



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT: 860524654-6

Dirección CL 4 O N 4 80 LC 1, Montería, Colombia

Teléfono 6047821502

Correo Electrónico feco@solidaria.com.co

www.aseguradorasolidaria.com.co

Factura Electrónica De Venta 540F74645

Referencia 5402144579

Plan 5402144579

Recaudo 5402144579

Página 1 de 1

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ	NIT 812006056	Teléfono 3173686243	Contacto INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ
Dirección CRR LOS HIGALES	Ciudad LORICA, Colombia	Correo Electrónico joisagon@yahoo.es	

DATOS DE LA FACTURA

Fecha Factura 27.05.2026 08:29:00	Fecha Vencimiento 25.06.2026	Fecha Validación DIAN 27.05.2026 13:05:24-05:00	Forma De Pago Crédito	Medio De Pago Pago y depósito pre acordado (PPD)	Plazo 25.06.2026
Fecha Inicio Periodo De Facturación 27.05.2026 13:05:21	Fecha Final Periodo De Facturación 31.05.2026 00:00:00				

DETALLE DE LA FACTURA

#	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	U/M	UNITARIO	DESCUENTOS/CARGOS		IMPUESTO		VALOR TOTAL
						%	VALOR	%	VALOR	
1	84131514	Prima POLIZA SEGURO MANEJO SECTOR OFICIAL	1	NAR	1.203.487,17			IVA 19,00	228.662,56	1.203.487,17
2	82121507	Gastos de Emisión	1	NAR	15.000,23			IVA 19,00	2.850,04	15.000,23

Tipo de operación: Estándar-10

Total Línea Detalles: 2

OBSERVACIONES DE LA FACTURA

USUARIO: YESVACA. AGENCIA: MONTERÍA - CALLE 24 NO. 2-61 LOCAL 5 EDIFICIO 3 AVENIDA - Colombia - Córdoba - MONTERÍA - CORREO: yesvaca@solidaria.com.co - TELEFONO: 6047821502	SUBTOTAL 1.218.487,4
	IVA 19,00% 231.512,61
	TOTAL OPERACIÓN COP 1.450.000,01
	TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 1.450.000,01

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA, PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO LINEA DE SERVICIO AL CLIENTE: Línea Solidaria 018000 512021 gratis desde cualquier parte del país, #789 gratis desde celulares Claro, Tigo y Movistar
Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * Dirección: Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * Teléfono: (601) 7919180 Fax: (601) 7919180 * Celular: 312 342 6229 * Correo electrónico: defensoriasolidaria@gmail.com Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web: https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Facturación Electrónica, según resolución de la DIAN No 18764090504079 con vigencia del 2025-03-14 al 2026-09-14. Numeración habilitada del 540F57448 al 540F500000
GRAN CONTRIBUYENTE RES. 2509 DE DICIEMBRE 03 DE 1993. AUTORETENEDOR POR RENDIMIENTOS FINANCIEROS. RESPONSABLE DE IMPUESTO A LAS VENTAS - REGIMEN COMÚN. ACTIVIDAD INDUSTRIA Y COMERCIO
CÓDIGO CIU 6511. RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL ARTICULO 19-4 ESTATUTO TRIBUTARIO. ENTIDAD VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA. Autorización de Numeración de Facturación No 18764090504079 válido desde 14/03/2025 hasta 14/09/2026 Rango desde 540F57448 Hasta 540F500000
CUFE: 82252ebc4a8ef8c04b8455057218f4420ea02804b87bb844db836c4dd81c8949ad9e4bc84f75ec8c48a8dae8508f0d1
Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S. - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0
Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta
Firma Digital:
M26jayg4yUZSO977r36DglepbAnlpstH/YHvnb271Ezyl8SK1RQthidk6TCAxuz7N5IEGBbguToYkIdAd1+XGV4JOXyRPVTV7B4hPdR0d7mpwohpDwNumLovGAeoYUreClpSZ6MB4oNHorRZOzTIGzzFSwaXVsT27PradaUtdWU59KOWTBT3A91XGUD4nmD3K3svvmzg5sM7/RjHJCN9p7UNXA5Ba1E118scz3QOa6qRdJNPtdzIWokGXilHIFZ9fAyc0bqhybLiaOHdAIXt6eIEINLEjOprU6MQxSOOUlsl+PeFFD0xZMY2zq0pTQE3wnv2dUihhLA==



(415)7701861000019(8020)000000000007000540214457

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA NIT 860524654-6

Dirección CL 4 O N 4 80 LC 1, MONTERÍA, Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA 540F74645

Referencia 5402144579

TOTAL A PAGAR CLIENTE COP 1.450.000,01

INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ

Id 812006056	Dirección: CRR LOS HIGALES	Teléfono: 3173686243	Correo Electrónico: joisagon@yahoo.es
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	Cantidad de Cheques
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	TOTAL CHEQUE \$
Código de Banco	Cheque No.	Valor \$	EFFECTIVO \$
			VALOR PAGADO \$

DATOS GENERALES

AGENCIA EXPEDIDORA: CÓDIGO DE AGENCIA: TIPO DE MOVIMIENTO: NÚMERO DE PÓLIZA: VIGENCIA DESDE:	MONTERÍA 540 EXPEDICION 540-64-994000001326-0 27/05/2026	TOMADOR: ASEGURADO: BENEFICIARIO: FECHA DE EXPEDICIÓN: VIGENCIA HASTA:	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ NIT: INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ NIT: INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ NIT: 25/05/2026 27/05/2027
---	---	---	--

DATOS DEL RIESGO

GIRO DEL NEGOCIO:	ENTIDAD OFICIAL
--------------------------	------------------------



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19c - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono +57 (601) 618 8000
+57 (601) 618 8100

www.kpmg.com/co

AUDFINBOG-CER2026-13352

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA – ENTIDAD COOPERATIVA
NIT 860.524.654 – 6**

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y las planillas de aportes parafiscales la Aseguradora efectuó el pago en los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y las Entidades Promotoras de Salud del 1 de noviembre de 2025 al 30 de abril de 2026, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

En cumplimiento del artículo 2, de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de mayo de 2026, por solicitud de la Administración de la Aseguradora, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

Digitally signed by MONICA ADRIANA
GONZALEZ CAMACHO

Date: 2026.05.11 17:00:15 -05'00'

Mónica Adriana González Camacho
Revisor Fiscal de Aseguradora Solidaria de Colombia – Entidad Cooperativa
T.P. 58642-T
Miembro de KPMG S.A.S.

KPMG Confidencial

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				CORREO	
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	860524654-6	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	CALLE 100 No. 9 A 45	6464330	remolino@solidaria.com.co
FORMA PRESENTACIÓN			CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.
					SI

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEJANO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEJANO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		79038028	05/05/2025	755
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E	\$4.885.016.355	\$1.383.365.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	Valor	Valor	
EPS001	ALIANZA EPS S.A.	830113831-0	10.123.100	0		0	0	0	10.123.100
EPS002	Salud Total EPS	90013907-4	13.860.300	0		0	0	0	13.860.300
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.423.600	0		0	0	0	207.423.600
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	35.108.400	0		0	0	0	35.108.400
EPS010	EPS Sura	900088702-2	42.631.000	0		0	0	0	42.631.000
EPS012	Confianza Valle EPS	89000099-5	135.600	0		0	0	0	135.600
EPS017	Familia EPS	830003564-7	4.407.900	0		0	0	0	4.407.900
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	2.429.500	0		0	0	0	2.429.500
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	5.369.100	0		0	0	0	5.369.100
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTICOLUA EPS SAS	900604580-0	288.000	0		0	0	0	288.000
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MCW	900156264-2	350.200	0		0	0	0	350.200
EPS046	SALUD MIA EPS	900514254-1	115.400	0		0	0	0	115.400
EPS048	EPS S. Mutual Ser	805000394-7	150.100	0		0	0	0	150.100
EPS034	Recursos SGP Capital Salud	990298372-9	363.700	0		0	0	0	363.700
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	80006394-7	245.500	0		0	0	0	245.500
ESSC24	EPS-S Coos Salud	800287165-3	122.700	0		0	0	0	122.700

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING - Protección)	800229739-0	111.991.900	0	0	1.340.400	0	0	0	114.672.700	131
230301	Porvenir	800224808-8	143.473.600	0	0	1.018.500	0	0	0	145.512.600	195
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	36.422.800	0	0	569.800	0	0	0	37.562.400	34
231001	Colombias	800227940-6	54.727.100	0	0	438.300	0	0	0	55.603.700	66
25-14	Colpensiones	900396004-7	396.255.400	0	0	8.537.400	0	0	0	414.675.600	297

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.308.200	No. Autorización	Valor	24.308.200	0	0	0	243.082	24.308.200	755

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Confianza Antioquia	890903842-6	20.662.600	0	0	20.662.600	78
CCF07	Confianza Atlántico	890101994-9	3.923.700	0	0	3.923.700	16
CCF08	Confianza Cartagena	890480023-7	1.110.100	0	0	1.110.100	7
CCF10	Confidat	891800213-8	2.227.700	0	0	2.227.700	10
CCF11	Comp Flar Cajas	890906490-5	3.089.100	0	0	3.089.100	12

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Información básica de la planilla

Empresa:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	NIT:	860524654
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	mayo 2026
Número de Radicación:	79039028	Total a pagar:	\$1,383,365,900
Fecha de vencimiento:	14/05/2026	Total de empleados:	755
Fecha de Pago:	05/05/2026	Número de Administradoras:	41

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Protección Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	Número Autorización:	281905921

Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	755		\$0	\$24,308,200
230201	800229739	Proteccion (ING + Protección)	131		\$0	\$114,672,700
230301	800224808	Porvenir	195		\$0	\$145,512,600
230901	800253055	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	34		\$0	\$37,562,400
231001	800227940	Colfondos	66		\$0	\$55,603,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	297		\$0	\$414,675,600
CCF03	890900842	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	78		\$0	\$20,662,600
CCF07	890101994	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion	16		\$0	\$3,923,700
CCF08	890480023	Comfenalco Cartagena Caja de Compensacion	7		\$0	\$1,110,100
CCF10	891800213	Comfaboy Caja de Compensacion Filar	10		\$0	\$2,227,700
CCF11	890806490	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	12		\$0	\$3,089,100
CCF16	891080005	Comfacor Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$2,060,200
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filar	470		\$0	\$130,428,200
CCF32	891180008	Comfamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$2,209,000
CCF34	892000146	Cofrem Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$1,698,400
CCF35	891280008	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	1		\$0	\$185,800
CCF37	890500516	Comfanorte Caja de Compensacion Filar	8		\$0	\$1,788,700

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
CCF40	890201578	Comfenalco Santander Caja de Compensacion	31		\$0	\$7,627,300
CCF43	890000381	Comfenalco Quindio Caja de Compensacion Filar	10		\$0	\$1,793,100
CCF44	891480000	Comfamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filar	9		\$0	\$2,107,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Filar	13		\$0	\$3,608,200
CCF57	890303208	Comfamiliar Andi Comfandi Caja de	41		\$0	\$9,154,700
CCF69	844003392	Comfacasanare Caja de Compensacion Filar	1		\$0	\$135,100
EPS001	830113831	ALIANSAUD EPS S.A.	5		\$0	\$10,123,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	37		\$0	\$13,860,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	465		\$0	\$207,423,600
EPS008	860066942	Compensar EPS	61		\$0	\$35,108,400
EPS010	800088702	EPS Sura	120		\$0	\$42,631,000
EPS012	890303093	Comfenalco valle E.P.S.	1		\$0	\$135,600
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	29		\$0	\$4,407,900
EPS018	805001157	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	3		\$0	\$2,429,500
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	21		\$0	\$5,369,100
EPS040	900604350	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2		\$0	\$289,000
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2		\$0	\$350,200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	1		\$0	\$115,400
EPS048	806008394	EPS-S Mutual Ser	1		\$0	\$150,100
EPSC34	900298372	Recaudo SGP Capital Salud	4		\$0	\$363,700
ESSC07	806008394	EPS-S Mutual Ser	2		\$0	\$245,500
ESSC24	900226715	EPS-S Coosalud	1		\$0	\$122,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	74		\$0	\$44,456,800
PASENA	899999034	SENA	74		\$0	\$29,639,500
						\$1,383,365,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Identificación	860524654	Subsursal	PRINCIPAL	Teléfono	6464330
Razón Social	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERAT	Dirección	CALLE 100 No. 9 A 45	Fecha Pago	05/05/2026
Clase de Aportante	A - Aportante con más de 200 cotizantes	Ciudad	BOGOTÁ, D.C.	Periodo Salud	Mayo-01
Banco	BANCO DE OCCIDENTE	No. Planilla	79039028	Periodo Pensión	Abril-01
Total a Pagar	\$1,383,365,900	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN		Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre											
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	800253055	34	\$227,628,386	\$36,422,800	\$0	\$0	\$569,800	\$569,800	\$0	\$0	\$37,562,400
231001	Colfondos	800227940	66	\$342,014,873	\$54,727,100	\$0	\$0	\$438,300	\$438,300	\$0	\$0	\$55,603,700
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	131	\$699,891,833	\$111,991,900	\$0	\$0	\$1,340,400	\$1,340,400	\$0	\$0	\$114,672,700
230301	Porvenir	800224808	195	\$896,631,838	\$143,473,600	\$0	\$0	\$1,019,500	\$1,019,500	\$0	\$0	\$145,512,600
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	297	\$2,476,481,176	\$396,255,400	\$0	\$0	\$8,597,400	\$9,822,800	\$0	\$0	\$414,675,600
Totales				\$4,642,648,108	\$742,870,800	\$0	\$0	\$11,965,400	\$13,190,800	\$0	\$0	\$768,027,000

SALUD		Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
Código	Nombre													
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	1	\$3,387,233	\$135,600		\$0				\$0		135,600	\$135,600
EPS046	SALUD MIA EPS	900914254	1	\$2,883,282	\$115,400		\$0				\$0		115,400	\$115,400
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394	1	\$3,751,590	\$150,100		\$0				\$0		150,100	\$150,100
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	1	\$3,066,000	\$125,700		\$0				\$0		122,700	\$122,700
EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	900604350	2	\$3,501,810	\$289,000		\$0				\$0		289,000	\$289,000

CCF37	Comifanorte Caja de Compensacion Filar	890500516	8	\$44,702,944	\$1,788,700	\$0	1788700	\$1,788,700
CCF34	Cofrem Caja de Compensacion Filar	892000146	9	\$43,770,523	\$1,698,400	\$0	1698400	\$1,698,400
CCF16	Comifacor Caja de Compensacion Filar	891080005	9	\$51,489,488	\$2,060,200	\$0	2060200	\$2,060,200
CCF44	Comifamiliar Risaralda Caja de Compensacion Filar	891480000	9	\$80,441,194	\$2,107,200	\$0	2107200	\$2,107,200
CCF32	Comifamiliar Huila Caja de Compensacion Filar	891180008	9	\$55,212,002	\$2,209,000	\$0	2209000	\$2,209,000
CCF43	Comifenalco Quindio Caja de Compensacion Filar	890000381	10	\$45,246,381	\$1,793,100	\$0	1793100	\$1,793,100
CCF10	Comifaboy Caja de Compensacion Filar	891800213	10	\$56,519,968	\$2,227,700	\$0	2227700	\$2,227,700
CCF11	Caja de Compensacion Familiar de Caldas	890806490	12	\$77,486,762	\$3,089,100	\$0	3089100	\$3,089,100
CCF50	Comifenalco Caja de Compensacion Filar	890700148	13	\$90,183,218	\$3,608,200	\$0	3608200	\$3,608,200
CCF07	Comifamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Filar	890101994	16	\$98,449,326	\$3,923,700	\$0	3923700	\$3,923,700
CCF40	Comifenalco Santander Caja de Compensacion Filar	890201578	31	\$195,170,328	\$7,627,300	\$0	7627300	\$7,627,300
CCF57	Comifamiliar Andi Comifandi Caja de Compensacion Filar	890303208	41	\$231,422,284	\$9,154,700	\$0	9154700	\$9,154,700
CCF03	Comifenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	890900842	78	\$516,989,049	\$20,662,600	\$0	20662600	\$20,662,600
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filar	860068942	470	\$3,285,168,867	\$130,428,200	\$0	130428200	\$130,428,200
Totales				\$4,888,016,355	\$193,809,100	\$0	\$193,809,100	\$193,809,100

Este documento esta clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Informacion

SENA ICBF						
Código	Nombre	Nit	Aliados	Sumatoria IBC	Coatización	Interés - Mora
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	74	\$1,490,191,059	\$44,456,800	\$0
PASENA	SENA	899999034	74	\$1,490,191,059	\$29,639,500	\$0
Totales				\$2,980,382,118	\$74,096,300	\$0
					Total antes Mora	Total a Pagar
					\$44,456,800	\$44,456,800
					\$29,639,500	\$29,639,500
					\$74,096,300	\$74,096,300

P A G A D O

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.221.424**
GONZALEZ CAMACHO

APELLIDOS
MONICA ADRIANA

NOMBRES

[Firma manuscrita]

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

12-MAY-1973

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

21-JUL-1992 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Firma manuscrita]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00209011-F-0052221424-20100114

0019962499A 1

1510313512

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

41B474E1AF750357

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

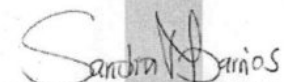
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MONICA ADRIANA GONZALEZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52221424 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 58642-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO SANTA CRUZ DE LORICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZÁLEZ
REGISTRO DANE N° 223417002463
NIT: 812.006.056-5 CODIGO ICFES 121731



ACTA DE RECIBIDO TOTAL E INFORME DE SUPERVISION No. 001 DEL 03 DE JUNIO DE 2026

PERIODO DEL PRESENTA ACTA E INFORME	DEL 27 DE MAYO DE 2026 AL 03 DE JUNIO DE 2026
EJECUCIÓN	100%

SUPERVISIÓN	NOMBRE	MELQUISEDEC JOSE HERNANDEZ ARTEAGA
	CARGO	RECTOR
	FECHA DE DESIGNACIÓN DE LA SUPERVISION	21 DE MAYO DE 2026

DATOS DEL CONTRATO SUPERVISADO	
NÚMERO DEL CONTRATO	001-2026
TIPO DE CONTRATO	POLIZA DE MANEJO GLOBAL
MODALIDAD DE SELECCIÓN	RÉGIMEN ESPECIAL
OBJETO	ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES, DESTINADA A AMPARAR LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO, ADMINISTRACIÓN, CUSTODIA Y DISPOSICIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS EN EJERCICIO DE SUS CARGOS (RECTOR Y PAGADOR) O SUS REEMPLAZOS POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZALEZ DE LORICA CÓRDOBA.
CONTRATISTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA
NIT No.	860524654-6
REPRESENTANTE LEGAL	DANY FABIAN TRUJILLO PEREZ
C.C No.	1.067.854.264 DE MONTERÍA
DIRECCIÓN	CALLE 100 No. 9A - 45 PISOS 8 Y 12 (BOGOTA - DISTRITO CAPITAL)
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) DIAS CALENDARIOS PARA SU EXPEDICION Y UNA COBERTURA DE DOCE (12) MESES
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27 DE MAYO DE 2026
FECHA DEL ACTA DE INICIO	27 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE JUNIO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.450.000)
FORMA DE PAGO	La institución educativa pagará el contrato de la siguiente forma: 1. Se hará un único pago por la totalidad del valor contratado, para este pago el contratista deberá expedir y entregar la póliza de manejo global con los amparos y coberturas solicitadas, expedir la factura electrónica y presentar la planilla de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales) vigente. 2. El supervisor del contrato expedirá el recibido a satisfacción autorizando el pago una vez haya verificado que la póliza cuente con las especificaciones técnicas solicitadas. PARAGRAFO 1: El CONTRATISTA deberá acreditar mensualmente el pago al sistema de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos laborales). PARÁGRAFO 2: De los valores a pagar durante la ejecución del contrato, la institución educativa aplicará las retenciones, descuentos, impuestos, y demás, ordenados por las normas pertinentes aplicables. El pago se realizará dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de expedición de la factura electrónica según corresponda. Cuando la factura electrónica no se presente con el lleno de los correspondientes requisitos o no se acompañe de los documentos necesarios para el pago, el término para éste empezará a contarse desde la fecha en que los documentos se presenten en debida forma o se aporte el último de los documentos requeridos. Las demoras que se presenten por esta causa serán responsabilidad del contratista; por lo tanto, no causarán intereses, ni compensación de ninguna naturaleza. El proponente no deberá incluir en su oferta otra forma de pago diferente a la contemplada en el contrato, en caso de hacerlo no será tenida en cuenta

VOLUNTAD, ESFUERZO Y TRABAJO

Corregimiento de los Higales - Municipio Santa Cruz de Lorica - Córdoba.

Celular: 3173686243. E-mail: joisagon@yahoo.es

2026 "Año del Esfuerzo"



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO SANTA CRUZ DE LORICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZÁLEZ
REGISTRO DANE N° 223417002463
NIT: 812.006.056-5 CODIGO ICFES 121731



MODIFICACIONES CONTRACTUALES	N.A.
NUEVO TIEMPO DE TERMINACION	N.A.
VALOR DE ANTICIPO	N.A.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL							
No.	001	FECHA	21 DE MAYO DE 2026	RUBRO	2.1.2.02.02.008.08 PRIMAS Y SEGUROS	VALOR	\$ 1450000
REGISTRO PRESUPUESTAL							
No.	001	FECHA	27 DE MAYO DE 2026	RUBRO	2.1.2.02.02.008.08 PRIMAS Y SEGUROS	VALOR	\$ 1450000

SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
ITEM	DESCRIPCIÓN TÉCNICA	VALOR ASEGURADO (AMPAROS)	VALOR	OBSERVACION
1	DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (RECTOR)	5.796.907	1.450.000	El contratista cumple con la entrega de la póliza global de manejo con los amparos y coberturas requeridas
2	DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (PAGADORA)			
3	FALLOS CON RESPONSABILIDAD FISCAL			
4	RENDICIÓN DE CUENTAS			
5	RECONSTRUCCIÓN DE CUENTAS			

FACTURA ELECTRÓNICA		RESUMEN FINANCIERO	
No.	540F74645	PAGOS ANTERIORES	\$ 0
FECHA	27 DE MAYO DE 2026	PAGO TOTAL	\$1.450.000
VALOR	\$1.450.000	SALDO CONTRATO	\$ 0

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL		
EL SUPERVISOR verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la Ley 789 de 2002, artículo 50.	SI	NO
	X	

Con base en lo hasta aquí expuesto, como SUPERVISOR de este contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato y por tal motivo puedo certificar que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones pactadas durante el periodo ejecutado

Por lo anterior autorizo el trámite para pago total por valor de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.450.000)**

Cordialmente;


MELQUISEDEC JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA
C.C. No. 15.033.956 DE LORICA
SUPERVISOR.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO SANTA CRUZ DE LORICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZÁLEZ
REGISTRO DANE N° 223417002463
NIT: 812.006.056-5 CODIGO ICFES 121731



RESOLUCION DE PAGO
POR MEDIO DEL CUAL SE RECONOCE UNA DEUDA Y SE ORDENA EL PAGO

NUMERO DE RESOLUCION	001
FECHA DE RESOLUCION	03 DE JUNIO DE 2026
CONTRATO No.	001- 2026
OBJETO	ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES, DESTINADA A AMPARAR LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO, ADMINISTRACIÓN, CUSTODIA Y DISPOSICIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS EN EJERCICIO DE SUS CARGOS (RECTOR Y PAGADOR) O SUS REEMPLAZOS POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZALEZ DE LORICA CÓRDOBA

El Rector de la institución educativa JOSE ISABEL GONZALEZ de Lorica - Córdoba en uso de sus facultades legales, estatutarias y en especial las que confiere la Ley 715 de 2001 y el Decreto 1075 de 2015

CONSIDERANDO

- Que, la Institución Educativa JOSE ISABEL GONZALEZ de Lorica - Córdoba suscribió el contrato No. 001- 2026 con la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** con NIT No. **860524654-6**, representada legalmente por El señor **DANY FABIAN TRUJILLO PEREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.067.854.264 DE MONTERÍA**, por la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.450.000)**.
- Que, la Institución Educativa JOSE ISABEL GONZALEZ recibió a satisfacción la póliza global de manejo No. 540-64-994000001326-0 con vigencia desde el 27 de mayo de 2026 hasta 27 de mayo de 2027.
- Que se hace necesario cancelar un pago total de la cuantía contratada.

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Reconocer la deuda a favor de la empresa **ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA** con NIT No. **860524654-6**, representada legalmente por El señor **DANY FABIAN TRUJILLO PEREZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.067.854.264 DE MONTERÍA**, por la suma de **UN MILLÓN CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.450.000)**, correspondiente a un pago total.

ARTICULO SEGUNDO: Ordenar a la Señor **EDGAR ENRIQUE CARDONA TANGARIFE**, PAGADOR de la institución educativa JOSE ISABEL GONZALEZ de Lorica - Córdoba, pagar la cuantía reconocida, con cargo al presupuesto de la INSTITUCION EDUCATIVA y de acuerdo con la siguiente imputación presupuestal:

CODIGO Y NOMBRE DEL RUBRO	CUANTIA RECONOCIDA
2.1.2.02.02.008.08 PRIMAS Y SEGUROS	\$ 1.450.000
CUANTIA TOTAL	\$ 1.450.000
DEDUCCIONES PRACTICADAS	\$ 0
NETO A PAGAR	\$ 1.450.000

VOLUNTAD, ESFUERZO Y TRABAJO

Corregimiento de los Higales - Municipio Santa Cruz de Lorica - Córdoba.
Celular: 3173686243. E-mail: joisagon@yahoo.es
2026 "Año del Esfuerzo"



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA
MUNICIPIO SANTA CRUZ DE LORICA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZÁLEZ
REGISTRO DANE N° 223417002463
NIT: 812.006.056-5 CODIGO ICFES 121731



ARTICULO TERCERO: La siguiente resolución rige a partir de su fecha de expedición.

Para constancia se firma en Lórica - Córdoba

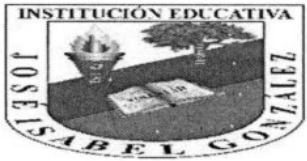
MELQUISEDEC JOSÉ HERNÁNDEZ ARTEAGA
Rector

VOLUNTAD, ESFUERZO Y TRABAJO

Corregimiento de los Higales - Municipio Santa Cruz de Lórica - Córdoba.

Celular: 3173686243. E-mail: joisagon@yahoo.es

2026 "Año del Esfuerzo"

	INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL	
	ORDEN DE PAGO	Versión: 001
		Páginas 1 de 1

BENEFICIARIO:	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD	FECHA:	ORDEN DE PAGO N°
NIT o CC N°:	860524654-6	03/06/2026	0005
CONCEPTO			
Pago: <u>ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES, DESTINADA A AMPARAR LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO, ADMINISTRACIÓN, CUSTODIA Y DISPOSICIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS EN EJERCICIO DE SUS CARGOS (RECTOR Y PAGADOR) O SUS REEMPLAZOS POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZÁLEZ DE LORICA CÓRDOBA</u>		SubTotal:	1.450.000
		IVA	00
		Total:	1.450.000
		ReteFuente:	00
		RetelIVA:	00
		RetelCA	00
		Otras Rete:	00
		Otros Pagos:	00
		Neto:	1.450.000
IMPUTACION PRESUPUESTAL		NUMERAL	FECHA
CONCEPTO	PRIMAS Y SEGUROS	030000007	01/01/2026
CDP	N° 0001	FECHA 21/05/2026	Saldo CDP: 00
RP	N° 0001	FECHA 27/05/2026	

RESOLUCION N° **0005**

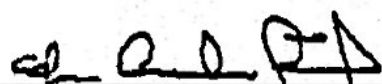
"Por medio del cual se ordena un pago con cargo al presupuesto de ingresos y gastos de la vigencia 2026"

Artículo primero.- Ordenese el pago de la presente cuenta con cargo al presupuesto vigente, atendiendo el concepto, y con el lleno de los soportes requeridos.

Artículo segundo.- La presente resolución rige a partir de su expedición

COMUNIQUESE Y CUMPLASE


 MELQUISEDEC HERNANDEZ ARTEAGA
 RECTOR


 EDGAR ENRIQUE CARDONA TANGARIFE
 PAGADOR(A)

Dirección: Teléfono:



INSTITUCION EDUCATIVA JOSE ISABEL GONZALEZ
MELQUISEDEC JOSE HERNANDEZ ARTEAGA
812006056-5
LORICA - CORDOBA TEL:

EGRESOS

No.: 2026 00000001

Fecha..... 03/06/2026

TOTAL A PAGAR:

\$ 1.450.000

Cedula....: 860524654-6

Nombre....: ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA

Direccion.: CL 100 9A 45 P 12

Saldo: 00

Nº Documento Banco

01 TRANSFERENCIA 1.450.000

----- Asiento Contable -----

Cuenta	Detalle	Debito	Credito Tercero
111001001	BANCO DE BOGOTA CTA 408324283 MAESTRA		1.450.000 ASEGURADORA SOLIDARIA DE
240101001	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	1.450.000	ASEGURADORA SOLIDARIA DE
		1.450.000	1.450.000

SON: UN MILLON CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.

OBS: ADQUISICIÓN DE PÓLIZA DE MANEJO GLOBAL PARA ENTIDADES OFICIALES, DESTINADA A AMPARAR LOS RIESGOS DERIVADOS DEL MANEJO, ADMINISTRACIÓN, CUSTODIA Y DISPOSICIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS CAUSADOS POR LOS FUNCIONARIOS EN EJERCICIO DE SUS CARGOS (RECTOR Y PAGADOR) O SUS REEMPLAZOS POR ACTOS QUE SE TIPIFIQUEN COMO DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA JOSÉ ISABEL GONZALEZ DE LORICA CORDOBA

C.C: 0101

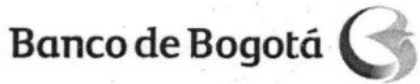
Elaborada Por..:

Aceptada Por..:

Usuario: ADMIN

Vendedor...: 001

Hora: 2:38:30 PM Maquina: MANUEL-GOMEZ



WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Nóminas, Proveedores y Libranzas

Empresa: INST EDUC JOSE ISABEL GONZALEZ
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8120060565
Generado por: MELQUISEDEC JOSE HERNANDEZ ARTEAGA

A continuación el detalle de: Resultado - Crear

No. Autorización 11351967 **Fecha de Emisión** 2026/06/03

Origen

Tipo Producto Cuenta Corriente
Nombre Producto Origen CC4283 **No. Producto** *****4283
Fecha de Pago 2026/06/03

Destino

Tipo Identificación NIT Persona Jurídica
No. Identificación 8605246546
Beneficiario aseguradora solidaria de colombia
Valor a Pagar \$1,450,000.00
Entidad Financiera Banco de Bogotá
Tipo Producto Cuenta Ahorros
Producto Destino 637431354
Tipo Pago PROVEEDORES
Referencia / No. Factura
Información Adicional 05402026230200807
Estado En Proceso



Importante: Una vez finalizada esta transacción, por favor verifique el débito en la cuenta origen, antes de intentar realizarla nuevamente.

* La tarifa de esta transacción depende del acuerdo que tenga establecido con el Banco

CONTRATISTA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	
CUENTA	MAESTRA	
# CTR	001-2026	
TIPO PAGO	TOTAL	
SIN RETENCION		
SUB		\$1,450,000
IVA		\$0
TOTAL		\$1,450,000
NETO A TRANSFERIR		\$1,450,000
BPIN 05402026230200807		