MARIA JUDITH RUEDA RUEDA
Fecha: 2025.08.20 12:29:53 -05'00'

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160031511

(415)7707212489984(8020) 000014116003151 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 5 5 5 5	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	El Playón 2 5 5

41. Dirección principal
CR 5 13 34

42. Correo electrónico gerencia@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 7 9 1 4 3 4	

CLASIFICACIÓN

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

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 6	7	1	4	1	6	4	2	5	2																

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

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

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 AYALA MENDEZ MARTHA PATRICIA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 07:47:39AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160031511

(415)7707212489984(8020) **000014116003151 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 5 5 5 5	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	2 3
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

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

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160031511

(415)7707212489984(8020) 000014116003151 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 0 0 5 5 5 5	5	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 4 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	2 0 4 2 2 6 3 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AYALA	MENDEZ	MARTHA	PATRICIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 01-10-2025 07:47:40AM

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, Martha Patricia Ayala Méndez identificada con la cedula de ciudadanía N° 20.422.631 de Cajicá en calidad de Representante Legal de la ESE HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO del Municipio del playón-Santander con NIT 804.005.555-5 doy fe que la ESE cumplió con el pago oportuno de aportes al sistema de seguridad social en salud, pensiones ,Riesgos profesionales y demás aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar SENA,I.C.B.F, correspondiente a pensión del mes de Noviembre y salud del mes de diciembre del año 2025.

Se expide en el Municipio de EL Playón -Santander a los ONCE (11) días del mes de diciembre de 2025.

Martha Patricia Ayala Méndez

Representante legal

RAZÓN SOCIAL :	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SANTO DOMINGO SAVIO
IDENTIFICACIÓN:	NI-804005555
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-12
FECHA DE PAGO:	2025-12-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	35608324
TOTAL COTIZANTES:	5
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35608324
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.300	$ 616.300
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.500	$ 265.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.151.300	$ 1.151.300
Subtotal Salud		3	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.033.100	$ 2.033.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 788.900	$ 788.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.813.500	$ 1.813.500
Subtotal Pensión		2	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.602.400	$ 2.602.400
14-25	800226175	COLMENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
Subtotal ARL		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 396.400	$ 396.400
CCF40	890201578	COMFENALCO SANTANDER	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
Subtotal CCF		1	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 650.700	$ 650.700
PASENA	899999034	SENA	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.400	$ 325.400
PAICBF	899999239	ICBF	5	$ 0	$ 0	$ 0	$ 488.100	$ 488.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.496.100	$ 6.496.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/01/2026

DAVIVIENDA

CERTIFICACIÓN

Rionegro
COLOMBIA
Dirigido A: Quien interese
Fecha: **2025/12/10**

Por medio de la presente hacemos constar que el **ESE SANTO DOMINGO SAVIO NIT 8040055555** está vinculado con el Banco Davivienda a través de:

CUENTA CORRIENTE

Número	**108019506**
Fecha de Apertura	**22/08/2002**
Estado	**VIGENTE**

Cordialmente,

0408 - OFICINA RIONEGRO SANTANDER

YENNY ANDREA TORRES VERA
Directóra Administrativa
Oficina Rionegro

	Versión: 08
	Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: X Pública Clasificada: Pública Reservada:

		Acta N°	3
FECHA:	12/12/2025	CIUDAD/MUNICIPIO:	El Playón, Santander
COD REGIONAL:	68	REGIONAL	SANTANDER
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE ATENCIÓN AL SECTOR AGROPECUARIO		
COD CENTRO DE COSTO:	912210		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.8129031	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	13/08/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	E.S.E HOSPITAL SANTO DOMINGO SAVIO		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	804005555-5		
VALOR TOTAL:	31.750.000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	26/12/2025		

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR LOS SERVICIO DE ATENCION EN SALUD TRANSLADO Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES

ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	0

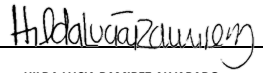
RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Se recibe a satisfacción Factura Electrónica No. FE196447 del 11/12/2025

por concepto de los servicios prestados en el periodo del 01 al 26 de diciembre de 2025

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	HILDA LUCIA RAMIREZ ALVARADO		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1072703658		
CORREO INSTITUCIONAL	hramierza@sena.edu.co		
CARGO	AUXILIAR G01	N° DE CONTACTO	3105528570

E.S.E Hospital Santo Domingo Savio

No responsable de IVA

Responsabilidad Fiscal: R-99-PN - No Aplica - Otros * Act. Económica: 8610

Cr 5 #13-34 - PLAYON - SANTANDER Teléfono: 3142472668 **NIT: 804005555-5**

Factura Electrónica de Venta **No. FE196447** Fecha emisión 11/12/2025

Autoriza DIAN 18764092917837, Fecha: 2025-05-07 hasta 2026-05-07, Prefijo FE, Factura 179227 al 300000.

Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE NIT: 899999034-1

Contrato: - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -

Forma de Pago: Crédito Medio de Pago: Otro* Fecha de Pago: 11/03/2026

Código	Servicios	Valor unitario	Cantidad	Valor pagar
CAP	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE ATENCION EN SALUD TRASLADOS Y OTROS PARA EL SENA SEDE AGUAS CALIENTES ZONA PROTEGIDA DE EL PLAYON SANTANDER DEL MES DE DICIEMBRE 2025	7,400,351.00	1.00	7,400,351.00

Valor total factura electrónica #FE196447 7,400,351.00

Valor del copago o cuota moderadora:

0.00

Valor a pagar por: - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - **7,400,351.00**

Valor EN LETRAS: SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE

IPS Facturacione@esesantodomingosavioelplayon.gov.co

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art.774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobrarán intereses por mora.

Número Cuenta: 000108019506 Entidad Bancaria: BANCO DE DAVIVIENDA -

CUFE: 2d49595d344dc5f91b0d931e081fe21204267bf977fde97d85e4462bf453788f939c45c39193ff47c932384d71c96470

Documento generado el 11/12/2025 14:34 por el Proveedor Tecnológico NOVA CORP SAS con NIT 830074854 en asocio con Rocky S.A.S.