**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 225

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| **Generación** | 12/12/2024, 12:09 |
| **Expedición** | 12/12/2024, 14:10 |
| **Vencimiento** | 11/01/2025 |
| **Vendedor** | CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO |
| **Centro de costo** | 010 |
| **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 | Contrato 4600102146 Prestación de servicios paralaatenciónapoblación en emergencia social, natural o antrópica,enlamodalidadde albergue. Periodo Diciembre 1 al 10 de 2024 Pago 5 | 1.00 | 73,524,676.47 | 19 % | 13,969,688.53 | 87,494,365.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Ochenta y siete millones cuatrocientos noventa y cuatro mil trescientos sesenta y cinco pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito contratos - Cuota No. 001 vence el 2025-01-11 por $ 87,494,365.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | **73,524,676.47** |
| **IVA 19%** | **13,969,688.53** |
| **Total a Pagar** | **87,494,365.00** |

**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 Electrónica 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:**
6595290c5ae63837c9b7e1737653a33230c46f8c24a87577f76c5ce9a517bf6a1a48cf1a0d3a0d9ec7a95a947413f7d6

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**

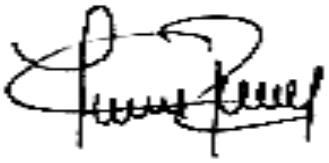
Medellín, 12 de diciembre de 2024

Señores
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION
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 EDUCTIVO 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.

Planilla pago Noviembre pagada en diciembre 03 de 2024
SoporteDePago.General.**7951129954**

Atentamente,



**MARTHA CECILIA HERRERA RIOS**
**Revisora fiscal**
**TP 156834-T**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141043530841

(415)7707212489984(8020) 000014104353084 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 3 0 6 4 7 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 56 41 87 BRR BOSTON

42. Correo electrónico facturas@cemped.edu.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 4 5 2 0 3 4 5 0 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 5 1 | 2 0 0 2 0 2 2 6 | 8 5 3 0 | 2 0 0 2 0 2 2 6 | | 8 8 1 0 | 8 8 9 9 | | 1 |

### 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 | 4 | 7 | 9 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
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
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### 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 PRISCO VASQUEZ MARIA ELSY

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043530841

(415)7707212489984(8020) **000014104353084 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 3 0 6 4 7 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 8 | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 8 | |
| 72. Número | 7 5 3 8 | |
| 73. Fecha | 2 0 0 1 1 0 0 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 2 0 4 2 2 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 1 0 0 6 2 2 3 2 1 | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 2 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 2 0 2 2 6 | |
| 81. Hasta | 2 1 0 0 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Ministerio de Educación 1 7

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141043530841

(415)7707212489984(8020) **000014104353084 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 3 0 6 4 7 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 2 0 2 2 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 2 2 0 8 7 2 4 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PRISCO | VASQUEZ | MARIA | ELSY |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 1 0 1 0 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 1 0 8 2 8 1 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PRISCO | VASQUEZ | JAVIER | ANTONIO |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141043530841

(415)7707212489984(8020) **000014104353084 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 3 0 6 4 7 | 5 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

**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 | 3 9 4 1 6 9 8 0 | | 1 5 6 8 3 4 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | RIOS | MARTHA | CECILIA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 7 0 6 0 5 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 3 5 9 1 7 3 8 | 8 | 1 3 2 9 0 8 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BERRIO | RESTREPO | SANDRA | YANETH |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 3 0 1 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141043530841

(415)7707212489984(8020) **000014104353084 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 3 0 6 4 7 | 5 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Educación técnica profesional 8 5 4 1 | |

162. Nombre del establecimiento: CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 56 41 87

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 2 4 0 3 6 8 | 1 9 9 3 0 1 2 1 | |
| 168. Teléfono: 2 1 7 3 4 4 4 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 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 | |
| | | |

**3**

| 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 | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**
Fecha de expedición: 20/11/2024 - 2:49:30 PM

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÀNIMO DE LUCRO, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

Sigla: No reportó

Nit: 811030647-5

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

## INSCRIPCION

Inscripción No.: 21-006223-21
Fecha inscripción: 22 de Abril de 2002
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación: 31 de Marzo de 2024
Grupo NIIF: GRUPO II.

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 56 41 87
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: tesoreria@cemped.edu.co
gerencia@cemped.edu.co
rectoria@cemped.edu.co
Teléfono comercial 1: 5203450
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 56 41 87
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: gerencia@cemped.edu.co
rectoria@cemped.edu.co
tesoreria@cemped.edu.co
Teléfono para notificación 1: 5203450
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

La persona jurídica CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo

## CONSTITUCIÓN

Que mediante Certificado Especial de fecha febrero 26 de 2002, expedido por la Gobernación de Antioquia, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7o., del Decreto 0427 de marzo 5 de 1996, en el cual se indica el reconocimiento de Personería Jurídica según Resolución No.7538 de octubre 1 de 2001, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2002, en el libro 1o., bajo el No.1128, se constituyó una Entidad sin ánimo de lucro denominada:

CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CORPOCEMPED

## ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL

GOBERNACION DE ANTIOQUIA

## TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta 31 de diciembre de 2100.

## OBJETO SOCIAL

La Corporación se constituye para: Prestar servicios de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano en la diferentes áreas ocupacionales; Educación Formal en sus diferentes modalidades: Formación Empresarial a la Medida, de acuerdo a las necesidades de las empresas y organizaciones que conforman los diferentes sectores de nuestra economía; Brindar servicios de intermediación laboral orientados a la gestión y colocación de empleo: Prestar servicios de atención general e integral a los diferentes grupos poblacionales, con un enfoque diferencial: Promover, Investigar, diseñar e implementar planes, programas y proyectos que promuevan la equidad de género, y la diversidad sexual para la promoción de la inclusión social; Organización, montaje y ejecución de eventos artísticos, culturales, lúdicos recreativos, deportivos, turísticos y académicos (Convenciones, congresos, foros, diplomados, seminarios,

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

talleres, conversatorios, encuentros, entre otros); Diseñar, dirigir, orientar y acompañar la implementación de los programas de bienestar institucional al interior de las empresas y antidades del sector público; Dirigir, orientar y acompañar procesos para el fortalecimiento de la paz, la convivencia, la reconciliación y el respeto por los derechos humanos; Promover, diseñar e implementar planes, programas y proyectos que fortalezcan el desarrollo de los procesos Educativo Ambientales; Dirigir, orientar y acompañar el diseño e implementación de políticas públicas en el ámbito nacional, departamental y municipal: Prestar servicios de banquetes y catering; Prestar servicios de comida para llevar, y a domicilio; investigar, diagnosticar, evaluar y ejecutar proyectos en los distintos aspectos de orden educativo, humanista, científico, técnico, tecnológico, social, cultural y ambiental; Asesorar y servir de consultor a las organizaciones públicas, privadas, mixtas, ONGS de todo tipo y organizaciones naturales que requieran los servicios de la Corporación, en temas educativos. económicos, sociales, culturales, recreativos, investigativos y ambientales que guarden relación con su objeto; Crear y/o adquirir agencia de gestión y colocación de empleo, que se encuentren debidamente legalizadas ante las autoridades competentes y que le permitan a la corporación prestar el servicio público de empleo con criterios de calidad y eficiencia social; Publicar, divulgar, producir y reproducir materiales escritos, audiovisuales y por otros medios que sean del interés para las entidades públicas y privadas, así como para los ciudadanos que guarden relación con el objeto de la corporación; Celebrar convenios con entidades nacionales e internacionales en actividades que tengan relación directa con el objeto de la corporación: Asesorar, diseñar, apoyar y acompañar la ejecución de proyectos que tengan relación con el objeto de la Corporación; Crear y/o adquirir instituciones de educación formal, no formal e informal, que se encuentren debidamente legalizadas ante las autoridades competentes y que le permitan a la corporación prestar el servicio público educativo con criterios de calidad y eficiencia social; Contratar la prestación del servicio educativo formal, no formal e informal, con entes públicos y/o privados; Apoyar proyectos sociales, educativos, económicos, culturales, recreativos, investigativos y ambientales y culturales que vayan en bien de la colectividad y que guarden relación directa con el objeto de la corporación: Adquirir y enajenar a cualquier titulo toda clase de bienes, Limitarlos o gravarlos: Dar o recibir dinero a título de mutuo con o sin interés Adquirir, poseer, comercializar patentes, nombres comerciales, artísticos y culturales, marcas, licencias y otros derechos constitutivos de propiedad educativa e intelectual, a titulo gratuito u

oneroso: Adquirir o enajenar a cualquier titulo intereses sociales o acciones, en soledades de cualquier especie: Celebrar todos los actos y contratos necesarios para el logro de su objeto social con entidades públicas o privadas, sin limitación en la cuantía: Crear y ejecutar proyectos conducentes al logro del bienestar integral y educativo de todas las personas sin distinciones de credo, raza, sexo, edad y religión; Prestar directamente o por otras entidades públicas o privadas, servicios complementarios de atención de necesidades básicas de la comunidad, tales como: alimentación, transporte, vestuario, recreación y salud, que impliquen el mejoramiento en la calidad del servicio educativo prestado y de la calidad de vida de las comunidades.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias.

**PATRIMONIO**

QUE EL PATRIMONIO DE LA ENTIDAD ES: $0

Mediante Certificado Especial de fecha febrero 26 de 2002, expedido por la Gobernación de Antioquia, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 7o., del Decreto 0427 de marzo 5 de 1996, en el cual se indica el reconocimiento de Personería Jurídica según Resolución No.7538 de octubre 1 de 2001, inscrito en esta Cámara de Comercio el 22 de abril de 2002, en el libro 1o., bajo el No.1128.

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

El representante legal de la entidad será el Director Ejecutivo quién será designado por la Asamblea General para periodos de dos (2) años y podrá ser reelegido, así como removido en cualquier tiempo por la Asamblea

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

ATRIBUCIONES Y FUNCIONES DE LA DIRECCIÓN EJECUTIVA. EI Director Ejecutivo, será el representante legal y el administrador de la Corporación y tendrá, además de las atribuciones que lo dote la Asamblea General en relación can asuntos específicos, las facultades y responsabilidades siguientes:

1. Coordinar, dirigir y controlar el funcionamiento de la Corporación.

2. Crear, los demás empleos que considere necesarios para la buena marcha de las actividades generales de la corporación, y fijarles sus. funciones y remuneración, así como nombrar y remover los empleados a aceptarles las renuncias.

3. Preparar y presentar a la Asamblea General los planes de trabajo de cada año.

4. Preparar y presentar a la Asamblea General los informes del trabajo del año.

5. Hacer seguimiento a la ejecución de los planes de trabajo.

6. Preparar y someter a la consideración de la Asamblea General el plan general de actividades que se adelantará en desarrollo del objeto de la Corporación.

7. Informar a la Asamblea General sobre la marcha de las actividades generales de la entidad y sobre el ejercicio de sus funciones como Representante Legal.

8. Presentar a la Asamblea en la reunión que apruebe el balance de fin de ejercicio, un informe general sobre la gestión desarrollada y las perspectivas de la Corporación.

9. Firmar en nombre de la Corporación convenios y contratos.

10.Comprometer a la entidad en toda clase de actos y contratos, cualquiera sea su naturaleza o monto.

11. Nombrar y constituir mandatarios judiciales y extrajudiciales.

12. Las que le asigne la Asamblea General.

13. Los demás que la ley establece para los representantes legales.

Parágrafo 1: El Director Ejecutivo podrá tener un suplente designado por la Asamblea General, tendrán las mismas funciones y facultades del Representante Legal, en casa de ausencia temporal o definitiva de éste.

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

## NOMBRAMIENTOS

### REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No.2 DE 2024 del 30 de enero de 2024, de la Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de marzo de 2024, con el No.757 del Libro I, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| DIRECTOR EJECUTIVO | MARIA ELSY PRISCO VASQUEZ | C.C. 22.087.242 |
| DIRECTOR EJECUTIVO SUPLENTE | JAVIER ANTONIO PRISCO VASQUEZ | C.C. 71.082.813 |

### REVISORES FISCALES

Por Acta No.2 DE 2024 del 30 de enero de 2024, de la Asamblea General, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de marzo de 2024, con el No.758 del Libro I, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REVISOR FISCAL | MARTHA CECILIA HERRERA RIOS | C.C. 39.416.980 |

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la entidad han sido reformados así:

| DOCUMENTO | | | INSCRIPCION | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Acta No.01 | del 28/10/2009 | de Asamblea | 4283 | del 30/10/2009 | del L.I |
| Acta No.01-2010 | del 14/01/2010 | de Asamblea | 55 | del 14/01/2010 | del L.I |
| Acta No.17 | del 17/04/2013 | de Asamblea | 1512 | del 18/04/2013 | del L.I |
| Acta No.2020-01 | del 02/03/2020 | de Asamblea | 668 | del 11/03/2020 | del L.I |
| Acta No.2020-03 | del 20/03/2020 | de Asamblea | 866 | del 06/04/2020 | del L.I |
| Acta No.2DE2024 | del 30/01/2024 | de Asamblea | 756 | del 13/03/2024 | del L.I |

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 8530
Actividad secundaria código CIIU: 8523
Otras actividades código CIIU: 7020, 8560

## ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

| | |
|---|---|
| Nombre: | CENTRO EMPRESARIAL EDUCATIVO CEMPED |
| Matrícula No.: | 21-240368-02 |
| Fecha de Matrícula: | 21 de Enero de 1993 |
| Ultimo año renovado: | 2024 |
| Categoría: | Establecimiento-Principal |
| Dirección: | Calle 56 41 87 |
| Municipio: | MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA |

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

## TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es grande.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $39,656,848,218.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 8530

## INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a

Recibo No.: 0027383604 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: djkjqozckiEdbdlp

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

---

entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros



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

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:

794833353EBDAA6

**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** * * *


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.087.242
NUMERO
PRISCO VASQUEZ
APELLIDOS
MARIA ELSY
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-SEP-1957
REMEDIOS
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
03-MAR-1978 SEGOVIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-0100100-00068202-F-0022087242-20080910
0003185785A 1
1080024495

# 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: | 06 - ALBERGUE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7951129954** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre | AÑO | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/12/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1096503548 | | |

## 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 904.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 904.000 | $ 0 | $ 904.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.616.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.616.000 | $ 0 | $ 1.616.000 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 6 | $ 1.436.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.436.000 | $ 0 | $ 1.436.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 3.956.000** | **$ 0** | **$ 3.956.000** |

## 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 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 187.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 187.500 | $ 0 | $ 0 | $ 187.500 |
| ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 268.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 268.800 | $ 0 | $ 0 | $ 268.800 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 11 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 2.053.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.053.500 | $ 0 | $ 0 | $ 2.053.500 |
| EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 581.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 581.300 | $ 0 | $ 0 | $ 581.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 3.091.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 3.091.100** |

## 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 | 16 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 232.200 | $ 232.200 | $ 0 | $ 0 | $ 232.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 232.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 232.200** |

## TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 16 | $ 989.000 | $ 0 | $ 989.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 989.000** | **$ 0** | **$ 989.000** |

## TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 16 | $ 741.900 | $ 0 | $ 741.900 |
| PASENA | PASENA - SENA | 16 | $ 494.500 | $ 0 | $ 494.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 1.236.400** | **$ 0** | **$ 1.236.400** |

## LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| 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 | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1001596764 | HERNANDEZ GONZALEZ ENA LUZ | DEPEND | | $ 1.650.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.650.000 | $ 264.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.650.000 | $ 206.300 | $ 0 | $ 206.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.650.000 | 2 | $ 17.300 | 30 | $ 1.650.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1017148234 | MUÑOZ JURADO LEIDY JULIANA | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1022125305 | SUAZA ARIAS DANIEL ALEXANDER | DEPEND | | $ 1.650.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.650.000 | $ 264.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.650.000 | $ 206.300 | $ 0 | $ 206.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.650.000 | 2 | $ 17.300 | 30 | $ 1.650.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1037657167 | GUZMAN HERNANDEZ MANUELA | DEPEND | | $ 1.650.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.650.000 | $ 264.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.650.000 | $ 206.300 | $ 0 | $ 206.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.650.000 | 2 | $ 17.300 | 30 | $ 1.650.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1152202590 | JARAMILLO MUÑOZ DIEGO FERNANDO | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 1 | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1152703808 | CARVAJAL LOPEZ JUAN JOSE | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |

Planilla Pagada

# 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: | 06 - ALBERGUE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7951129954** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/12/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1096503548 |

**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 | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS 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 | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 7 | CC 1193542481 | MARIANO MARTINEZ DIEGO ANDRES | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | 01 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 32155158 | ARENAS TORRES ERIKA PATRICIA | DEPEND | | $ 2.150.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.150.000 | $ 344.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 344.000 | ESSC24-COOSALUD ESS | 30 | $ 2.150.000 | $ 268.800 | $ 0 | $ 268.800 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.150.000 | 1 | $ 11.300 | 30 | $ 2.150.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 86.000 | $ 43.000 | $ 64.500 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 39410479 | MOLINA LUJAN WILPIAN | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 43418749 | USUGA SEPULVEDA WITER MARIA | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 11 | CC 43430558 | PINO GIRALDO MARIA MARGARITA | DEPEND | | $ 1.325.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.325.000 | $ 212.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 212.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.325.000 | $ 165.700 | $ 0 | $ 165.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.325.000 | 2 | $ 13.900 | 30 | $ 1.325.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 53.000 | $ 26.500 | $ 39.800 | $ 0 | $ 0 |
| 12 | CC 43458625 | RAMIREZ MARIN ELSA | DEPEND | | $ 1.650.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.650.000 | $ 264.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 264.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.650.000 | $ 206.300 | $ 0 | $ 206.300 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.650.000 | 2 | $ 17.300 | 30 | $ 1.650.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 66.000 | $ 33.000 | $ 49.500 | $ 0 | $ 0 |
| 13 | CC 43514830 | LONDOÑO MOLINA DIANA LUCIA | DEPEND | | $ 1.325.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.325.000 | $ 212.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 212.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.325.000 | $ 165.700 | $ 0 | $ 165.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.325.000 | 2 | $ 13.900 | 30 | $ 1.325.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 53.000 | $ 26.500 | $ 39.800 | $ 0 | $ 0 |
| 14 | CC 43903659 | VILLA FORONDA LINA MARCELA | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 2 | $ 15.700 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 15 | CC 43990692 | LONDOÑO ECHEVERRI JENNIFER | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.500.000 | $ 187.500 | $ 0 | $ 187.500 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.500.000 | 1 | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 60.000 | $ 30.000 | $ 45.000 | $ 0 | $ 0 |
| 16 | CC 71269669 | PANIAGUA HIGUITA JORGE ALEXANDER | DEPEND | | $ 1.325.000 | FIJO | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.325.000 | $ 212.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 212.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1.325.000 | $ 165.700 | $ 0 | $ 165.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.325.000 | 2 | $ 13.900 | 30 | $ 1.325.000 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | $ 53.000 | $ 26.500 | $ 39.800 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 9.504.700** |

Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

## 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: | 06 - ALBERGUE |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7951129954** | | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | diciembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2024 | SALUD: | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/12/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1096503548 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800229739 | 230201 | 230201- PROTECCION | 6 | $ 1.436.000 |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 904.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.616.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 16 | **$ 3.956.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900604350 | EPS040 | EPS040 - SAVIA SALUD EPS | 3 | $ 581.300 |
| 900226715 | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS | 1 | $ 268.800 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 187.500 |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 11 | $ 2.053.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 16 | **$ 3.091.100** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900841 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 16 | $ 989.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 16 | **$ 989.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 16 | $ 232.200 |
| | | **SUBTOTAL:** | 16 | **$ 232.200** |
| **OTROS PARAFISCALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 899999034 | PASENA | PASENA-SENA | 16 | $ 494.500 |
| 899999239 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 16 | $ 741.900 |
| | | **SUBTOTAL:** | | **$ 1.236.400** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 9.504.700** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 9.504.700** |



# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Número** 5000751723 **División:01**
**Pedido** 4700055742
**Contrato** 4600102146
**Secretaría** Incl.Social y Flia

**Fecha Documento:** 12.12.2024 **Dependencia:** Desp.Sría.Inclusión Social, Familia y DH
**Descripción del pago:** CEM225
**Objeto del contrato:** Brindar servicio de albergue temporal a las personas afectadas por una emergencia social, natural o antrópica en el Distrito de Medellin.

## Proveedor

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

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 240094 | SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL | 73.524.676 | 87.494.364,00 | 5507050201 | 110070124 | 200265 | 030 |
| | | TOTAL | **73.524.676** | **87.494.364,00** | | | | |

**Creado por** Edgar de Jesus Espinal Monsalve
**Registrado el** 12.12.2024 15:53:52

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 | CEM225 |
| Fecha | 12.12.2024 |
| Valor | 87.494.365,00 |

## 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 | 4600102146 |
|---|---|

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000751723 | 4700055742 | 200265 | 110070124 | 87.494.364,00 |

## 6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

| S/N | Número cuenta giradora | Entidad Bancaria | Tipo Cuenta |
|---|---|---|---|
| No | | | |

| Valor Total Entrada de Mercancía | 87.494.364,00 |
|---|---|

## 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 |
|---|---|---|---|
| EDGAR DE JESUS ESPINAL | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | 203 | 7561 |

**Creado por** Edgar de Jesus Espinal Monsalve

**Registrado** 12.12.2024 15:58:31

Versión 6 - 2022