

	Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.	Usuario Solicitante:	MHlxortiz	LAURA XIMENA ORTIZ BENAVIDES	
		Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	
		Fecha y Hora Sistema:	30/04/2026 12:00:00 p. m.		

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO													
Con base en el CDP No: 12226 de fecha 2026-02-03. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle													
Número:	95626	Fecha Registro:	2026-04-30		Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-068-000000 SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL							
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00				
Valor Inicial:	520.000.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	520.000.000,00	Saldo x Obligar:	520.000.000,00				
TERCERO ORIGINAL													
Identificación: NIT	890205361	Razón Social:	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER - FOSCAL						Medio de Pago:	Abono en cuenta			
CUENTA BANCARIA													
Número:	184178168	Banco:	BANCO DE BOGOTA				Tipo:	Corriente	Estado:	Activa			
ORDENADOR DEL GASTO													
Identificación:	1100502021	Nombre:	JHON EDISON JIMENEZ MARTINEZ			Cargo:	DIRECTOR REGIONAL SANTANDER						
CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE						
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9487161	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-04-30
ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO													
DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR				
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-20-20305C-3603025-03 TRANSF. CTES. - 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									
						520.000.000,00	0,00						
Total:						520.000.000,00	0,00	520.000.000,00	520.000.000,00				

Objeto:	SERVICIO MEDICO: SERVICIOS MEDICOS EN NIVELES I, II, III Y IV EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA Y PIEDECUESTA DICHOS SERVICIOS SE REMITIRAN DE ACUERDO CON REQUERIMIENTOS DE SALUD BAJO AUTORIZACION DEL MEDICO DEL SENA PLAZO HASTA EL 31 DICIEMBRE 2026
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-29	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-30	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-31	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-31	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-30	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-30	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-30	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO
36-02-00-068-000000	SENA REGIONAL SANTANDER-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	65.000.000,00	65.000.000,00	NINGUNO



Firmado digitalmente por ANA
MILENA GALVIS GOMEZ
Fecha: 2026.04.30 19:09:40 -05'00'

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 1 41 2041 241 01	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 2 0 5 3 6 1		6. DV 4		12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	
				14. Buzón electrónico 3 1	
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	
				34. Otros nombres	
35. Razón social FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER - FOSCAL					
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Floridablanca	
41. Dirección principal CL 155 A 23 09					
42. Correo electrónico fabian.rojas@foscal.com.co					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6 0 7 7 0 0 8 0 0 0		45. Teléfono 2 6 0 7 7 0 0 0 3 0 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8 6 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 4 0 4 1 5		48. Código 7 2 1 0	
				49. Fecha inicio actividad 2 0 0 4 0 4 1 5	
				50. Código 4 7 7 3 8 6 2 1	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 19	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 8 1 9 2 6 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 18- Precios de transferencia 55 - Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta 19- Productor de bienes y/o servicios exen					
08- Retención timbre nacional 26- Declaración individual precios de tran					
09- Retención en la fuente en el impuesto 33- Impuesto nacional al consumo					
10- Obligado aduanero 42- Obligado a llevar contabilidad					
13- Gran contribuyente 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
14- Informante de exogena 52 - Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 2 2 2 3			55. Forma 3		
			56. Tipo 1		
			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 2025-09-04 / 07:39:00AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre LEON FRANCO JORGE RICARDO		
			985. Cargo Representante legal Certificado		

EL REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

QUE LA FUNDACIÓN OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER - FOSCAL

Identificada con NIT 890.205.361-4

Ha dado cumplimiento oportuno e integro a las disposiciones legales que prevén el pago de aportes y demás obligaciones que le corresponden frente a sus trabajadores, en relación al Sistema General de Seguridad Social (Salud, pensiones y riesgos profesionales), así como a los aportes parafiscales con destino al Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y a las Cajas de Compensación Familiar, de conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993, la Ley 789 de 2002 (artículo 50) y demás normas concordantes.

Es importante precisar que la liquidación, determinación y pago de dichos aportes constituyen responsabilidad exclusiva de la Administración de la compañía y mi función, en calidad de Revisor Fiscal y conforme a la normatividad vigente, consiste en verificar y certificar el cumplimiento de estas obligaciones con base en la información y soportes suministrados por la Administración.

Para el período correspondiente al mes de junio de 2026, la compañía se encuentra a paz y salvo por los conceptos anteriormente mencionados.

Se expide esta certificación a solicitud del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, a los quince (15) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,


GABRIEL VASQUEZ TRISTANCHO
Revisor Fiscal designado por BTC SA.
T.P 12043- T



Pago exitoso

Número de autorización 515202

miércoles, 15 de julio de 2026, 11:25:15 AM

Detalle

\$2,713,340,100.00

Valor Pagado

IVA incluido: \$0.00

Pago a: ASOPAGOS

Débito desde: Cuenta corriente *****5999

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha y hora inicio transacción 2026-07-15 11:23:34

NIT del comercio 9998605023278

Número de factura 38055606

Código Único de Seguimiento 481666044

Dirección IP: 200.116.209.146

Referencia 1: 10.10.11.80

Referencia 2: NIT

Referencia 3: 890205361

Se certifica que la empresa , identificada con NI-890205361 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-06	230201	800229739	PROTECCION	397	0	191.316.300	0	191.316.300
Período salud:	2026-07	230301	800224808	PORVENIR	1005	0	502.849.300	0	502.849.300
Planilla Nro.:	38055606 Tipo E	230901	800253055	SKANDIA	13	0	20.719.500	0	20.719.500
Clase de aportante:	A	231001	800227940	COLFONDOS	102	0	64.765.700	0	64.765.700
Fecha transacción:	2026-07-15	25-14	900336004	COLPENSIONES	991	0	756.441.800	0	756.441.800
Banco:	BANCO DE BOGOTA	CCFC50	890500675	COMFAORIENTE	1	0	168.700	0	168.700
Transacción:	481666044	CCFC55	901543211	EPS PROTEGER	1	0	224.400	0	224.400
		EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS	1	0	3.756.500	0	3.756.500
		EPS002	800130907	SALUD TOTAL	248	0	36.868.000	0	36.868.000
		EPS005	800251440	SANITAS	425	0	102.000.200	0	102.000.200
		EPS010	800088702	EPS SURA	262	0	88.666.500	0	88.666.500
		EPS017	830003564	FAMISANAR	74	0	7.926.400	0	7.926.400
		EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1296	0	243.623.100	0	243.623.100
		EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	108	0	11.419.400	0	11.419.400
		EPS042	900226715	COOSALUD	4	0	556.600	0	556.600
		EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	117	0	14.119.800	0	14.119.800
		EPSC49	900914254	FUND SALUD MIA EPS	2	0	437.800	0	437.800
		ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	46	0	5.386.200	0	5.386.200
		MIN001	901037916	MIN001 - ADRES	21	0	8.498.800	0	8.498.800
		RES006	890201213	Uni Ind. de Santander	3	0	5.975.100	0	5.975.100
		14-23	860011153	POSITIVA	2609	0	186.309.100	0	186.309.100
		SINCCF	0	SIN CCF	0	0	0	0	0
		CCF39	890200106	CAJASAN	2540	0	380.126.400	0	380.126.400
		PASENA	899999034	SENA	106	0	32.475.400	0	32.475.400
		PAICBF	899999239	ICBF	106	0	48.709.100	0	48.709.100
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 2.713.340.100		

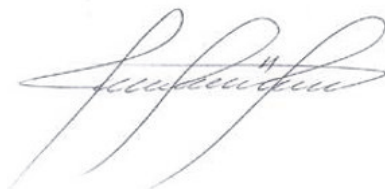
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION OFTALMOLOGICA DE SANTANDER FOSCAL identificado(a) con NIT 8902053614 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 184178168 desde el 5 de Octubre de 2001, 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 Julio de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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



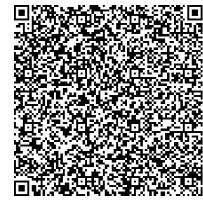
FUNDACION OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER

NIT: 890205361-4
ÓPTICA FOSCAL SUR

URB. EL BOSQUE AUTOP. FLORIDA CALLE 155 A NO.23-09, FLORIDABLANCA,
SANTANDER, COLOMBIA

Tel: (7) 6782622

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del 27/12/2024



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CO10725045

CUFE: 582ee1b2c62d598c084f139fd32b332e11e2ccd88faeba0cf7aa4610fc9b5754536bfe6733358dfdde03f1d69e8a9bec

CLIENTE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJECO1.PCCNTR.9487161 DE 2026		NIT O CC 8999990341	FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/24 06:25:07		FECHA DE VENCIMIENTO 2026-07-24	
DIRECCIÓN CL 57 8 69	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO 6015461500	VENCIMIENTO 030 DIAS	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Transferencia	
BENEFICIARIO MARIELA MENDEZ DE RIVERO		IDENTIFICACIÓN 28357158				
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	2000041843	CODE LINE CL2147 C3 LILA	1	UN	137.432	137.432 (A4)
2	2000008135	BIF POLY TALL INVISIBLE FF	2	UN	162.000	324.000 (A0)
TOTAL ITEMS: 2					SUBTOTAL	461.432,00
					DESCUENTOS	0,00
VALOR EN LETRAS CUATROCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS QUINCE PESOS. M/CTE.					ABONOS	0,00
					I.V.A. 5%	0,00
					I.V.A.19%	26.112,00
					RETE IVA	0,00
					RET 2% SERV	9.229,00
					RETE ICA	0,00
					IPOCONSUMO	0,00
					TOTAL	478.315,00
OBSERVACIONES:						
ORDEN 64871##						
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio.Somos agentes de retención de IVA.Esta factura constituye título valor de acuerdo a la ley 1231 del 17 de julio de 2008.Somos contribuyentes del régimen ordinario. Res.DIAN deFactura Electrónica No.18764083785209 del 21 de Noviembre de 2024Autoriza prefijo CO del No. 10380001 AL 13000000 Con Vigencia 24 Meses						
A0 IVA EN VENTAS EXENTAS, A4 IVA EN VENTAS 19%						
Producto que salga del establecimiento comercial no sera cambiado No se aceptan devoluciones						
FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE		FECHA DE RECIBIDO		FIRMA AUTORIZADA FOSCAL		

Generada por: HERNANDEZ RINCON JENNIFER PAOLA Fecha: 24.06.2026 Hora: 06:25:07 Fecha Hora validación DIAN 2026/06/24 06:25:07 Documento validado por la DIAN



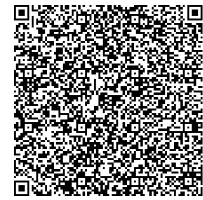
FUNDACION OFTALMOLÓGICA DE SANTANDER

NIT: 890205361-4
ÓPTICA FOSCAL SUR

URB. EL BOSQUE AUTOP. FLORIDA CALLE 155 A NO.23-09, FLORIDABLANCA,
SANTANDER, COLOMBIA

Tel: (7) 6782622

Resp. del Impuesto sobre las ventas-IVA. Gran Contribuyente Res. 000200del 27/12/2024



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA CO10725044

CUFE: c5dbf13eb44551cb96fb46587c7856cb68cc5806849aae79e8f2b5c2fa6af67076d8b7174dddb9f8549b1fec10307ff2

CLIENTE SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJECO1.PCCNTR.9487161 DE 2026		NIT O CC 8999990341	FECHA HORA EMISIÓN 2026/06/24 06:24:33		FECHA DE VENCIMIENTO 2026-07-24	
DIRECCIÓN CL 57 8 69	CIUDAD BOGOTÁ D.C.	TELÉFONO 6015461500	VENCIMIENTO 030 DIAS	FORMA DE PAGO Crédito	MEDIO DE PAGO Transferencia	
BENEFICIARIO CARMEN CECILIA MENDEZ RODRIGUEZ		IDENTIFICACIÓN 63299493				
ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANT	UM	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	6000000026	MONTURAS	1	UN	12.222	12.222 (A4)
2	2000008208	PROGRESIVO POLY AMAZING	2	UN	236.500	473.000 (A0)
TOTAL ITEMS: 2					SUBTOTAL	485.222,00
					DESCUENTOS	0,00
VALOR EN LETRAS CUATROCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS. M/CTE.					ABONOS	0,00
					I.V.A. 5%	0,00
					I.V.A.19%	2.322,00
					RETE IVA	0,00
					RET 2% SERV	9.704,00
					RETE ICA	0,00
					IPOCONSUMO	0,00
					TOTAL	477.840,00
OBSERVACIONES:						
ORDEN 64867##						
Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según el Art. 774 cod. de comercio. Somos agentes de retención de IVA. Esta factura constituye título valor de acuerdo a la ley 1231 del 17 de julio de 2008. Somos contribuyentes del régimen ordinario. Res. DIAN de Factura Electrónica No. 18764083785209 del 21 de Noviembre de 2024 Autoriza prefijo CO del No. 10380001 AL 13000000 Con Vigencia 24 Meses						
A0 IVA EN VENTAS EXENTAS, A4 IVA EN VENTAS 19%						
Producto que salga del establecimiento comercial no sera cambiado No se aceptan devoluciones						
FIRMA Y SELLO DE QUIEN RECIBE		FECHA DE RECIBIDO		FIRMA AUTORIZADA FOSCAL		

Generada por: HERNANDEZ RINCON JENNIFER PAOLA Fecha: 24.06.2026 Hora: 06:24:33 Fecha Hora validación DIAN 2026/06/24 06:24:33 Documento validado por la DIAN