aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900294794	5	COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRADO CENTRO	CARRERA 50 # 65-07	MEDELLIN-ANTIOQUIA	3228453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1866019622	9493498651	E	2025/10/23	2025/10/20	BANCO DE OCCIDENTE	0	$298,159,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				714	$179,187,700	$0	$0	$179,187,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	27	$6,317,500	$0	$0	$6,317,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	137	$35,608,900	$0	$0	$35,608,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	255	$64,229,200	$0	$0	$64,229,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	295	$73,032,100	$0	$0	$73,032,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				738	$27,508,200	$0	$0	$27,508,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	738	$27,508,200	$0	$0	$27,508,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				738	$45,362,800	$0	$0	$45,362,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	738	$45,362,800	$0	$0	$45,362,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 14)				738	$46,101,100	$0	$0	$46,101,100
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$12,300	$0	$0	$12,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$35,500	$0	$0	$35,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	5	$322,900	$0	$0	$322,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	12	$783,500	$0	$0	$783,500
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901,543,761	5	1	$62,700	$0	$0	$62,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	354	$23,546,400	$0	$0	$23,546,400
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	13	$886,100	$0	$0	$886,100
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	40	$1,836,000	$0	$0	$1,836,000
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	10	$594,900	$0	$0	$594,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	75	$4,519,600	$0	$0	$4,519,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	11	$696,500	$0	$0	$696,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	106	$6,278,900	$0	$0	$6,278,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$1,537,300	$0	$0	$1,537,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	91	$4,988,500	$0	$0	$4,988,500
TOTAL				**738**	**$298,159,800**	**$0**	**$0**	**$298,159,800**

Comité de
Estudios
Médicos

informacion@
menteplena.com.co
322 84 53

Medellín, 07 de octubre 2025.

CERTIFICA A QUIEN
INTERESE

En mi calidad de Revisor Fiscal a de la IPS COMITÉ ESTUDIOS MÉDICOS S.A.S, identificada con NIT 900.294.794-5, me permito CERTIFICAR que dicha institución se encuentra a PAZ Y SALVO, por los conceptos de salarios, honorarios, Cotizaciones al Sistema de Seguridad Social en salud del mes de septiembre, Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF) y pagos salariales. Lo anterior de conformidad en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Para constancia se firma en Medellín, a los 07 días del mes de octubre de 2025.

Atentamente,

Paola Andrea Cardona Gómez
CC:1.036.393.317
Revisora Fiscal
TP: 282818-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141201077567

(415)7707212489984(8020) 000014120107756 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 9 4 7 9 4	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
COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S	CREIMED S.A.S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 16 A A SUR 42 91 P E

42. Correo electrónico contabilidad@menteplena.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 3 2 2 8 4 5 3	3 1 0 2 0 1 6 8 7 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 6 9 9	2 0 0 9 0 4 0 1	8 7 2 0	2 0 1 7 1 0 0 3		4 7 7 3	4 6 4 5

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos
	4

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	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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 RANGEL MARTINEZVILLALBA ANDRES MAURICIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SEDE ADMINISTRATIVO

900294794
Direccion: carrera 50 #65-07
Teléfonos: 6043228453 OPC 1
MEDELLIN
contabilidad@menteplena.com.co

Comité de Estudios Médicos

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FV49460

CUFE:

Cliente: **890905211 - 1**
MUNICIPIO DE MEDELLIN
CALLE 44 52 165
Cubre Desde : **21/10/2025** Cubre Hasta :

Fecha Factura: 2025-10-21 00:00:00
Fecha Validación:
Fecha Vto.: 20/11/2025

Observacion: Observacion: distrito especial de ciencia, tecnología e innovación de medellín - secretaria de inclusion social y familia. Contrato 4600105559. Objeto: pp - prestar servicios para brindar atención básica y diferencial de la población en situación de calle en el distrito de medellín. Pagos a banco itau -cuenta corriente 101-38974-0 - nit 900294794-5

código	Decripción	Cantidad	Vlr.Unidad	Descuento	Subtotal	IVA	Valor Total
	Atención básica y diferencial de la población en situación de calle del 01 al 30 de septiembre.	1	4,238,643,227.00	0.00	4,238,643,227.00	0.00	4,238,643,227.00

Total Costo Servicios:	**4,238,643,227.00**
Total Descuento:	0.00
Total IVA:	$ 0,00
Copago:	0.00
Pago Compartido:	0.00
Valor Abonos:	0.00

Medio de Pago: Credito | Items Totales:1 | **TOTAL FACTURA ADMINISTRADORA $ 4.238.643.227,00**

Cuatro Mil Doscientos Treinta Y Ocho Millones Seiscientos Cuarenta Y Tres Mil Doscientos Veintisiete Pesos M/Cte.

Vendedor:

Firma:

Se hace constar que la firma distinta al comprador supone que dicha persona est autorizada para recibir, confesar la deuda y obligar al contratante. Recibí Conforme el servicio, acepto esta factura.

Firma:

Desarollado por IX Colombia S.A.S -Nit 830108151-0

PROVEEDOR ELECTRÓNICO: COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S.A.S, NIT:900294794-5

Cod: 01 - FINANCIERO -

Autorizacion Factura Electronica Resolucion DIAN N. 18764082876958 de Noviembre 05 - 2024 Prefijo FV del No. 28216 al 50000 - Vigencia 12 meses

Facturador: ANA MARIA QUINTERO SALAZAR

Impreso por: ANA MARIA QUINTERO SALAZAR

ORIGINAL - CLIENTE

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000777447 **División:01**
Pedido 4900039887
Contrato 4600105559
Secretaría Incl.Social y Flia

Fecha Documento: 23.10.2025 **Dependencia:** Subsecretaria de Grupos Poblacionales
Descripción del pago: FV49460
Objeto del contrato: PP - Prestar servicios para brindar atención básica y diferencial de la población en situación de calle en el distrito de Medellín.

Proveedor

Codigo: 1200049213 **Nit:** 9002947945 **Nombre:** Comite De Estudios Medicos S A S

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	8.045.121	8.045.121,00	5507050102	110000125	250015	010
002	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	6.143.889	6.143.889,00	5507050102	110000125	250015	020
		TOTAL	**14.189.010**	**14.189.010,00**				

Creado por Sirley Omara Lozano Díaz
Registrado el 23.10.2025 14:19:04

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.

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000777449 **División:01**
Pedido 4900039887
Contrato 4600105559
Secretaría Incl.Social y Flia

Fecha Documento: 23.10.2025 **Dependencia:** Subsecretaria de Grupos Poblacionales
Descripción del pago: FV49460
Objeto del contrato: PP - Prestar servicios para brindar atención básica y diferencial de la población en situación de calle en el distrito de Medellín.

Proveedor

Codigo: 1200049213 **Nit:** 9002947945 **Nombre:** Comite De Estudios Medicos S A S

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	13.631.831	13.631.831,00	5507050102	110090125	240042	050
		TOTAL	**13.631.831**	**13.631.831,00**				

Creado por Sirley Omara Lozano Díaz
Registrado el 23.10.2025 14:23:22

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.

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000777450 **División:01**
Pedido 4900039887
Contrato 4600105559
Secretaría Incl.Social y Flia

Fecha Documento: 23.10.2025 **Dependencia:** Subsecretaria de Grupos Poblacionales
Descripción del pago: FV49460
Objeto del contrato: PP - Prestar servicios para brindar atención básica y diferencial de la población en situación de calle en el distrito de Medellín.

Proveedor

Codigo: 1200049213 **Nit:** 9002947945 **Nombre:** Comite De Estudios Medicos S A S

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	2356220.961	2356.220.961,00	5507050102	110022625	240042	060
002	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	1555438.408	1555.438.408,00	5507050102	110022625	240042	070
003	240094	SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL	299.163.017	299.163.017,00	5507050102	110022625	240042	080
		TOTAL	**4210.822.386**	**4210.822.386,00**				

Creado por Sirley Omara Lozano Díaz
Registrado el 23.10.2025 14:23:23

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	FV49460
Fecha	21.10.2025
Valor	4.238.643.227,00

2. Información Interviniente

Titular del pago Nombre		Comite De Estudios Medicos S A S
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	COMITE DE ESTUDIOS MEDICOS S A S
Entidad Bancaria	BANCO ITAÚ
No.Cuenta Bancaria	101389740
Tipo de cuenta	01

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 4600105559

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000777447	4900039887	250015	110000125	14.189.010,00
5000777449	4900039887	240042	110090125	13.631.831,00
5000777450	4900039887	240042	110022625	4.210.822.386,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

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

Valor Total Entrada de Mercancía 4.238.643.227,00

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
SIRLEY OMARA LOZANO	SUPERVISORA	203	3127943470

Creado por Sirley Omara Lozano Díaz
Registrado 23.10.2025 14:25:15

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100459205

División: 01

Fecha: 21.10.2025
Factura/Número cuenta cobro: FV49460
Secretaría: Secretaría Inclusión Social,familia y DH
Dirección: CR 50 65 07
Teléfono: 3228453
Fecha Vcto:
Detalle:

Acreedor: Comite De Estudios Medicos S A S
NIT Acreedor: 9002947945
Codigo del Acreedor: 1200049213

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-12.772.488	232020200810				0001	250015
86	2425909999	Puente Mcia Transito	8.045.121	232020200810					250015
86	2425909999	Puente Mcia Transito	6.143.889	232020200910					250015
86	2425909999	Puente Mcia Transito	13.631.831	2320202009					240042
86	2425909999	Puente Mcia Transito	2.356.220.961	2320202008					240042
86	2425909999	Puente Mcia Transito	1.555.438.408	2320202008					240042
86	2425909999	Puente Mcia Transito	299.163.017	2320202008					240042
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-12.270.911	232020200910				0901	250015
31	1200049213	Comite De Estudios Medicos S A	-3.790.582.791	2320202009				0226	240042
50	2436050700	RF Serv int.Salud 2%	-283.780	232020200810					250015
50	2917040200	Retencion Ind y Ccio	-26.000	232020200810					250015
50	2407220200	Rec Terc Estamp UdeA	-141.890	232020200810					250015
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-283.780	232020200810					250015
50	4105760100	Estamp.Procultura	-70.945	232020200810					250015
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-184.457	232020200810					250015
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-141.890	232020200810					250015
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-283.780	232020200810					250015
50	2436050700	RF Serv int.Salud 2%	-272.637	232020200910					250015
50	2917040200	Retencion Ind y Ccio	-25.000	232020200910					250015
50	2407220200	Rec Terc Estamp UdeA	-136.318	232020200910					250015
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-272.637	232020200910					250015
50	4105760100	Estamp.Procultura	-68.159	232020200910					250015
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-177.214	232020200910					250015
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-136.318	232020200910					250015

ORDENADO POR: Luz M Ramírez Correa Impreso el 24.10.2025 **Página 1 de 2**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Comite De Estudios Medicos S A **CEDULA:** 9002947945 **TELEFONO:** 3228453
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 101389740.
TIPO DE CUENTA: Corriente. **DEL BANCO:** BANCO ITAÚ
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: LREYES (LEADY JOHANA REYES JIMENEZ).

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100459205

División: 01

Fecha: 21.10.2025
Factura/Número cuenta cobro: FV49460
Secretaría: Secretaría Inclusión Social,familia y DH
Dirección: CR 50 65 07
Teléfono: 3228453
Fecha Vcto: 24.10.2025
Detalle: SERVICIO APOYO ADMTIVO Y EMPRESARIAL

Acreedor: Comite De Estudios Medicos S A S
NIT Acreedor: 9002947945
Codigo del Acreedor: 1200049213

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-272.637	232020200910					250015
50	2436050700	RF Serv int.Salud 2%	-84.216.448	232020200910					250015
50	2917040200	Retencion Ind y Ccio	-7.579.000	232020200910					250015
50	2407220200	Rec Terc Estamp UdeA	-42.108.224	232020200910					250015
50	4105760200	Estamp.Adulto Mayor	-84.216.448	2320202009					240042
50	4105760100	Estamp.Procultura	-21.054.112	2320202009					240042
50	4105820100	Tasa Pro Deporte	-54.740.691	2320202009					240042
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-42.108.224	2320202009					240042
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-84.216.448	2320202009					240042

TOTAL A PAGAR: **3.815.626.190-**

ORDENADO POR: Luz M Ramírez Correa Impreso el 24.10.2025 **Página 2 de 2**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Comite De Estudios Medicos S A **CEDULA:** 9002947945 **TELEFONO:** 3228453
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 101389740.
TIPO DE CUENTA: Corriente. **DEL BANCO:** BANCO ITAÚ
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: LREYES (LEADY JOHANA REYES JIMENEZ).