



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHmcmurill
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-068-930910
Fecha y Hora Sistema: 14/04/2026 12:00:00 p. m.

MARIA CAMILA MURILLO MANTILLA
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 7426 de fecha 2026-03-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	42426	Fecha Registro:	2026-04-14	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-068-930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	135.898.710,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	135.898.710,00	Saldo x Obligar:	135.898.710,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900454102	Razón Social:	OCUPASALUD S.A.S				Medio de Pago:	Abono en cuenta
----------------------------	-----------	----------------------	------------------	--	--	--	-----------------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	900179482	Banco:	BANCO DE BOGOTA			Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
----------------	-----------	---------------	-----------------	--	--	--------------	-----------	----------------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91341766	Nombre:	NORMAN CARRILLO RAMIREZ			Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS - SANTANDER		
------------------------	----------	----------------	-------------------------	--	--	---------------	--	--	--

CAJA MENOR			VIÁTICOS			DOCUMENTO SOPORTE			
-------------------	--	--	-----------------	--	--	--------------------------	--	--	--

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9444207	Tipo:	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	Fecha:	2026-04-09
------------------------	--	---------------------------	--	-------------------------	----	------------------------------------	--	----------------	--------------------	--------------	--	---------------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
930910 CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS	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					
							135.898.710,00	0,00	
Total:							135.898.710,00	0,00	135.898.710,00

Objeto: SERVICIOS PERSONALES: SUMINISTRO Y APLICACION DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER. PL 258 DIAS.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-30	9.481.302,00	9.481.302,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-31	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-31	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-30	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-31	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO
36-02-00-068-930910	CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURISTICOS -SANTANDER	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	15.802.176,00	15.802.176,00	NINGUNO



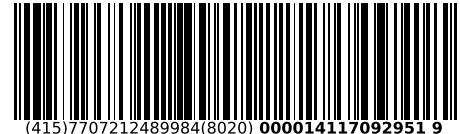
Firmado digitalmente
por Ana Milena Galvis
Gomez
Fecha: 2026.04.14
14:33:07 -05'00'

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141170929519



(415)7707212489984(8020) 000014117092951 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 5 4 1 0 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

OCUPASALUD S.A.S

36. Nombre comercial

OCUPASALUD S.A.S

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

AV QUEBRADASECA 32 A 89 BRR SAN ALONSO

42. Correo electrónico

contabilidadocupasalud@gmail.com

43. Código postal 6 8 0 0 0 2

44. Teléfono 1

6 0 7 6 9 1 6 0 2 0

45. Teléfono 2

3 1 1 4 8 0 2 4 2 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 7 2 6

Actividad secundaria

48. Código

8 6 2 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 1 0 7 2 6

Otras actividades

50. Código

8 6 2 1

1 2

4 6 5 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

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

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.

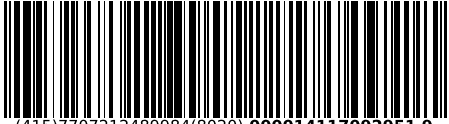
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MEDINA MORALES MICHAEL MIGUEL

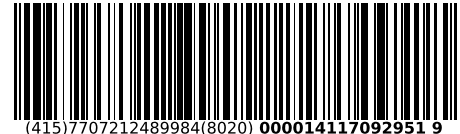
985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141170929519			
 (415)7707212489984(8020) 000014117092951 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 5 4 1 0 2		6		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número						1 0 0 %	
73. Fecha		2 0 1 1, 0 7, 2 5				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1, 0 7, 2 8				1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 2 1 1 4 9 4				85. Extranjero	
78. Departamento		6 8				0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 1, 0 7, 2 5				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9, 1 2, 3 1				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	4 8	2 0 1 1, 0 7, 2 5		-			
2	8 0	2 0 1 5, 0 1, 0 1		-			
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

141170929519



(415)7707212489984(8020) 000014117092951 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 5 4 1 0 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

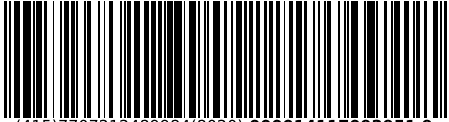
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Representación

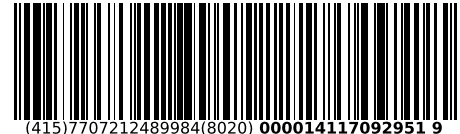
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 7 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 8 6 4 3 6 8 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MEDINA	105. Segundo apellido MORALES	106. Primer nombre MICHAEL
107. Otros nombres MIGUEL	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 2 0 0 7 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 9 8 6 7 1 2 8 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MEDINA	105. Segundo apellido MORALES	106. Primer nombre MIKE
107. Otros nombres MAURICIO	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 Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141170929519			
 (415)7707212489984(8020) 000014117092951 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 5 4 1 0 2		6		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		9 1 2 0 2 8 7 0		1 2 9 1 5 0 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	PAREDES		GALVIS		LUIS		ANTONIO
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 3 2 5				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		7 9 5 8 4 6 8 8		1 8 1 2 6 4 T		
Contador	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	CHAPARRO		RUEDA		JUAN		CARLOS
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 3 2 5				
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 9 9 3 7 0 2 5 5		9 2 6 1 5 6 7 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	CAICEDO		MORENO		MARITZA		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 0 1				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141170929519



(415)7707212489984(8020) 000014117092951 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 4 5 4 1 0 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento OCUPASALUD S.A.S			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección AV QUEBRADASECA 32 A 89 BRR SAN ALONSO			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 2 1 1 4 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 7 2 8
168. Teléfono	6 0 7 6 9 1 6 0 2 0	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de atención de la salud humana	8 6 9 9
162. Nombre del establecimiento OCUPASALUD GIRON			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección VDA LLANO GRANDE PARCELA SALVALU			
166. Número de matrícula mercantil	6 5 8 3 0 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 3 1 0 1 0
168. Teléfono	6 0 7 6 9 1 6 0 2 0	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	

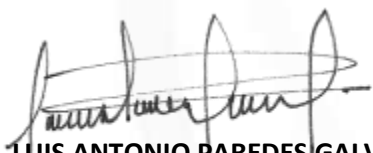
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, **Luis Antonio Paredes Galvis**, identificado con cédula de ciudadanía No. **91.202.870**, en mi condición de revisor fiscal de la Empresa identificada con Nit **900.454.102-6**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico el pago de los siguientes aportes a los empleados de **OCUPASALUD SAS**, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

En constancia, se firma en Bucaramanga, a los 26 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente



LUIS ANTONIO PAREDES GALVIS

Revisor fiscal

OCUPASALUD SAS

C.C. N° 91.202.870

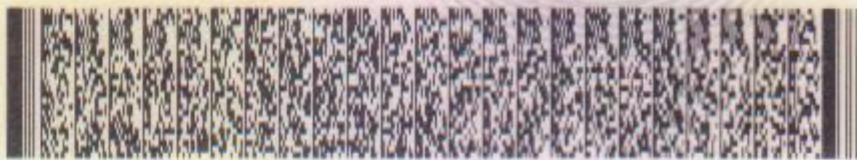
Tarjeta N° 29150-T


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1959**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-DIC-1977 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2716700-00176345-M-0091202870-20090909 0015864600A 1 23505595

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.202.870**
PAREDES GALVIS
APELLIDOS
LUIS ANTONIO
NOMBRES


FIRMA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

29150-T



**LUIS ANTONIO
PAREDES GALVIS**

C.C. 91.202.870

RESOLUCION INSCRIPCION 139-T FECHA 13-VI-91

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA

Presidente

00036897

CARVAJAL S.A.

02/92-20005

Firma del titular

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

DUPLICADO

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8865908068878848

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 **LUIS ANTONIO PAREDES GALVIS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91202870 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 29150-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 2 días del mes de Marzo de 2026 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



CONSULTA DE PAGOS CONSOLIDADOS

RANGO DE CONSULTA
2026-01-2026-04

DATOS GENERALES			
TIPO ID	ID	DV	RAZÓN SOCIAL
NI	900454102	6	OCUPASALUD SAS

APORTANTE			PLANILLA					PAGO				
SUCURSAL	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	NÚMERO	TIPO PLANILLA	CANTIDAD COTIZANTES	FECHA	HORA	TRANSACCIÓN	BANCO	VALOR
0 - 0	68 - SANTANDER	1 - BUCARAMANGA	2026 - 01	2026 - 02	36324142	E	39	12/02/2026	18:45:36	55959234	BANCO DE BOGOTA	18.523.400
0 - 0	68 - SANTANDER	1 - BUCARAMANGA	2026 - 02	2026 - 03	36596047	E	41	16/03/2026	09:04:39	139880508	BANCOLOMBIA	19.333.400
0 - 0	68 - SANTANDER	1 - BUCARAMANGA	2026 - 03	2026 - 04	37037754	E	40	10/04/2026	16:27:28	213320575	BANCOLOMBIA	19.315.200
0 - 0	68 - SANTANDER	1 - BUCARAMANGA	2026 - 04	2026 - 05	37427786	E	40	19/05/2026	11:20:10	319753737	BANCOLOMBIA	19.829.900
TOTAL: 4 PLANILLAS												77.001.900

TOTALES PENSIÓN

ADMINISTRADORA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	IBC	COTIZACIÓN	COT. VOLUNTARIA AFILIADO	COT. VOLUNTARIA APORTANTE	FONDO DE SOLIDARIDAD	FONDO DE SUBSISTENCIA	INTERESES	VALOR TOTAL
PROTECCION	230201	800229739	0	29	50.088.208	8.015.700	0	0	0	0	54.100	8.069.800
PORVENIR	230301	800224808	8	91	160.590.235	25.699.500	0	0	0	0	171.700	25.871.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	8	13.481.969	2.157.600	0	0	0	0	14.800	2.172.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	32	69.370.105	11.100.900	0	0	0	0	75.700	11.176.600
TOTALES AFP (Administradoras: 4)					293.530.517	46.973.700	0	0	0	0	316.300	47.290.000

TOTALES SALUD

ADMINISTRADORA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	IBC	COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL	INTERESES	VALOR TOTAL
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	24	52.737.876	2.110.900	0	14.300	2.125.200
SANITAS	EPS005	800251440	6	40	69.748.589	2.792.700	0	18.900	2.811.600
TOTALES EPS (Administradoras: 2)					122.486.465	4.903.600	0	33.200	4.936.800

ADMINISTRADORA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	IBC	COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL	INTERESES	VALOR TOTAL
EPS SURA	EPS010	800088702	2	16	29.810.860	1.193.200	0	8.200	1.201.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	4	8.000.000	320.000	0	2.300	322.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	37	62.799.132	2.514.600	0	17.000	2.531.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	16	29.730.862	1.190.200	0	8.400	1.198.600
COOSALUD	EPS042	900226715	3	3	3.968.718	158.900	0	1.200	160.100
SALUD MIA EPS	EPS046	900914254	1	8	14.007.240	560.800	0	3.900	564.700
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	12	22.727.240	909.700	0	6.200	915.900
TOTALES EPS (Administradoras: 9)					293.530.517	11.751.000	0	80.400	11.831.400

TOTALES RIESGOS LABORALES

ADMINISTRADORA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	IBC	COTIZACIÓN	INCAPACIDAD	INTERESES	VALOR TOTAL
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	160	293.530.517	6.596.400	0	44.700	6.641.100
TOTALES ARL (Administradoras: 1)					293.530.517	6.596.400	0	44.700	6.641.100

TOTALES PARAFISCALES

ADMINISTRADORA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	IBC	COTIZACIÓN	INTERESES	VALOR TOTAL
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	160	293.632.317	11.164.000	75.400	11.239.400
TOTALES CCF (Administradoras: 1)					293.632.317	11.164.000	75.400	11.239.400

TOTALES

[illegible]

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa OCUPASALUD S.A.S identificado(a) con NITPJ 9004541026 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE No. 900179482 desde el 22 de agosto de 2023, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 26 de mayo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá



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: ☒Pública Clasificada: ☐Pública Reservada: ☐

Acta N°

2026-1

FECHA: 27/05/2026 CIUDAD/MUNICIPIO: Bucaramanga

COD REGIONAL: 68 REGIONAL: Santander

CENTRO DE COSTO: Centro de Servicios Empresariales y Turísticos

COD CENTRO DE COSTO: 930910

TIPO DE ADQUISICIÓN: CONTRATO TIPO DE ENTREGA: SUMINISTRO

N° DE ACTO ADMINISTRATIVO: CO1_PCCNTR_9444207 FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:

RUBRO PRESUPUESTAL C-3603-1300-20-20305C-3603025-02

PROVEEDOR CONTRATISTA: OCUPASALUD SAS

NIT/CEDULA DE CIUDADANIA: 900454102

VALOR TOTAL: 135.898.710,00

FECHA DE VENCIMIENTO:

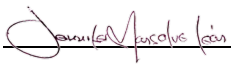
OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO Y APLICACIÓN DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS DEL SENA REGIONAL SANTANDER.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS CANTIDAD BIENES DE CONSUMO

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 Informo que cumplió con las características y condiciones técnicas requeridas por la entidad y establecidas en el acto administrativo y la aplicación del esquema de vacunación a aprendices de la red Salud y Hotelería y turismo. Se registran de acuerdo a factura emitida el día 21/05/2026 por valor de \$20.333.000

FIRMA SUPERVISOR 

NOMBRE COMPLETO Jennifer Paola Monsalve Leon

N° DE IDENTIFICACIÓN 1098640073

CORREO INSTITUCIONAL jmonsalvel@sena.edu.co

CARGO Instructor G15 N° DE CONTACTO 3006444789



OCUPASALUD SAS
NIT 900.454.102-6
AVENIDA QUEBRADASECA 32A 89 BRR SAN ALONSO
Tel: (607) 6916020
Bucaramanga - Colombia
contabilidadocupasalud@gmail.com
https://www.ocupasalud.com/



Factura electrónica de venta
No. FELT 29107

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(000) 0000000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	21/05/2026, 14:21
Expedición	21/05/2026, 14:22
Vencimiento	20/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	VACUNA HEPATITIS B	31.00	42,000.00	0 %	1,302,000.00
2	VACUNA INFLUENZA	227.00	56,000.00	0 %	12,712,000.00
3	VACUNA TETANO	19.00	21,000.00	0 %	399,000.00
4	VACUNA VARICELA	32.00	185,000.00	0 %	5,920,000.00

Total items: 4

Valor en Letras:
Veinte millones trescientos treinta y tres mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Débito Bancaria - Crédito - Cuota No. 001 \$ 20,333,000.00
vence el 2026-06-20 por

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE N. 900179482 DE BANCO DE BOGOTAA NOMBRE DE OCUPASALUD SAS NIT 900.454.102-6 / FAVOR APLICAR RETENCIÓN DEL 2% IPS - ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA EN BUCARAMANGA,
CODIGO DE APROBACION
\$ 36-02-00-068-930910;CO1.PCCNTR. 9444207;jmonsalvel@sena.edu.co#\$

Datos adicionales para empresas de sector salud

Código de prestador de servicio:

Modalidad de pago:

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

6800103925

Pago por evento

Periodo de inicio:
21/05/2026

Plan de servicios:
Particular

Periodo de finalización:
21/05/2026

Número de contrato:
-

Tipo de operación:
SS-SinAporte

Número de póliza:
-

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104491785 aprobado en 20260112 prefijo FELT desde el número 28693 al 30000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa 8.4
CUFE: 44a89ddcbc364418a288c4dc011aac3bcae60aced20503dc85b300f5759042fa2305b2876d078173444449bc6250c989