# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Número** 5000732106 **División:01**
**Pedido** 4900036397
**Contrato** 4600100260
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 20.05.2024 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FE618
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

## Proveedor

**Codigo:** 800221133 **Nit:** 8002211331 **Nombre:** Corporacion Educativa Combos Comuni

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 16.970.484 | 16.970.484,00 | 5501050201 | 110004224 | 200395 | 010 |
| 002 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 24.180.527 | 24.180.527,00 | 5501050201 | 110004224 | 200395 | 020 |
| | | TOTAL | **41.151.011** | **41.151.011,00** | | | | |

**Creado por** Sandra Liliana Posada Muñoz@
**Registrado el** 20.05.2024 15:34:18

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 | FE618 |
| Fecha | 14.05.2024 |
| Valor | 41.151.011,00 |

### 2. Información Interviniente

| | | |
|---|---|---|
| Titular del pago Nombre | | Corporacion Educativa Combos Comuni |
| Emisor de la factura o documento equivalente | NIT o CC: | |
| | Nombre | |
| Receptor Alternativo | | |

### 3. Datos para el pago

| | |
|---|---|
| Receptor del pago | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNI |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. |
| No.Cuenta Bancaria | 00106099863 |
| 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 | 4600100260 |
|---|---|

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000732106 | 4900036397 | 200395 | 110004224 | 41.151.011,00 |

### 6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

| S/N | Número cuenta giradora | Entidad Bancaria | Tipo Cuenta |
|---|---|---|---|
| Si | 400842951 | BANCO DE OCCIDENTE | 02 |

| Valor Total Entrada de Mercancía | 41.151.011,00 |
|---|---|

### 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** 20.05.2024 15:35:17

**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 CORPORACION EDUCATIVA "COMBOS" COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE CERTIFICA QUE:**

En cumplimiento de la Cláusula Quinta Valor del Contrato y la Cláusula Sexta Forma de Pago del contrato **4600100260** de **2024** cuyo objeto es Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar se autoriza el pago mediante la factura o documento equivalente No. FE 618 emitido por **CORPORACION EDUCATIVA "COMBOS" COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE** con NIT 800.221.133-1 por valor de Cuarenta y Un Millones Ciento Cincuenta y Un Mil Once Pesos M/L ($**41.151.011,00**) a la cuenta de **Bancolombia No. 00106099863** de **Ahorros.**

| PERIODO | ESTUDIANTES A RECONOCER | VALOR |
|---|---|---|
| Abril | 153 | $31.638.717,00 |
| Ajustes Marzo | 46 | $9.512.294,00 |

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

| REGISTRO PRESUPUESTAL | POSICIÓN | PROYECTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 4900036397 | 10 | 200395 | 110004224 | $16.970.484,00 |
| 4900036397 | 20 | 200395 | 110004224 | $24.180.527,00 |
| **TOTAL** | | | | **$41.151.011,00** |

Para constancia se firma en Medellín el día 16 de mayo 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

2024001805
Fecha: 10/05/2024 22:36:16.64
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)
**GLORIA AMPARO HENAO MEDINA**
**CORPORACION EDUCATIVA "COMBOS" COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE**
La Ciudad

Asunto: Certificación y facturación prestación de servicio correspondiente a la atención del mes de abril de 2024.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 01 de abril de 2024 y el 30 de abril de 2024 la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Contrato** | 4600100260 |
| **Entidad** | CORPORACION EDUCATIVA "COMBOS" COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE |
| **NIT** | 800.221.133-1 |
| **Estudiantes contratados** | 223 |
| **Modalidad** | OTRA POBLACIÓN ESCOLAR |
| **Objeto del contrato** | Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar |
| **Fecha acta de inicio** | 15 de enero del 2024 |
| **Fecha terminación del contrato** | 06 de diciembre del 2024 |

**CERTIFICACIÓN**

| Estudiantes certificados período de servicio **abril** | |
|---|---|
| **153** | |
| Días de prestación del servicio | Valor estudiante por mes |
| **30** | **$206.789,00** |

| Valor certificado |
|---|
| **31.638.717,00** |

| Estudiantes Certificados (ajuste) periodo de servicio marzo | |
|---|---|
| **46** | |
| Días de prestación del servicio | Valor estudiante por mes |
| **30** | **$206.789,00** |
| Valor certificado ajuste de cupos marzo | |
| **$9.512.294,00** | |

## DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

**Datos Factura**

| | |
|---|---|
| Periodo de servicio | **Abril** |
| Estudiantes Certificados | **153** |
| Días de prestación del Servicio | **30** |
| Valor estudiante por mes | **$206.789,00** |
| Valor Certificado periodo de servicio | **$31.638.717,00** |

**Ajuste meses anteriores**

| | |
|---|---|
| Periodo de servicio | **Marzo** |
| Estudiantes Certificados | **46** |
| Días de prestación del Servicio | **30** |
| Valor estudiante por mes | **$206.789,00** |
| Valor Certificado periodo de servicio | **$9.512.294,00** |

| | |
|---|---|
| **Valor Factura** | **$41.151.011,00** |

**Nota 1:** En el siguiente periodo se realizarán los ajustes a que haya lugar del mes de abril

Como anexo a la facturación se deberá cargar en **el ownCloud-CARPETA FACTURACIÓN** el día 11 de mayo de 2024 los siguientes documentos, utilizando la siguiente nomenclatura:

| NOMENCLATURA |
| --- |
| 1.RUT_4600100xxx<br>2.Cer_SS_TP_RF Y JCC_4600100xxx<br>3.Planilla_SS_Res_ 4600100xxx<br>4. FACT_Nº_4600100xxx |

1. RUT_#contrato: 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 1.RUT_4600100545).
2. Cer_SS: 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).

3. TP_RF: Tarjeta profesional del revisor Fiscal Vigente y Actualizada (en caso de no tener la obligación se adjunta el documento de identidad del Representante Legal)

4. JCC: Certificado vigente de la JCC del revisor fiscal vigente en caso de estar obligado (en caso contrario se omite este punto).

**NOTA**: El certificado del Revisor fiscal, TP y JCC favor anexarlos en un solo archivo PDF.

5.Planilla_SS: Planilla de seguridad social pagada del periodo de servicio que se factura (Con el detalle de los afiliados). En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF.

6. Res_SS: Resumen de pago de planilla de seguridad social del periodo de servicio que se factura (En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF).

**NOTA**: La planilla de seguridad social y el resumen de pago favor anexarla en un solo archivo PDF.

**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 coberturafacturacion@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 ÁLVAREZ BUSTAMANTE<br>Profesional de facturación<br>Interventoría Cobertura Educativa 2024<br>Lady Alvarez | Revisó: SANTIAGO VÁSQUEZ LONDOÑO Profesional de Cobertura, Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024 – contratista<br>VANESSA ÁLVAREZ ECHAVARRÍA Profesional Financiero Interventoria<br>Pascual Bravo Cobertura Educativa 2024-contratista<br>Aprobó:DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2024 – contratista |

**CORPORACION EDUCATIVA COMBOS**
**COMUNI.EDUC**
NIT. 800221133-1
Teléfono : 5011719
CL 51 56 A 35 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
IMPUESTO SOBRE LAS V

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE618

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE:** | **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACI** | **Fecha:** | 14 de May de 2024 |
| **Dirección:** | CL 44 52 165 | **NIT:** | 890905211-1 |
| **Ciudad:** | MEDELLIN | **Vencimiento:** | 13 de Jun de 2024 |
| **Teléfono:** | 3855204 **Celular:** | **Forma de pago** | CREDITO |
| **CUFE:** | 415b005d7b9f05bb4e83d5d1693818628d4be978ff169d364a6a796867e31516efe113b0778d960fbefe080cb7b0eaf0 | | |

| CONCEPTO O DESCRIPCIÓN | Valor Total |
|---|---|
| CUOTA DE APORTES SOBRE CONTRATOS<br>CONTRATO No.4600100260 DE 2024-OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO EDUCATIVO PARA POBLACION EN EDAD ESCOLAR-CUOTA No.4, ESTUDIANTES A CERTIFICAR DEL 01 AL 30 DE ABRIL DE 2024:153 -DIAS DE LA PRESTACION DEL SERVICIO: 30-VALOR ESTUDIANTE POR MES $206.789_ VALOR TOTAL PERIODO CERTIFICADO ABRIL DE 2024: $31.638.717, AJUSTES MESES ANTERIORES: MARZO: 46 ESTUDIANTES CERTIFICADOS, 30 DIAS DE LA PRESTACION DE SERV. VALOR ESTUDIANTES POR MES $206.789-VALOR CERTIFICADO PERIODO POR AJUSTE MARZO $9.512.294- VALOR TOTAL DE ESTA FACTURA: $41.151.011 | 41,151,011 |

**OBSERVACIONES:**

CONTRATO No 4600100260 DE 2024. OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO

PARA LA POBLACION EN EDAD ESCOLAR - FAVOR CONSIG, EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBI

No.001-060998-63 -CUOTA No.4/ PERIODO DE SERVIC.DEL 1 AL 30 DE ABRIL/ 2024

| | | |
|---|---|---|
| **SON:** CUARENTA Y UN MILLONES CIENTO CINCUENTA Y UN MIL ONCE PESOE COLOMBIANOS CON CERO CENTAVOS********** | **TOTAL BRUTO** | 41,151,011 |
| | **IVA 19%** | |
| | **RETENCIÓN** | |
| RESOLUCION DIAN No.18764051087712 FECHA28/06/2023 FECHA FINAL 28/12/2024 AUTORIZA RANGO FE567 AL FE1000 | **TOTAL NETO** | 41,151,011 |

**F. VALIDACION:** 2024-05-14T09:49:55.665Z
**HORA:** 9:49:26 a. m

Esta factura se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio (según el artículo 774 del Código de Comercio), con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este título valor.

ABAKOS S.A
Firma de Contadores Públicos

**080000520924**

**LA SUSCRITA REVISORA FISCAL PRINCIPAL**
**ASTRID MELISSA MURILLO MONCADA**
**DE CORPORACIÓN EDUCATIVA COMBOS**
**NIT: 800.221.133-1**

HAGO CONSTAR

QUE:

La Corporación Educativa Combos identificada con NIT. No. 800.221.133-1 cumple con los pagos al Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, aportes a la caja de compensación familiar),aportes Parafiscales, de obligaciones laborales y de prestación de servicios que tiene a su cargo, de acuerdo a los porcentajes y bases estipuladas en la ley colombiana.

A continuación, se describen el pago realizado que corresponden a los aportes del mes de abril de 2024, pagados así:

**ABRIL DE 2024 – Planilla No. 70565613**

| | |
|---|---|
| Seguridad Social: | 06 de mayo 2024 |
| Aportes Parafiscales: | 06 de mayo 2024 |

Se firma en Medellín, al 09 de mayo de 2024, a solicitud de la Secretaría de Educación del Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación-Municipio de Medellín-y la Institución Universitaria Pascual Bravo.

**ASTRID MELISSA MURILLO MONCADA**
Revisora Fiscal Principal
Designada por ABAKOS S.A-Organización Profesional de Contadores Públicos.
C.C. 1.152.211.294
T.P. 281592-T



www.abakos.com.co
Celular 304 383 58 84 - Correo: abakos@abakos.com.co
Servicios: Auditoría Externa, Revisoría Fiscal, Contabilidad, Auditoría y Consultoría en T.I, Auditoría y Consultoría en Riesgos

Medellín, 06 de mayo de 2024

Señores/as

**INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO**

Interventoría de Cobertura Educativa 2024

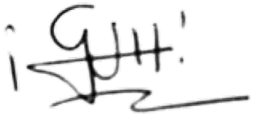
E.S.M

Asunto: CUMPLIMIENTO DE PAGO CON PROVEEDORES

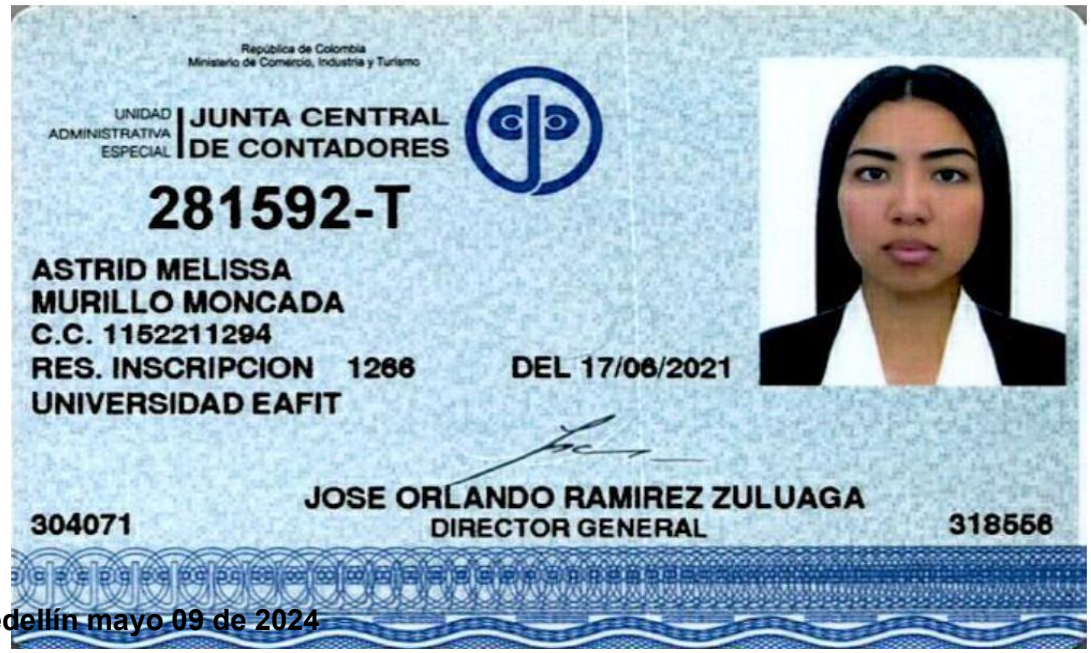
Cordial saludo.

Yo, **GLORIA AMPARO HENAO MEDINA**, identificada con cédula No. 42.894.896, en mi calidad de Representante Legal de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA COMBOS, "COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE", con NIT 800.221.133-1**; hago constar que la Corporación se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con sus proveedores de bienes y servicios con corte al 30 de abril de 2024, con relación al contrato 4600100260.

Atentamente,

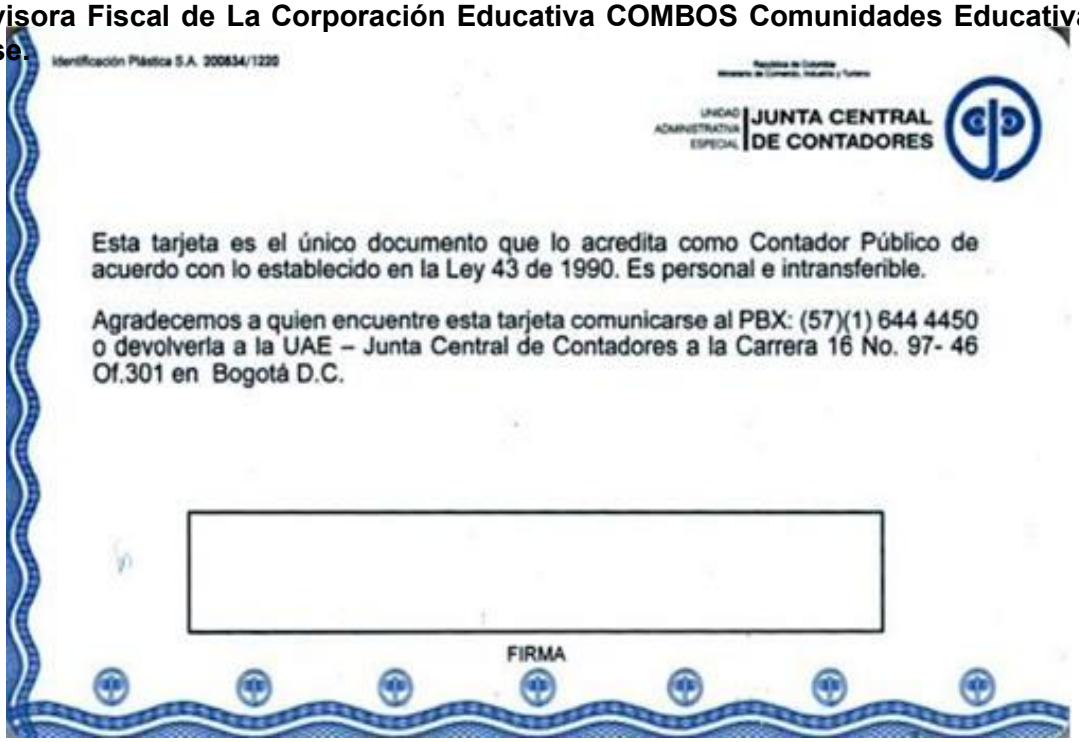


**GLORIA AMPARO HENAO MEDINA**
Representante Legal




**Medellín mayo 09 de 2024**

Documento enviado como anexo a: **Certificado de seguridad social en calidad de Revisora Fiscal de La Corporación Educativa COMBOS Comunidades Educativas de Base.**






**Medellín mayo 09 de 2024**

Documento enviado como anexo a: **Certificado de seguridad social en calidad de Revisora Fiscal de La Corporación Educativa COMBOS Comunidades Educativas de Base**



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BAE2326935E10FD

**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 **ASTRID MELISSA MURILLO MONCADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1152211294 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 281592-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-05-06, 03:55:02 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 70565613

**Periodo Cotización:** abril de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

## PAGADO 06/05/2024

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE B | **Nombre Sucursal** | EDUCAME | **Código Sucursal** | 104 |
| **Documento** | NI800221133 | **Dirección** | CL 51 #56 A - 35 BARRIO SAN BENITO | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 5011719 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | HENAO MEDINA GLORIA AMPARO | **Identificación** | CC 42894896 | | |
| **Total Afiliados** | 9 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1014207998 | VICTORIA ROCIO CAICEDO BOHORQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 27 | 27 | 27 | 27 | (230301) PORVENIR | $ 2.437.200 | $ 390.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 2.437.200 | $ 304.700 | 1,044 | $ 2.437.200 | $ 25.500 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.437.200 | $ 97.500 | $ 48.800 | $ 73.200 | $ 0 | $ 0 | $ 939.700 |
| CC 1014207998 | VICTORIA ROCIO CAICEDO BOHORQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 90.267 | $ 14.500 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 90.267 | $ 11.300 | 0,000 | $ 90.267 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 90.267 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 25.800 |
| CC 1014207998 | VICTORIA ROCIO CAICEDO BOHORQUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 180.533 | $ 28.900 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 180.533 | $ 22.600 | 0,000 | $ 180.533 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 180.533 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 51.500 |
| CC 1017197085 | MONICA MARIA METAUTE MUÑOZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.708.000 | $ 433.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 2.708.000 | $ 338.500 | 1,044 | $ 2.708.000 | $ 28.300 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.708.000 | $ 108.400 | $ 54.200 | $ 81.300 | $ 0 | $ 0 | $ 1.044.000 |
| CC 1018227349 | DAYANNA SANCHEZ CIFUENTES | 01 | 00 | X | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 29 | 29 | 29 | 29 | (230301) PORVENIR | $ 1.353.333 | $ 216.600 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.353.333 | $ 169.200 | 1,044 | $ 1.353.333 | $ 14.200 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.353.333 | $ 54.200 | $ 27.100 | $ 40.600 | $ 0 | $ 0 | $ 521.900 |
| CC 1020460865 | MARIA CATHERINE FRANCO MORALES | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 3.294.000 | $ 527.100 | (EPS010) EPS SURA | $ 3.294.000 | $ 411.800 | 1,044 | $ 3.294.000 | $ 34.400 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 3.294.000 | $ 131.800 | $ 65.900 | $ 98.900 | $ 0 | $ 0 | $ 1.269.900 |
| CC 1035440136 | MATEO CARDONA SANCHEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 2.708.000 | $ 433.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.708.000 | $ 338.500 | 1,044 | $ 2.708.000 | $ 28.300 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.708.000 | $ 108.400 | $ 54.200 | $ 81.300 | $ 0 | $ 0 | $ 1.044.000 |
| CC 1038123832 | LUIS FERNANDO PEREZ RICARDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | X | | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 180.534 | $ 28.900 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD | $ 180.534 | $ 15.400 | 0,000 | $ 180.534 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 180.534 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 44.300 |
| CC 1038123832 | LUIS FERNANDO PEREZ RICARDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 26 | 26 | 26 | 26 | (230301) PORVENIR | $ 2.346.932 | $ 375.600 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD | $ 2.346.932 | $ 293.400 | 1,044 | $ 2.346.932 | $ 24.600 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.346.932 | $ 93.900 | $ 47.000 | $ 70.500 | $ 0 | $ 0 | $ 905.000 |
| CC 1038123832 | LUIS FERNANDO PEREZ RICARDO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 180.534 | $ 28.900 | (ESSC24) EPS-S COOSALUD MOVILIDAD | $ 180.534 | $ 22.600 | 0,000 | $ 180.534 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 180.534 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 51.500 |
| CC 1090445022 | OMAR ALBERTO JAIMES | 01 | 00 | X | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | (230301) PORVENIR | $ 90.267 | $ 14.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 90.267 | $ 11.300 | 1,044 | $ 90.267 | $ 1.000 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 90.267 | $ 3.700 | $ 1.900 | $ 2.800 | $ 0 | $ 0 | $ 35.200 |
| CC 1128399506 | JOHANA LONDOÑO RESTREPO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | (230201) PROTECCION | $ 2.527.467 | $ 404.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.527.467 | $ 316.000 | 1,044 | $ 2.527.467 | $ 26.400 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.527.467 | $ 101.100 | $ 50.600 | $ 75.900 | $ 0 | $ 0 | $ 974.400 |
| CC 1128399506 | JOHANA LONDOÑO RESTREPO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230201) PROTECCION | $ 180.534 | $ 28.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 180.534 | $ 22.600 | 0,000 | $ 180.534 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 180.534 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 51.500 |
| CC 1152205978 | YOSELIN KARINA PARRA NIZO | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION | $ 2.708.000 | $ 433.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.708.000 | $ 338.500 | 1,044 | $ 2.708.000 | $ 28.300 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.708.000 | $ 108.400 | $ 54.200 | $ 81.300 | $ 0 | $ 0 | $ 1.044.000 |



Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 20.985.601 | $ 20.985.601 | $ 20.985.601 | $ 20.985.601 | $ 3.358.200 | $ 2.616.400 | $ 211.000 | $ 807.400 | $ 403.900 | $ 605.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 8.002.700 | $ 0 | $ 8.002.700 |

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | Enlace Operativo |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2024-05-06, 03:22:31 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | abril de 2024 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2024 |
| **Empresa** | CORPORACION  EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES |
| **NIT** | NI 800221133 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | 104 ( EDUCAME ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 70565613 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 622615183 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 8.002.700 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 5 | $ 1.531.200 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION | 4 | $ 1.827.000 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | SANITAS EPS | 1 | $ 338.600 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL EPS | 1 | $ 338.500 | $ 0 |
| N900226715 | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24 | 1 | $ 331.400 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 6 | $ 1.607.900 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 9 | $ 211.000 | $ 0 |
| N890900842 | CCF03 | COMFENALCOANTIOQUIACCF | 9 | $ 807.400 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN | 9 | $ 403.900 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | ICBF | 9 | $ 605.800 | $ 0 |
| | | **SubTotales:** | | $ 8.002.700 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 8.002.700 |



**Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.**

**Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**