RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000727191
Pedido 4900036369
Contrato 4600100225
Secretaría Educación

División:01

Fecha Documento: 21.02.2024 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
Descripción del pago: CEM183
Objeto del contrato: Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos

Proveedor

Codigo: 811030647 **Nit:** 8110306475 **Nombre:** Centro Empresarial Educativo Corpoc

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	3.948.009	3.948.009,00	5501050201	110090124	200395	100
		TOTAL	**3.948.009**	**3.948.009,00**				

Creado por Sandra Liliana Posada Muñoz@
Registrado el 21.02.2024 23:18:59

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	CEM183
Fecha	21.02.2024
Valor	3.948.009,00

2. Información Interviniente

Titular del pago Nombre		Centro Empresarial Educativo Corpoc
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOC
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.
No.Cuenta Bancaria	397700063597
Tipo de cuenta	02

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento
4. Contrato de arrendamiento

Nombre o Razón Social del Propietario	N.I.T o C.C

5. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato	4600100225

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000727191	4900036369	200395	110090124	3.948.009,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
No			

Valor Total Entrada de Mercancía	3.948.009,00

Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio
7. Convenios

Número	Fecha	Objeto

8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
SANDRA LILIANA POSADA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	207	3503473754

Creado por Sandra Liliana Posada Muñoz@

Registrado 21.02.2024 23:19:49

2024000660
Fecha: 21/02/2024 17:11:26.35
Asunto: COMUNICACION EXTERNA GDC-FR-14
Remitente:DIRECCION DE EXTENSION Y PROYECCION SOCIAL
Destino:SECRETARIA DE EDUCACION MEDELLIN - Destinatario: SECRETARIA

1320

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N° 4600100268 DE 2024, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN Y CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de la Cláusula Quinta Valor del Contrato y la Cláusula Sexta Forma de Pago del contrato **4600100225** de **2024** cuyo objeto es "**Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos"** se autoriza el pago mediante la factura o documento equivalente N° **CEM 183** emitido por **CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED** con NIT **811.030.647-5** por valor de **Tres millones novecientos cuarenta y ocho mil nueve pesos ($3.948.009,00**) a la cuenta de **Davivienda No. 397700063597** de **Ahorros.**

PERIODO	ESTUDIANTES A RECONOCER	VALOR
ENERO	74	$3.948.009,00

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN	PROYECTO	FONDO	VALOR
4900036369	100	200395	110090124	$3.948.009,00
TOTAL				$3.948.009,00

Para constancia se firma en Medellín el día 21 de febrero de 2024.

KAROL FORERO PÁEZ
Interventora delegada
Contrato Interadministrativo 4600100268 de 2024

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE -Profesional Facturación Interventoría Cobertura Educativa 2024

Aprobó: DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2024

2024000549
Fecha: 20/02/2024 04:33:58.103
Asunto: COMUNICACION EXTERNA GDC-FR-14
Remitente:DIRECCION DE EXTENSION Y PROYECCION SOCIAL
Destino:SECRETARIA DE EDUCACION MEDELLIN - Destinatario: SECRETARIA D

1320

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

Señor(a)
MARÍA ELSY PRISCO VÁSQUEZ
CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED
La Ciudad

Asunto: Certificación y facturación prestación de servicio correspondiente a la atención del 15 de enero del 2024 al 31 de enero de 2024.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 15 de enero del 2024 y el 31 de enero la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato	4600100225
Entidad	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED
NIT	811.030.647-5
Estudiantes contratados	138
Modalidad	ADULTOS
Objeto del contrato	Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos
Fecha acta de inicio	15 de enero del 2024
Fecha terminación del contrato	7 de diciembre del 2024

CERTIFICACIÓN

Estudiantes certificados período de servicio **enero**	
74	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes

16	**$100.034,00**
Valor certificado	
$3.948.009,00	

DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

Datos Primera Factura

Periodo de servicio	**Enero**
Estudiantes Certificados	**74**
Días de prestación del Servicio	**16**
Valor estudiante por mes	**$100.034,00**
Valor Certificado periodo de servicio	**$3.948.009,00**

Valor Factura	**$3.948.009,00**

Nota 1: Se aclara que, a partir del mes de febrero, la certificación se realizará con base en los resultados de los dos recorridos por mes, que realizarán los técnicos de conteo para verificar los estudiantes atendidos en las sedes de atención.
Nota 2: A partir del siguiente periodo se harán los ajustes a que haya lugar del mes de enero

Como anexo a la facturación se deberá cargar en **el ownCloud**-**CARPETA FACTURACIÓN** el día 20 de febrero de 2024, utilizando la siguiente nomenclatura:

NOMENCLATURA
a. RUT#4600XXX b. SS_#4600XXX c. JCC_#4600XXX d. TP_RF_#4600XXX

a. RUT_#4600100xxx: Registro Único Tributario **con generación del mes en que se presenta la factura** (el nombre de este anexo incluye el número del contrato de la vigencia 2024 ejemplo a.RUT_4600100xxx)

b. SS_#4600100xxx: Certificado de pago de seguridad social, nómina, prestaciones sociales y parafiscales firmado por Revisor Fiscal y Representante Legal en caso de no tener la obligación debe estar firmado por el Representante Legal (el documento debe tener fecha igual o posterior al pago de la seguridad social del periodo a facturar), planillas de seguridad social pagadas y soporte de pago.

c. JCC_#4600100xxx: Certificado vigente de la JCC del Revisor Fiscal vigente en caso de estar obligado (en caso contrario se omite este punto).

d. TP_RF_#4600100xxx: Tarjeta profesional del revisor Fiscal Vigente y Actualizada (en caso de no tener la obligación se adjunta el documento de identidad del Representante Legal)

Presentación Factura electrónica de venta año 2024

- La factura debe tener actualizada la razón social, la cual cambio por **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN.**
- De acuerdo con la circular 201760000042, en el campo “descripción” de la factura de venta se debe indicar toda la información del bien o servicios que se está facturando (objeto, número de contrato, cupos certificados, mes al que corresponde los cupos que están cobrando y no en el de “observación”, motivo por el cual la Subsecretaria de Presupuesto y Gestión Financiera de la Secretaría de Hacienda **devolvería las facturas que no den cumplimiento a la circular antes citada.**
- La factura electrónica de venta debe ser enviada en formato XML y PDF al correo electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co con copia al correo profesionalfacturacion@pascualbravo.edu.co

- La factura electrónica de venta debe ser generada y enviada en un archivo .ZIP que incluye la factura en los formatos XML y PDF
- No se debe enviar ningún otro archivo en el correo (solo se debe enviar el archivo .ZIP que contiene la factura en PDF y XLM)
- Si se van a enviar varias facturas, cada una debe llegar en un correo diferente (archivo .ZIP que contenga la factura en PDF y XLM)
- Indicar los datos completos del **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN** (Razón Social, NIT y dirección).
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la **minuta contractual** de 2024
- **La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días**
- Indicar el número de la cuenta bancaria, el tipo de cuenta y el nombre de la entidad bancaria, la cual deberá estar registrada en el banco de proveedores del Distrito
- Indicar valor de la factura en número y letras
- Indicar el número de estudiantes a certificar por cada periodo de servicio la fecha de generación y emisión de la factura debe ser la misma.

Cordialmente,

KAROL FORERO PÁEZ
Interventora Delegada
Contrato Interadministrativo 4600100268 de 2024

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE Profesional de facturación Interventoría Cobertura Educativa 2024 Lady Alvarez	Revisó: SANTIAGO VÁSQUEZ LONDOÑO Profesional de Cobertura, Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024 – contratista HERNÁN ALBERTO MONTOYA BAHAMON Profesional Financiero Interventoria Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024-contratista Aprobó:DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2024 – contratista

CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED
811.030.647-5
CLE 56 41-87
(604) 5203420
Medellín - Colombia
tesoreria@cemped.edu.co
www.cemped.com.co

Factura
N°. CEM 183

Fecha y hora Factura

Generación	21/02/2024, 11:48
Expedición	21/02/2024, 11:49
Vencimiento	22/03/2024
Vendedor	CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO
Centro de costo	0
Cotización	

Cliente: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
Nit: 890.905.211-1
Teléfono: (604) 3855555
Dirección: CLL 44 52-165
Ciudad: Medellín - Colombia
Correo: recepcionfacturas@medellin.gov.co

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos contrato 4600100225 Estudiantes certificados 74 del 15 al 31 de Enero de 2024 $100.034	1.00	3,948,009.00	0 %	0.00	3,948,009.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Tres millones novecientos cuarenta y ocho mil nueve pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito contratos - Cuota No. 001 vence el 2024-03-22 por $ 3,948,009.00

Total Bruto	**3,948,009.00**
Total a Pagar	**3,948,009.00**

Observaciones:
Somos Entidad sin animo de lucro ESAL- No somos autorretenedores - Responsables de IVA

Favor consignar en la cuenta bancaria ahorros Davivienda 397700063597 a nombre de CORPOCEMPED NIT 811030647-5

Elaborado por

Firma recibido

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 18764062780803 aprobado en 20231227 prefijo CEM desde el número 176 al 300 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8530 Establecimientos que combinan diferentes niveles de educación
Tarifa 2
CUFE:
bea6e54dd4578b7db8d4967331e0ea78c157b483263f35d44a696094d91ff3a8bbf98a38e66511b0f6caf0b242ff7624

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE CONTRIBUCIONES Y APORTES PARAFISCALES

Medellín, 20 de Febrero de 2024

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
La Ciudad

Yo MARTHA CECILIA HERRERA RÌOS, en calidad de **Revisora Fiscal de la compañía Centro Empresarial Educativo – CORPOCEMPED, con Nit. 811.030.647 –** 5, identificada con la cédula de ciudadanía No. 39.416.980, de acuerdo con la Ley 789 de 2002 manifiesto bajo juramento que la Entidad **CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED** se encuentra al día en el cumplimiento respecto a las obligaciones legales con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos sus empleados y profesionales independientes, por un periodo no inferior a seis (6) meses anteriores a la presentación de esta certificación de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1607 de 2012.

Atentamente,



MARTHA CECILIA HERRERA RIOS
Revisora fiscal
TP 156834-T

Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o por el Representante Legal.

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



156834-T

MARTHA CECILIA
HERRERA RIOS
C.C. 39416980
RESOLUCION INSCRIPCION 058 FECHA 10/02/2011
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 167309

FIRMA DEL TITULAR

82588

Esta tarjeta es el único documento que lo 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 Comercio Industria y Turismo.-Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
410E2E0EB59E2D12

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 **MARTHA CECILIA HERRERA RIOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 39416980 de APARTADO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 156834-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Febrero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.416.980
HERRERA RIOS

APELLIDOS
MARTHA CECILIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-JUN-1976
TURBO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA
A- G.S. RH
F SEXO

08-AGO-1995 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0110600-00306892-F-0039416980-20110616 0027246594A 1 2470609318

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7914960376**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	452772394		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 630.300
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 968.400
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 152.800
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 310.200
		SUBTOTAL:	11	**$ 2.061.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 227.900
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9	$ 1.383.100
		SUBTOTAL:	11	**$ 1.611.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 515.600
		SUBTOTAL:	11	**$ 515.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	11	$ 67.700
		SUBTOTAL:	11	**$ 67.700**
OTROS PARAFISCALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999034	PASENA	PASENA-SENA	11	$ 258.000
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	11	$ 387.200
		SUBTOTAL:		**$ 645.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.896.300**
VALOR MORA:	**$ 4.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 4.901.200**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7914960376**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/02/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	452772394

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	3	$ 629.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 629.700	$ 600	$ 630.300
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 967.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 967.500	$ 900	$ 968.400
230301	230301-PORVENIR	2	$ 309.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 309.900	$ 300	$ 310.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 152.600	$ 200	$ 152.800
SUBTOTALES:										**$ 2.059.700**	**$ 2.000**	**$ 2.061.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.381.800	$ 0	$ 1.300	$ 0	$ 1.381.800	$ 1.300	$ 0	$ 1.383.100
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 300	$ 0	$ 227.600	$ 300	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES:													**$ 1.609.400**	**$ 1.600**	**$ 0**	**$ 1.611.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 67.600	$ 67.600	$ 100	$ 0	$ 67.700
SUBTOTALES:									**$ 67.600**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 67.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	11	$ 515.100	$ 500	$ 515.600
SUBTOTALES:			**$ 515.100**	**$ 500**	**$ 515.600**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	11	$ 386.800	$ 400	$ 387.200
PASENA	PASENA - SENA	11	$ 257.700	$ 300	$ 258.000
SUBTOTALES:			**$ 644.500**	**$ 700**	**$ 645.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD					ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000637910	OSORIO FERIA MANUELA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	11																	230301-PORVENIR	20	$ 866.667	$ 138.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 138.700	EPS037-NUEVA EPS	20	$ 866.667	$ 108.400	$ 0	$ 108.400	14-11 - ARL SURA	20	$ 866.667	1	$ 4.600	20	$ 866.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 34.700	$ 17.400	$ 26.100	$ 0	$ 0
2	CC 1017164416	ORTIZ VALENCIA CRISTINA	DEPEND		$ 1.500.000	VARIABLE			NO	01								X									230201-PROTECCION	30	$ 1.425.000	$ 228.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 228.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.425.000	$ 178.200	$ 0	$ 178.200	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.425.000	1	$ 7.500	30	$ 1.425.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 57.000	$ 28.500	$ 42.800	$ 0	$ 0
3	CC 1022096649	BENJUMEA RIOS JOHANA ALEJANDRA	DEPEND		$ 1.600.000	VARIABLE			NO								X	X									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.475.000	$ 236.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 236.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.475.000	$ 184.400	$ 0	$ 184.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.475.000	1	$ 7.700	30	$ 1.475.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 59.000	$ 29.500	$ 44.300	$ 0	$ 0
4	CC 1026060495	PEREZ ARANGO MELINA	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	09																	230201-PROTECCION	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600	EPS037-NUEVA EPS	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953.334	1	$ 5.000	22	$ 953.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.200	$ 19.100	$ 28.700	$ 0	$ 0
5	CC 1040758880	PRISCO LONDOÑO MANUELA	DEPEND		$ 1.600.000	VARIABLE			NO	10								X									230301-PORVENIR	21	$ 1.070.000	$ 171.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 171.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	21	$ 1.070.000	$ 133.800	$ 0	$ 133.800	14-11 - ARL SURA	21	$ 1.070.000	1	$ 5.600	21	$ 1.070.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.800	$ 21.400	$ 32.100	$ 0	$ 0
6	CC 42938295	PRISCO VASQUEZ MARLENY DEL SOCORRO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO								X										25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.300.000	1	$ 6.800	30	$ 1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 52.000	$ 26.000	$ 39.000	$ 0	$ 0
7	CC 42940498	LONDOÑO ALEXANDRA MILENA	DEPEND		$ 1.500.000	VARIABLE			NO	09								X									25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.065.000	$ 170.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.400	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 1.065.000	$ 133.200	$ 0	$ 133.200	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.065.000	1	$ 5.600	22	$ 1.065.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 42.600	$ 21.300	$ 32.000	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811030647
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 56 41 87	TELÉFONO:	5203450
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Establecimientos que combinan diferentes niveles
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	05 - ADMINISTRATIVO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7914960376**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO 2024
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/02/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		452772394

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																									PENSIÓN									SALUD						ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
8	CC 43591738	BERRIO RESTREPO SANDRA YANETH	DEPEND		$ 2.180.000	VARIABLE			NO	09								X								25-14 COLPENSIONES	22	$ 1.556.667	$ 249.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 1.556.667	$ 194.600	$ 0	$ 194.600	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.556.667	1	$ 8.200	22	$ 1.556.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.300	$ 31.200	$ 46.800	$ 0	$ 0
9	CC 43594955	TASCON PERDOMO ANATILDE	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	09																231001-COLFONDOS	22	$ 953.334	$ 152.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.600	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 953.334	$ 119.200	$ 0	$ 119.200	14-11 - ARL SURA	22	$ 953.334	1	$ 5.000	22	$ 953.334	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 38.200	$ 19.100	$ 28.700	$ 0	$ 0
10	CC 71708803	BERMUDEZ POSADA SERGIO ANTONIO	DEPEND		$ 1.300.000	FIJO			NO	16																25-14 COLPENSIONES	15	$ 650.000	$ 104.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 104.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	15	$ 650.000	$ 81.300	$ 0	$ 81.300	14-11 - ARL SURA	15	$ 650.000	1	$ 3.400	15	$ 650.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 26.000	$ 13.000	$ 19.500	$ 0	$ 0
11	CC 72195292	MAYA CARDENAS VLADIMIR	DEPEND		$ 2.180.000	VARIABLE			NO	09								X								230201-PROTECCION	22	$ 1.556.667	$ 249.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 249.100	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	22	$ 1.556.667	$ 194.600	$ 0	$ 194.600	14-11 - ARL SURA	22	$ 1.556.667	1	$ 8.200	22	$ 1.556.667	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 62.300	$ 31.200	$ 46.800	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 4.901.200**

Planilla Pagada