RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000768107
Pedido 5500001071
Contrato 4600104087
Secretaría Educación

División:01

Fecha Documento: 05.08.2025 **Dependencia:** Subsec Administrativa y Financiera
Descripción del pago: A1317
Objeto del contrato: Arrendar el inmueble para el funcionamiento de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA FE Y ALEGRÍA POPULAR No.1

Proveedor

Codigo: 890905819 **Nit:** 8909058199 **Nombre:** Concregacion Misioneras Siervas de

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240010	ALQUILER BIENES INMUEBLES	6.371.330	7.581.883,00	5501050103	110090125	240070	090
		TOTAL	**6.371.330**	**7.581.883,00**				

Creado por Javier Andres Caro Aristizabal
Registrado el 05.08.2025 16:23:16

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.

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE
(ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO)

Régimen Común

Nit: 890905819 **Teléfono:** 4409274
Dir: CLL 70 F 110 57 **Ciudad:** BOGOTÁ
Act: 9491 **e-mail:**
Resp. Fiscal: No responsable de **Reg.Fiscal:**

FACTURA DE VENTA

Nro. A1 **317**

FECHA			VENCE		
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
2	8	2025	01	09	2025

Resolución DIAN No. 18764092935689 del 08/05/2025, numeración autorizada del Prefijo A1 No. 301 al 600. Vigencia 24 Meses

CUFE: f246b075f598148ede4b9b6040bfc672284f548a22f8270a881b5d4ce0068fee396d426b6537e3cec5a928e773dda131

Cliente: **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MED** **Nit:** 890905211
Dirección: CLL 44 52 165 **Ciudad:** MEDELLÍN **Tel:**
e-mail: victoria.martinez@medellin.gov.co **Resp.fiscal:** **Reg. Fiscal:** No responsable de Impuesto a las
Forma de Pago: 30 DIAS **Medio de Pago:** CRÉDITO **Fecha y Hora Val. Dian:** 2025-08-02

Detalle	% Iva	Cant.	Vr. Unitario	Vr Total
ARRIENDO INMUEBLE UBICADO EN CL 118B N 42E-100 MEDELLIN PERIODO FACTURADO: 31 DE JULIO AL 29 DE AGOSTO DEL 2025 SEGUN CONTRATO Nº4600104087	19.00	1.00	6,371,330.00	6,371,330.00

Valor en Letras:	SIETE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS	**Subtotal**	**6,371,330**
Observaciones:	FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORRO N 26501547415 BANCO CAJA SOCIAL	I.V.A.	1,210,553
		ReteFuente	0
		ReteIva	0
		ReteIca	0
		Total	**7,581,883**

Aceptada:

_____

Fecha y Firma Autorizada

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: ATEB-COFIDI NIT 900965992 - SOFTWARE PROASISTEMAS: HELISA NIT. 800042928

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	A1317
Fecha	02.08.2025
Valor	7.581.882,70

2. Información Interviniente

Titular del pago Nombre		Concregacion Misioneras Siervas de
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	CONCREGACION MISIONERAS SIERVAS DE
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.
No.Cuenta Bancaria	26501547415
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
CONCREGACION MISIONERAS SIERVAS DE	890905819-9

5. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato	4600104087

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000768107	5500001071	240070	110090125	7.581.883,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
No			

Valor Total Entrada de Mercancía	7.581.883,00

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
JAVIER ANDRES CARO A.	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	207	4804

Creado por Javier Andres Caro Aristizabal

Registrado 05.08.2025 16:26:54

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100453687

División: 01

Fecha: 02.08.2025
Factura/Número cuenta cobro: A1317
Secretaría: Secretaría Educación
Dirección: CL 70 F 110 57
Teléfono: 3135983350
Fecha Vcto: 08.08.2025
Detalle: ALQUILER BIENES INMUEBLES

Acreedor: Concregacion Misioneras Siervas de
NIT Acreedor: 8909058199
Codigo del Acreedor: 890905819

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
31	890905819	Concregacion Misioneras Sierv	-7.145.447	2320202007				0901	240070
86	2425909999	Puente Mcia Transito	7.581.883	2320202007					240070
50	2436250100	RF IVA Responsables	-181.583	2320202007					240070
50	2407220200	Rec Terc Estamp UdeA	-63.713	2320202007					240070
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-63.713	2320202007					240070
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-127.427	2320202007					240070

TOTAL A PAGAR: **0**

ORDENADO POR: Carolina Franco Gira Impreso el 12.08.2025 **Página** **1 de 1**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Concregacion Misioneras Sierv **CEDULA:** 8909058199 **TELEFONO:** 3135983350
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 26501547415.
TIPO DE CUENTA: Ahorro. **DEL BANCO:** BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: YAJARAMILLO (YAMILE ALEJANDRA JARAMILLO ROL).

CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE
NIT 890905819-9
CALLE 70 F 110 57 TELEFONO 440 92 74
BOGOTA

El suscrito Revisor Fiscal CLAUDIA MARCELA ORTIZ MUÑOZ con Cedula de Ciudadanía No. 52.202.436 de Bogotá Y Tarjeta Profesional No. 60.000-T,

CERTIFICA QUE

La Congregación Misioneras Siervas de san José, se encuentra a PAZ Y SALVO, en los últimos 6 meses por concepto de PARAFISCALES (Sena, ICBF, Caja de Compensación Familiar) Sistemas General de Seguridad Social (Salud y Pensiones), así como el Sistema de Riesgos Profesionales (ARP)

Lo anterior se justifica con los Comprobantes de Egreso mensuales por estos conceptos y con las últimas consignaciones efectuadas durante los últimos meses de Julio y Agosto de 2025

Esta certificación se expide a los 4 días del mes de agosto de 2025

Atentamente,



CLAUDIA MARCELA ORTIZ M.
REVISORA FISCAL TP No.60.000-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.202.436
ORTIZ MUÑOZ
APELLIDOS
CLAUDIA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-AGO-1973
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA | O+ G.S RH | F SEXO

09-MAR-1992 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00161842-F-0052202436-20090707 0013188146A 1 1400102442

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

60000-T



CLAUDIA MARCELA
ORTIZ MUÑOZ
C.C. 52202436
RESOLUCION INSCRIPCION 82 FECHA 16/07/90
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente

0006285

C CRAVOTURE C.A. 06/98-23250

FIRMA DEL TITULAR

016304

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de Contadores.

52202436

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156619989

(415)7707212489984(8020) 000014115661998 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
CONGREGACION MISIONERAS SIERVAS DE SAN JOSE

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 70 F 110 57

42. Correo electrónico azonacolombia@siervasdesanjose.org

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 5 9 8 3 3 5 0	3 2 1 7 4 0 0 8 2 7

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
9 4 9 1	1 9 6 3 1 2 1 2	6 8 1 0	2 0 0 5 0 1 0 3	8 5 2 3				

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	6	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

06- Ingresos y patrimonio.
07- Retención en la fuente a título de rent
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 MONTOYA ARISMENDI BEATRIZ ELENA

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: 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	2 7	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	9 9	
72. Número	0	
73. Fecha	1 9 6 3 1 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	1 9 6 3 1 2 1 2	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 3 1 2 1 2	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	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 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 0 0 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 3 3 4 7 5 4		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MONTOYA	ARISMENDI	BEATRIZ	ELENA
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 3 1 0 0 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	2 7 0 7 8 0 7 8		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MARTINEZ	RIASCOS	GLORIA	DEL CARMEN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 1 0 0 6		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Extranjer 2 2	5 1 7 1 3 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
LUQUE		LILIANA	BEATRIZ
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 141156619989

(415)7707212489984(8020) **000014115661998 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 0 9 0 5 8 1 9	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

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	5 2 2 0 2 4 3 6		6 0 0 0 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ORTIZ	MUNOZ	CLAUDIA	MARCELA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 0 1 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 5 5 8 0 2 9		6 3 3 7 8 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
PARDO	ORTEGA	ANTONIO	DE JESUS

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

147. Fecha de nombramiento
2 0 0 3 0 6 0 2

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BARRERO	CORDOBA	ELIANA	ANDREA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 2 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO