**Radicado No:OSF-04-202000480**

**LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N°4600084162, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN Y CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE**

**CERTIFICA QUE**

Que en cumplimiento de la Clausula Segunda (Valor del Contrato) y la Clausula Tercera (Forma de Pago) del contrato **4600084162** de 2020 cuyo objeto es "**Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar"** se aprueba el pago mediante la factura o documento equivalente N° **FE 198**

| PERIODO | CUPOS | VALOR |
|---|---|---|
| SEPTIEMBRE | 32 | 5.143.824 |

En Favor de **CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE** con NIT **800.221.133-1,** cuyo valor se efectuará por la suma de **cinco millones ciento cuarenta y tres mil ochocientos veinticuatro Pesos m.l. ($ 5.143.824)**

Se deben afectar las posiciones así:

| REGISTRO PRESUPUESTAL | POSICIÓN | PROYECTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 4900025842 | 10 | 160272 | 110070120 | 5.143.824 |
| **TOTAL** | | | | **5.143.824** |

Para constancia se firma en Medellín el día 09 de octubre de 2020.

**JOHANNA QUIROZ GIL**
Interventora Delegada Contrato Interadministrativo 4600084487 de 2020
Institución Universitaria Pascual Bravo

| Proyecto: | Apoyo: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|---|
| Erika B. Franky Vélez. | Yony Erley Morales Rivera | Wilmar Acevedo Tejada | Juliana Vargas Echeverri |
| Profesional Facturación | Profesional de Cobertura | Profesional Administrativo Financiero | Coordinadora Interventora Cobertura Educativa |

**CORPORACION EDUCATIVA COMBOS**
**COMUNI.EDUC**
NIT. 800221133-1
Teléfono : 5141672
CL 51 56 A 35 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
IMPUESTO SOBRE LAS V

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE198

**CLIENTE:** **MUNICIPIO DE MEDELLIN** **Fecha:** 09 de Oct de 2020

**Dirección:** CL 44 52 165 **NIT:** 890905211-1

**Ciudad:** MEDELLIN **Vencimiento:** 08 de Nov de 2020

**Teléfono:** 3855204 **Forma de pago** CREDITO

**CUFE:** d89ef1f231efdadee21fa7f45ab0370f6e00f52f558a46000d14792fe340bd4a915bc941861327b4b8177ec4e63e4f6e

| CONCEPTO O DESCRIPCIÓN | Valor Total |
|---|---|
| CUOTA DE APORTES SOBRE CONTRATOS<br>CONTRATO No. 4600084162 DE 2020: OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO PARA LA POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR. FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 001-060998-63 CUOTA 9<br>SEPTIEMBRE DE 2020<br>ESTUDIANTES A CERTIFICAR: 32 CUPOS PERIODO DE SERVICIO<br>SEPTIEMBRE DE 2020<br>VALOR CUPO POR MES: $158.760<br>DÍAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:<br>30 VALOR TOTAL FACTURA:<br>$5.143.824<br>CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS<br>VEINTICUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS<br>PAGO PARCIAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE | 5,143,824 |

| | | |
|---|---|---|
| **SON:** CINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON CERO CENTAVOS********** | **TOTAL BRUTO** | 5,143,824 |
| | **IVA 19%** | |
| | **RETENCIÓN** | |
| RESOLUCION DIAN Nro. 18764000543574 FECHA 03/07/2020 AUTORIZA RANGO FE156 AL FE1000 | **TOTAL NETO** | 5,143,824 |

**F. VALIDACION:** 2020-10-09T11:34:08.345865Z
**HORA:** 11:31:52a.

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

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

# FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

## 1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago

| Número | Fecha dd/mm/aa | Valor | Titular del Pago | Receptor Alternativo del Pago | Entidad, Número y Tipo de Cuenta Bancaria del Titular o Receptor del pago |
|---|---|---|---|---|---|
| FE 198 | 09/ 10/ 2020 | 5.143.824 | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE | | Bancolombia<br>00106099863<br>Cuenta Ahorros |

## 2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora

| Fondo Presupuestal | Proyecto | Compromiso presupuestal | Valor | Cuenta Bancaria Específica del Fondo | | Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Sí | No | N° de Cuenta Bancaria giradora | Entidad Bancaria | Tipo de cuenta |
| 110070120 | 160272 | 4900025842 | 5.143.824 | | X | . | . | . |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio )**

## 3. Convenio

| Número | Fecha | Objeto |
|---|---|---|
| | | |

## 4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| JOHANNA QUIROZ GIL | INTEVENTORA DELEGADA | IUPB | 4480520 |

## 5. Información del Diligenciador del Formato

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| ERIKA BIBIANA FRANKY VELEZ | PROFESIONAL FACTURACION | IUPB | 3007830730 |



09/ 10/ 2020

Fecha (dd/mm/aaaa)

**Firma del Supervisor o Responsable del Pago**

**Radicado No:OSF-04-202000480**

**LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N°4600084162, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN Y CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE**

**CERTIFICA QUE**

Que en cumplimiento de la Clausula Segunda (Valor del Contrato) y la Clausula Tercera (Forma de Pago) del contrato **4600084162** de 2020 cuyo objeto es "**Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar"** se aprueba el pago mediante la factura o documento equivalente N° **FE 199**

| PERIODO | CUPOS | VALOR |
|---|---|---|
| SEPTIEMBRE | 147 | 23.274.216 |

En Favor de **CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE** con NIT **800.221.133-1,** cuyo valor se efectuará por la suma de **veintitres millones doscientos setenta y cuatro mil doscientos dieciseis Pesos m.l. ($ 23.274.216)**

Se deben afectar las posiciones así:

| REGISTRO PRESUPUESTAL | POSICIÓN | PROYECTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 4900025842 | 110 | 160272 | 110004220 | 9.540.830 |
| 4900025842 | 120 | 160272 | 110004220 | 13.733.386 |
| **TOTAL** | | | | **23.274.216** |

Para constancia se firma en Medellín el día 09 de octubre de 2020.

**JOHANNA QUIROZ GIL**
Interventora Delegada Contrato Interadministrativo 4600084487 de 2020
Institución Universitaria Pascual Bravo

| Proyecto: | Apoyo: | Revisó: | Aprobó: |
|---|---|---|---|
| Erika B. Franky Vélez. | Yony Erley Morales Rivera | Wilmar Acevedo Tejada | Juliana Vargas Echeverri |
| Profesional Facturación | Profesional de Cobertura | Profesional Administrativo Financiero | Coordinadora Interventora Cobertura Educativa |

**CORPORACION EDUCATIVA COMBOS**
**COMUNI.EDUC**
NIT. 800221133-1
Teléfono : 5141672
CL 51 56 A 35 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos responsables del IVA
IMPUESTO SOBRE LAS V

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE199

**CLIENTE:** **MUNICIPIO DEMEDELLIN** **Fecha:** 09 de Oct de 2020

**Dirección:** CL 44 52 165 **NIT:** 890905211-1

**Ciudad:** MEDELLIN **Vencimiento:** 08 de Nov de 2020

**Teléfono:** 3855204 **Forma de pago** CREDITO

**CUFE:** d287a459a68f7cf5896124fe733c5d5a965bff4f4b354568ea3f8cb2fc25ba061be348f15f7799b47ef8d0060c58a25f

| CONCEPTO O DESCRIPCIÓN | Valor Total |
|---|---|
| CUOTA DE APORTES SOBRE CONTRATOS | 23,274,216 |

CONTRATO No. 4600084162 DE 2020: OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO PÚBLICO EDUCATIVO PARA LA POBLACIÓN EN EDAD ESCOLAR.
FAVOR CONSIGNAR EN CUENTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 001-060998-63 CUOTA 9 SEPTIEMBRE DE 2020
ESTUDIANTES A CERTIFICAR: 147 CUPOS DEL PERIODO DE SERVICIO SEPTIEMBRE DE 2020
VALOR CUPO POR MES: $158.760
DÍAS DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO: 30
VALOR TOTAL FACTURA: $23.274.216
VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CENTAVOS
PAGO SALDO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DEL MES DE SEPTIEMBRE 2020

| | | |
|---|---|---|
| **SON:** VEINTITRES MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS DIECISEIS PESOS CON CERO CENTAVOS********** | **TOTAL BRUTO** | 23,274,216 |
| | **IVA 19%** | |
| | **RETENCIÓN** | |
| RESOLUCION DIAN Nro. 18764000543574 FECHA 03/07/2020 AUTORIZA RANGO FE156 AL FE1000 | **TOTAL NETO** | 23,274,216 |

**F. VALIDACION:** 2020-10-09T11:38:05.8323855Z
**HORA:** 11:36:57a.

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

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

# FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

## 1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago

| Número | Fecha dd/mm/aa | Valor | Titular del Pago | Receptor Alternativo del Pago | Entidad, Número y Tipo de Cuenta Bancaria del Titular o Receptor del pago |
|---|---|---|---|---|---|
| FE 199 | 09/ 10/ 2020 | 23.274.216 | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE | | Bancolombia<br>00106099863<br>Cuenta Ahorros |

## 2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora

| Fondo Presupuestal | Proyecto | Compromiso presupuestal | Valor | Cuenta Bancaria Específica del Fondo | | Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Sí | No | N° de Cuenta Bancaria giradora | Entidad Bancaria | Tipo de cuenta |
| 110004220 | 160272 | 4900025842 | 23.274.216 | X | | 400842951 | Banco de Occidente | Ahorros |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio )**

## 3. Convenio

| Número | Fecha | Objeto |
|---|---|---|
| | | |

## 4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| JOHANNA QUIROZ GIL | INTEVENTORA DELEGADA | IUPB | 4480520 |

## 5. Información del Diligenciador del Formato

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| ERIKA BIBIANA FRANKY VELEZ | PROFESIONAL FACTURACION | IUPB | 3007830730 |

09/ 10/ 2020

Fecha (dd/mm/aaaa)

**Firma del Supervisor o Responsable del Pago**

Radicado No: **OSF-04-202000480**
Fecha: **octubre 08 de 2020**

Señor(a)
**GLORIA AMPARO HENAO MEDINA**
Representante Legal
**CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE**
La Ciudad

Asunto: Facturación atención del **01** al **30** de **SEPTIEMBRE** de 2020

El componente financiero de la Interventoría de los contratos suscritos con el Municipio de Medellín - Programa Cobertura Educativa, operada por la Institución Universitaria Pascual Bravo, solicita realizar la factura con base en datos indicados en el presente oficio y entregarla de manera virtual en la carpeta asignada para tal fin, la carpeta estará habilitada hasta **las 06:00 pm** del día **09 de octubre de 2.020**

La factura debe tener fecha del día de entrega

Al diligenciar la factura recuerde:

- Indicar los datos completos del Municipio de Medellín (Razón Social, NIT y dirección)
- Indicar el número del contrato
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la minuta contractual
- La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días
- Indicar cuenta bancaria registrada en el banco de proveedores del Municipio para manejo de recursos del contrato
- Indicar el número de estudiantes a certificar por cada periodo de servicio
- De ser el caso actualizar la resolución de autorización de numeración de facturación e imponer el sello de habilitación
- Firmar la factura y verificar, previo al envió de la misma, que esta contenga la información solicitada
- Indicar el valor en número y letras

De igual forma recuerde:

La carpeta de facturación de cada contrato estará habilitada hasta el viernes 09 de octubre (06:00 pm) para subir la información en formato **PDF** y de manera **legible**

1. Factura firmada por quien elabora.
2. Certificado de estudiantes firmado por representante legal.
3. Certificado de pago de seguridad social, prestaciones sociales y parafiscales firmado por Revisor Fiscal y/o Representante Legal con fecha **igual o posterior** al pago de la seguridad social.
4. Tarjeta profesional del revisor fiscal.
5. Certificado **vigente** de la JCC del revisor fiscal.
6. Planilla de seguridad social paga del periodo de servicio que se factura. (sin contraseña).
7. Resumen de pago de planilla de seguridad social (sin contraseña).
8. Soporte de transferencia bancaria del pago de la nómina del periodo de servicio que se factura.
9. RUT con generación del mes en que se presenta la factura.
10. Formato 1876 vigente.
11. Pantallazo del plan de pagos **(SECOP II)** actualizado

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| **Contrato** | **Entidad** |
|---|---|
| **4600084162** | **CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE** |
| **NIT** | **Cupos contratados** |
| **800.221.133-1** | **180** |
| **Modalidad** | **Objeto del contrato** |
| **OTRA POBLACIÓN ESCOLAR** | **Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar** |
| **Fecha acta de inicio** | **Fecha terminación del contrato** |
| **13 de enero de 2020** | **27 de noviembre de 2020** |

**DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA**

Se solicita elaborar dos facturas debido a que se afectaran dos fondos (ordinarios y SGP).

Primera Factura. Pago parcial Prestación de Servicio del mes de **SEPTIEMBRE**

| **Cupos Certificados periodo de servicio SEPTIEMBRE** | |
|---|---|
| **32** | |
| **Días de prestación del Servicio** | **Valor Cupo por mes** |
| **30** | **$ 158.760** |

| VALOR CERTIFICADO SEPTIEMBRE |
|---|
| **$ 5.143.824** |

Segunda Factura. Pago saldo Prestación de Servicio del mes de **SEPTIEMBRE**

| Cupos Certificados periodo de servicio SEPTIEMBRE | |
|---|---|
| **147** | |
| **Días de prestación del Servicio** | **Valor Cupo por mes** |
| **30** | **$ 158.760** |
| **VALOR CERTIFICADO SEPTIEMBRE** | |
| **$ 23.274.216** | |

El Coordinador de Cobertura Educativa hace constar que el número de estudiantes efectivamente atendidos ha sido certificado de acuerdo con el Acta No 04 del 10 de septiembre de 2020, con los listados suministrados por la Secretaria de Educación de Medellín de estudiantes de continuidad aprobados por el Comité de Cobertura desde el inicio del calendario académico escolar hasta el acta No 036 del 21 de septiembre de 2020, y con su debido registro en el sistema de información de la interventoría y en el sistema de matrícula SIMAT este último con corte al 28 de septiembre de 2020.

En caso de alguna reclamación relacionada con la presente certificación y reconocimiento de pago, el prestador de servicio tendrá un plazo no mayor a 30 días corrientes a partir del recibo de la misma para efectuar dichas reclamaciones por escrito ante la interventoría con los soportes correspondientes

| Proyectó: **ERIKA B. FRANKY VELEZ** | Proyectó: **YONY E. MORALES RIVERA** | Revisó: **WILMAR ACEVEDO TEJADA** | Aprobó: **JULIANA VARGAS ECJEVERRI** | Aprobó: **GLORIA AMPARO HENAO MEDINA** |
|---|---|---|---|---|
| Profesional Facturación-Contratista | Profesional de Cobertura-Contratista | Profesional Administrativo-Financiero – Contratista | Coordinadora General CE-Contratista | Representante Legal Prestador del Servicio |

**080000521020**

**ANA MARÍA CALLE**

**REVISORA FISCAL**

**De CORPORACIÓN EDUCATIVA COMBOS**

HAGO CONSTAR Q U E:

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

Las últimas cotizaciones realizadas corresponden a los aportes de los últimos seis meses, pagados así:

**ABRIL DE 2020**

Seguridad Social: 07 de mayo de 2020
Aportes Parafiscales: 07 de mayo de 2020

**MAYO DE 2020**

Seguridad Social: 01 de junio de 2020
Aportes Parafiscales: 01 de junio de 2020

**JUNIO DE 2020**

Seguridad Social: 04 de julio de 2020
Aportes Parafiscales: 04 de julio de 2020

**JULIO DE 2020**

Seguridad Social: 03 de agosto de 2020
Aportes Parafiscales: 03 de agosto de 2020

**AGOSTO DE 2020**

Seguridad Social: 02 de septiembre de 2020
Aportes Parafiscales: 02 de septiembre de 2020

**SEPTIEMBRE DE 2020**

Seguridad Social: 05 de octubre de 2020
Aportes Parafiscales: 05 de octubre de 2020

Medellín, 05 de octubre de 2020.

**ANA MARÍA CALLE**
Revisora Fiscal
Designada por ABAKOS S.A.
T.P. 132509-T
C.C. 43.630.135

Medellín, 06 de octubre de 2020

Válido como anexo a:




Certificado para INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO, por parte de la CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES DE BASE



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B405F1210C90878C

**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 **ANA MARIA CALLE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43630135 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 132509-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2020-10-05, 04:16:30 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 45901983

**Periodo Cotización:** agosto de 2020 **Periodo Servicio:** septiembre de 2020

## PAGADO 02/09/2020

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE B | **Nombre Sucursal** | EDUCAME | **Código Sucursal** | 104 |
| **Documento** | NI800221133 | **Dirección** | CL 51 #56 A - 35 BARRIO SAN BENITO | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 5141672 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | HENAO MEDINA GLORIA AMPARO | **Identificación** | CC 42894896 | | |
| **Total Afiliados** | 9 | **ARP** | ARL SURA | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 1017165499 | CAMILA FLOREZ QUINTERO | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 1.803.914 | $ 288.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.803.914 | $ 225.500 | 0,522 | $ 1.803.914 | $ 9.500 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.803.914 | $ 72.200 | $ 36.100 | $ 54.200 | $ 0 | $ 0 | $ 686.200 |
| CC 1017197085 | MONICA MARIA METAUTE MUÑOZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 82.893 | $ 13.300 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 82.893 | $ 10.400 | 0,000 | $ 82.893 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 82.893 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23.700 |
| CC 1017197085 | MONICA MARIA METAUTE MUÑOZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 4 | 4 | 4 | 4 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 165.786 | $ 26.600 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 165.786 | $ 20.800 | 0,000 | $ 165.786 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 165.786 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 47.400 |
| CC 1017197085 | MONICA MARIA METAUTE MUÑOZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 24 | 24 | 24 | 24 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 1.492.000 | $ 238.800 | (EPS002) SALUD TOTAL EPS | $ 1.492.000 | $ 186.500 | 0,522 | $ 1.492.000 | $ 7.800 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.492.000 | $ 59.700 | $ 29.900 | $ 44.800 | $ 0 | $ 0 | $ 567.500 |
| CC 1128397001 | CAROLINA ANDREA BENJUMEA HERRERA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 2.618.000 | $ 418.900 | (EPS016) COOMEVA EPS | $ 2.618.000 | $ 327.300 | 0,522 | $ 2.618.000 | $ 13.700 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 2.618.000 | $ 104.800 | $ 52.400 | $ 78.600 | $ 0 | $ 0 | $ 995.700 |
| CC 1128418877 | GLORIA ZORAIDA BOLIVAR CARTAGENA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 1.865.000 | $ 298.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.865.000 | $ 233.200 | 0,522 | $ 1.865.000 | $ 9.800 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.865.000 | $ 74.600 | $ 37.300 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 709.300 |
| CC 1143116485 | MAYRA ALEJANDRA DELGADO HUERTAS | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230201) PROTECCION (ING + PROTECCION) | $ 1.865.000 | $ 298.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.865.000 | $ 233.200 | 0,522 | $ 1.865.000 | $ 9.800 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.865.000 | $ 74.600 | $ 37.300 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 709.300 |
| CC 1214722996 | LUIS FELIPE CASTAÑO ESTRADA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (230301) PORVENIR | $ 1.865.000 | $ 298.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.865.000 | $ 233.200 | 0,522 | $ 1.865.000 | $ 9.800 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.865.000 | $ 74.600 | $ 37.300 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 709.300 |
| CC 15372278 | JOSE ALEJANDRO ROBLEDO RAMIREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | (230301) PORVENIR | $ 82.893 | $ 13.300 | (EPS010) EPS SURA | $ 82.893 | $ 10.400 | 0,000 | $ 82.893 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 82.893 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 23.700 |
| CC 15372278 | JOSE ALEJANDRO ROBLEDO RAMIREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 3 | 3 | 3 | 3 | (230301) PORVENIR | $ 124.340 | $ 19.900 | (EPS010) EPS SURA | $ 124.340 | $ 15.600 | 0,000 | $ 124.340 | $ 0 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 124.340 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.500 |
| CC 15372278 | JOSE ALEJANDRO ROBLEDO RAMIREZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | (230301) PORVENIR | $ 1.554.167 | $ 248.700 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.554.167 | $ 194.300 | 0,522 | $ 1.554.167 | $ 8.200 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.554.167 | $ 62.200 | $ 31.100 | $ 46.700 | $ 0 | $ 0 | $ 591.200 |
| CC 42890596 | NUBIA CECILIA HENAO MEDINA | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.250.000 | $ 200.000 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.250.000 | $ 156.300 | 0,522 | $ 1.250.000 | $ 6.600 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.250.000 | $ 50.000 | $ 25.000 | $ 37.500 | $ 0 | $ 0 | $ 475.400 |
| CC 43159361 | PAULA ANDREA RODRIGUEZ | 01 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.865.000 | $ 298.400 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.865.000 | $ 233.200 | 0,522 | $ 1.865.000 | $ 9.800 | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | $ 1.865.000 | $ 74.600 | $ 37.300 | $ 56.000 | $ 0 | $ 0 | $ 709.300 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 16.633.993 | $ 16.633.993 | $ 16.633.993 | $ 16.633.993 | $ 2.661.800 | $ 2.079.900 | $ 85.000 | $ 647.300 | $ 323.700 | $ 485.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 6.283.500 | $ 0 | $ 6.283.500 |

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2020-09-02, 03:17:39 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | agosto de 2020 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | septiembre de 2020 |
| **Empresa** | CORPORACION  EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES |
| **NIT** | NI 800221133 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | 104 ( EDUCAME ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 45901983 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 730689579 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 6.283.500 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 2 | $ 498.400 | $ 0 |
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 2 | $ 580.300 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 5 | $ 1.583.100 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 1 | $ 156.300 | $ 0 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 6 | $ 1.378.600 | $ 0 |
| N805000427 | EPS016 | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. | 1 | $ 327.300 | $ 0 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 217.700 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 9 | $ 85.000 | $ 0 |
| N890900842 | CCF03 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO ANTIOQUIA | 9 | $ 647.300 | $ 0 |
| N899999034 | PASENA | SENA | 9 | $ 323.700 | $ 0 |
| N899999239 | PAICBF | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | 9 | $ 485.800 | $ 0 |
| | | | | | |
| | | **SubTotales:** | | $ 6.283.500 | $ 0 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 6.283.500 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

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

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

2020 09 15 $ 2,503,720

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

DOS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

CON CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
combos@une.net.co

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 37710

FECHA: 15 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** DOS MILLONES QUINIENTOS TRES MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 2,503,720

**BANCO** 10 **No. CHEQUE** 000037710

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 1,915,900 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 30,000 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 130,000 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 30,000 | |
| 253040 | CREDITO.COOPERATIVA. | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 198,787 | |
| 253040 | CREDITO.COOPERATIVA. | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | 199,033 | |
| 11200515 | CONFIAR COOP.1382138-48 | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.CONFIAR | | | 2,503,720 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

**RELACIÓN NÓMINA 15-SEP-2020**
**CONFIAR**

| No | C.C. No. | NOMBRE | NÓMINA /HONORARIOS | APORTE/ AHORRO | CREDITO LIBRANZA | CONSIGNAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,035,854,274 | TOBON GUISAO SANDRA MILENA | $ 1,058,000 | | | $ 1,058,000 |
| 2 | 1,143,116,485 | DELGADO HUERTAS MAYRA ALEJANDRA | $ 857,900 | | | $ 857,900 |
| | | **AHORRO** | | | | |
| 3 | 21,815,547 | MAZO RIOS MARTA NOELY | | $ 30,000 | | $ 30,000 |
| 4 | 43,111,950 | MEDINA ORREGO MARGARITA MARÍA | | $ 130,000 | | $ 130,000 |
| 5 | 43,479,111 | URIBE AGUDELO MARIA ENERIED | | $ 30,000 | | $ 30,000 |
| | | **LIBRANZA** | | | | |
| 6 | 43,479,111 | URIBE AGUDELO MARIA ENERIED | | | $ 198,787 | $ 198,787 |
| 7 | 43,561,119 | VARGAS HURTADO BEATRIZ ELENA | | | $ 199,033 | $ 199,033 |
| | | **TOTAL** | **$ 1,915,900** | **$ 190,000** | **$ 397,820** | **$ 2,503,720** |

**Elaboró:** **Tatiana Sierra Ríos**
Asistente Administrativa

PAGADO
15 SEP 2020

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1

Cheques

Nómina Windows 2020-2c RT Sep-15-2020 09:03 am

Desde : 09/01/2020 Hasta : 09/15/2020

| Banco | Nro-Cheque | Nro-Cmbte | Empleado | Valor | Concil |
|---|---|---|---|---|---|
| 08 CONFIAR | 1644 | 1640 | 1.035.854.274 TOBON GUISAO SANDRA MILENA | 1,058,000.00 | No |
| | 1645 | 1641 | 1.143.116.485 DELGADO HUERTAS MAYRA ALEJAN | 857,900.00 | No |
| Total Banco 08 CONFIAR | | | | 1,915,900.00 | |
| Total General | | | | 1,915,900.00 | |

Op 37710

2020 09 15 $ 5,154,681

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS

OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
*combos@une.net.co*

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 37712

FECHA: 15 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** CINCO MILLONES CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 5,154,681

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037712

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.EDUCAME | | 5,154,681 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-63 | NOMI.1RA.SEPTIEMBRE.EDUCAME | | | 5,154,681 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1

Relación de Consignaciones

Nómina Windows 2020-2c RT Sep-15-2020 09:04 am

Desde : 09/01/2020 Hasta : 09/15/2020

Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 12 BANCOLOMBIA EDUCAME | | | | |
| 61171791927 | Ahorros | 1.128.397.001 | BENJUMEA HERRERA CAROL | 1,204,280.00 |
| 25740738669 | Ahorros | 43.840.858 | CAICEDO BERNAL ALEJAND | 829,800.00 |
| 00123257821 | Ahorros | 1.214.722.996 | CASTAÑO ESTRADA LUIS F | 857,900.00 |
| 31688131238 | Ahorros | 1.017.165.499 | FLOREZ QUINTERO CAMILA | 829,801.00 |
| 10115176692 | Ahorros | 42.890.596 | HENAO MEDINA NUBIA CEC | 575,000.00 |
| 60400874540 | Ahorros | 15.372.278 | ROBLEDO RAMIREZ JOSE A | 857,900.00 |
| Total Banco 12 BANCOLOMBIA EDUCAME | | | | 5,154,681.00 |
| Total General | | | | 5,154,681.00 |

op 37712

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_BANC_EDUCAME_SEP
**Secuencia:** R
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 16-09-2020 **Hora:** 10:46:39
**Fecha de Generación:** 16-09-2020

**Fecha de envío del pago:** 15-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 15-09-2020

**eso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 6 | **Registros Procesados:** 6 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $5,154,681.00 | **Valor Registros Procesados:** $5,154,681.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60400874540 | Ahorros | 15372278 | ROBLEDO RAMIREZ JO | 857,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |
| 10115176692 | Ahorros | 42890596 | HENAO MEDINA NUBIA | 575,000.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |
| 25740738669 | Ahorros | 43840858 | CAICEDO BERNAL ALE | 829,800.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |
| 31688131238 | Ahorros | 1017165499 | FLOREZ QUINTERO CA | 829,801.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |
| 61171791927 | Ahorros | 1128397001 | BENJUMEA HERRERA C | 1,204,280.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |
| 00123257821 | Ahorros | 1214722996 | CASTA?O ESTRADA LU | 857,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 15-09-2020 |

PAGADO
15 SEP 2020

2020 09 15 $ 857,900

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON

CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
combos@une.net.co

**COMPROBANTE DE EGRESO**
No. 37717

FECHA: 15 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON
CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 857,900

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037717

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | SUDAMERIS.1RA.SEPTIE.EDUCAME | | 857,900 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-53 | SUDAMERIS.1RA.SEPTIE.EDUCAME | | | 857,900 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

Sep-15-2020 PAGINA : 1

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1

Relación de Consignaciones

Nómina Windows 2020-2c RT Sep-15-2020 09:06 am

Desde : 09/01/2020 Hasta : 09/15/2020

Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 67 BCO SUDAMERIS EDUCAME | | | | |
| 91010010030 | Ahorros | 43.159.361 | RODRIGUEZ PAULA ANDREA | 857,900.00 |
| Total Banco 67 BCO SUDAMERIS EDUCAME | | | | 857,900.00 |
| Total General | | | | 857,900.00 |

Op. 37717

PAGADO
15 SEP 2020

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_SUDAM_EDUCAME_SE
**Secuencia:** U
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 16-09-2020 **Hora:** 22:20:32
**Fecha de Generación:** 16-09-2020

**Fecha de envío del pago:** 15-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 15-09-2020

**reso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $857,900.00 | **Valor Registros Procesados:** $857,900.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000091010010030 | Ahorros | 43159361 | RODRIGUEZ PAULA AN | 857,900.00 | BANCO SUDAMERIS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-09-2020 |

2020 09 15 $ 857,900

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON

CERO CENTAVOS**********

---

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
*combos@une.net.co*

**COMPROBANTE DE EGRESO**
No. 37720

FECHA: 15 09 2020

---

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 857,900

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037720

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | BBVA.1RA.SEPTIEMBRE.EDUCAME | | 857,900 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-63 | BBVA.1RA.SEPTIEMBRE.EDUCAME | | | 857,900 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERITED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1
Relación de Consignaciones
Nómina Windows 2020-2c RT Sep-15-2020 09:07 am

Desde : 09/01/2020 Hasta : 09/15/2020
Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 70 BCO BBVA - EDUCAME | | | | |
| 559072517 | Ahorros | 1.128.418.877 | BOLIVAR CARTAGENA GLOR | 857,900.00 |
| Total Banco 70 BCO BBVA - EDUCAME | | | | 857,900.00 |
| Total General | | | | 857,900.00 |

37720

PAGADO
15 SEP 2020

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_BBVA_EDUCAME_SEP
**Secuencia:** V
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 16-09-2020 **Hora:** 22:18:39
**Fecha de Generación:** 16-09-2020

**Fecha de envío del pago:** 15-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 15-09-2020

**eso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $857,900.00 | **Valor Registros Procesados:** $857,900.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000559072517 | Ahorros | 1128418877 | BOLIVAR CARTAGENA | 857,900.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 15-09-2020 |

2020 09 30 $ 5,829,467

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS

SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 58 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
*combos@une.net.co*

**COMPROBANTE DE EGRESO**
No. 37776

FECHA: 30 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** CINCO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 5,829,467

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037776

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMIN.2DA.QUINC.EDUCAME | | 5,829,467 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-63 | NOMIN.2DA.QUINC.EDUCAME | | | 5,829,467 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1
Relación de Consignaciones
Nómina Windows 2020-2c RT Sep-30-2020 08:29 am

Desde : 09/16/2020 Hasta : 09/30/2020
Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

op.37776

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 12 BANCOLOMBIA EDUCAME | | | | |
| 61171791927 | Ahorros | 1.128.397.001 | BENJUMEA HERRERA CAROL | 1,204,280.00 |
| 25740738669 | Ahorros | 43.840.858 | CAICEDO BERNAL ALEJAND | 829,800.00 |
| 00123257821 | Ahorros | 1.214.722.996 | CASTAÑO ESTRADA LUIS F | 857,900.00 |
| 31688131238 | Ahorros | 1.017.165.499 | FLOREZ QUINTERO CAMILA | 829,801.00 |
| 35182722187 | Ahorros | 43.970.936 | GUZMAN VANEGAS DIANA C | 571,932.00 |
| 10115176692 | Ahorros | 42.890.596 | HENAO MEDINA NUBIA CEC | 677,854.00 |
| 60400874540 | Ahorros | 15.372.278 | ROBLEDO RAMIREZ JOSE A | 857,900.00 |
| Total Banco 12 BANCOLOMBIA EDUCAME | | | | 5,829,467.00 |
| Total General | | | | 5,829,467.00 |

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_BANC_EDUCAME_SEP
**Secuencia:** x
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 01-10-2020 **Hora:** 14:17:34
**Fecha de Generación:** 01-10-2020

**Fecha de envío del pago:** 30-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 30-09-2020

**Impreso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 7 | **Registros Procesados:** 7 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $5,829,467.00 | **Valor Registros Procesados:** $5,829,467.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 60400874540 | Ahorros | 15372278 | ROBLEDO RAMIREZ JO | 857,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 10115176692 | Ahorros | 42890596 | HENAO MEDINA NUBIA | 677,854.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 25740738669 | Ahorros | 43840858 | CAICEDO BERNAL ALE | 829,800.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 35182722187 | Ahorros | 43970936 | GUZMAN VANEGAS DIA | 571,932.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 31688131238 | Ahorros | 1017165499 | FLOREZ QUINTERO CA | 829,801.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 61171791927 | Ahorros | 1128397001 | BENJUMEA HERRERA C | 1,204,280.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |
| 00123257821 | Ahorros | 1214722996 | CASTA?O ESTRADA LU | 857,900.00 | BANCOLOMBIA | ABONADO EN BANCOLOMBIA, PROVENIENTE DE CLIENTE | 30-09-2020 |

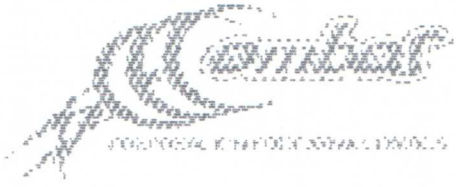
2020 09 30 $ 857,900

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON

CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
*combos@une.net.co*



**COMPROBANTE DE EGRESO**
No. 37783

FECHA: 30 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 857,900

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037783

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMIN.2DA.SEPT.EDUCA.SUDAMER | | 857,900 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-63 | NOMIN.2DA.SEPT.EDUCA.SUDAMER | | | 857,900 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1
Relación de Consignaciones
Nómina Windows 2020-2c RT Sep-30-2020 08:31 am

Desde : 09/16/2020 Hasta : 09/30/2020
Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

op. 37783

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 67 BCO SUDAMERIS EDUCAME | | | | |
| 91010010030 | Ahorros | 43.159.361 | RODRIGUEZ PAULA ANDREA | 857,900.00 |
| Total Banco 67 BCO SUDAMERIS EDUCAME | | | | 857,900.00 |
| Total General | | | | 857,900.00 |

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_SUDAMEDUCAME_SEP
**Secuencia:** X
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 01-10-2020 **Hora:** 23:46:56
**Fecha de Generación:** 01-10-2020

**Fecha de envío del pago:** 30-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 30-09-2020

**Impreso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $857,900.00 | **Valor Registros Procesados:** $857,900.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000091010010030 | Ahorros | 43159361 | RODRIGUEZ PAULA AN | 857,900.00 | BANCO SUDAMERIS | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 30-09-2020 |

2020 09 30 $ 857,900

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON

CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
*combos@une.net.co*

**COMPROBANTE DE EGRESO**
No. 37786

FECHA: 30 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS CON
CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 857,900

**BANCO** 02 **No. CHEQUE** 000037786

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMIN.2DA.SEPT.BBVA.EDUCAME | | 857,900 | |
| 11200505 | BANCOLOMBIA 001-060998-63 | NOMIN.2DA.SEPT.BBVA.EDUCAME | | | 857,900 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1
Relación de Consignaciones

Nómina Windows 2020-2c RT Sep-30-2020 08:33 am

Desde : 09/16/2020 Hasta : 09/30/2020
Nit : 800.221.133-1 Cuenta :

| Cuenta | Tipo | Céd. Empl. | Nombre Empleado | Valor |
|---|---|---|---|---|
| Banco : 70 BCO BBVA - EDUCAME | | | | |
| 559072517 | Ahorros | 1.128.418.877 | BOLIVAR CARTAGENA GLOR | 857,900.00 |
| Total Banco 70 BCO BBVA - EDUCAME | | | | 857,900.00 |
| Total General | | | | 857,900.00 |

op.37786

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

**Empresa:** CORP EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**Tipo de pago:** PAGO DE NOMINA

**Nombre del pago:** NOM_BBVA_EDUCAME_SEP
**Secuencia:** Y
**Número de cuenta a debitar:** 00106099863

**Fecha:** 01-10-2020 **Hora:** 23:44:12
**Fecha de Generación:** 01-10-2020

**Fecha de envío del pago:** 30-09-2020
**Fecha para Procesar el pago:** 30-09-2020

**Impreso por:** 43839560

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Total Registros del Lote:** 1 | **Registros Procesados:** 1 | **Registros Rechazados:** 0 | **Registros Pendientes:** 0 |
| **Valor Total del Pago:** $857,900.00 | **Valor Registros Procesados:** $857,900.00 | **Valor Registros Rechazados:** $0.00 | **Valor Registros Pendientes:** $0.00 |

| NÚMERO DE CUENTA | TIPO DE CUENTA | DOCUMENTO BENEFICIARIO | NOMBRE BENEFICIARIO | VALOR | ENTIDAD | ESTADO | FECHA APLICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00000000559072517 | Ahorros | 1128418877 | BOLIVAR CARTAGENA | 857,900.00 | BANCO BBVA | ABONADO EN ENTIDAD DE ACH | 30-09-2020 |

2020 09 30 $ 2,572,720

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS

DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS

VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS**********

NIT: 800.221.133-1
Responsable de Iva
Cl 51 56 A 35
Teléfono: (4) 514 16 72
combos@une.net.co

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 37788

FECHA: 30 09 2020

**ACREEDOR:** CORPORACION EDUCATIVA COMBOS
**NIT:** 800221133
**LA SUMA DE:** DOS MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS
VEINTE PESOS CON CERO CENTAVOS**********

**VALOR** $ 2,572,720

**BANCO** 10 **No. CHEQUE** 000037788

| CUENTA | DESCRIPCION | CONCEPTO | C/COSTO | DEBITOS | CREDITO |
|---|---|---|---|---|---|
| 250510 | SALARIOS X PAGAR | NOMIN.2DA.SEPT. | | 1,984,900 | |
| 253040 | CREDITO.COOPERATIVA. | NOMIN.2DA.SEPT. | | 198,787 | |
| 253040 | CREDITO.COOPERATIVA. | NOMIN.2DA.SEPT. | | 199,033 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMIN.2DA.SEPT. | | 30,000 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMIN.2DA.SEPT. | | 130,000 | |
| 253035 | AHORRO.COOPERATIVAS | NOMIN.2DA.SEPT. | | 30,000 | |
| 11200515 | CONFIAR COOP.1382138-48 | NOMIN.2DA.SEPT. | | | 2,572,720 |

| ELABORO | REVISO | APROBADO | RECIBI |
|---|---|---|---|
| CAMILO.DURANGO | ENERIED URIBE A. | GLORIA A.HENAO.MEDINA | C.C o NIT |

Op. 37788

**RELACIÓN NÓMINA 30-SEP-2020**
**CONFIAR**

(Op. 37789)

| No | C.C. No. | NOMBRE | NÓMINA /HONORARIOS | OTROS PAGOS | APORTE/ AHORRO | CREDITO LIBRANZA | CONSIGNAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1,035,854,274 | TOBON GUISAO SANDRA MILENA | $ 1,127,000 | | | | $ 1,127,000 |
| 2 | 1,143,116,485 | DELGADO HUERTAS MAYRA ALEJANDRA | $ 857,900 | | | | $ 857,900 |
| | | **AHORRO** | | | | | |
| 4 | 21,815,547 | MAZO RIOS MARTA NOELY | | | $ 30,000 | | $ 30,000 |
| 5 | 43,111,950 | MEDINA ORREGO MARGARITA MARÍA | | | $ 130,000 | | $ 130,000 |
| 6 | 43,479,111 | URIBE AGUDELO MARIA ENERIED | | | $ 30,000 | | $ 30,000 |
| | | **LIBRANZA** | | | | | |
| 7 | 43,479,111 | URIBE AGUDELO MARIA ENERIED | | | | $ 198,787 | $ 198,787 |
| 8 | 43,561,119 | VARGAS HURTADO BEATRIZ ELENA | | | | $ 199,033 | $ 199,033 |
| | | **TOTAL** | **$ 1,984,900** | **$ 0** | **$ 190,000** | **$ 397,820** | **$ 2,572,720** |

**Elaboró:** **Tatiana Sierra Ríos**
Asistente Administrativa

CORPORACION EDUCATIVA COMBOS - 800.221.133-1

Cheques

Nómina Windows 2020-2c RT Sep-30-2020 08:26 am

Desde : 09/16/2020 Hasta : 09/30/2020

| Banco | Nro-Cheque | Nro-Cmbte | Empleado | Valor | Concil |
|---|---|---|---|---|---|
| 08 CONFIAR | 1646 | 1642 | 1.035.854.274 TOBON GUISAO SANDRA MILENA | 1,127,000.00 | No |
| | 1647 | 1643 | 1.143.116.485 DELGADO HUERTAS MAYRA ALEJAN | 857,900.00 | No |
| Total Banco 08 CONFIAR | | | | 1,984,900.00 | |
| Total General | | | | 1,984,900.00 | |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14691189796

(415)7707212489984(8020) 000001469118979 6

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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
CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 51 CR 56 A 35

42. Correo electrónico contabilidad@combosconvoz.org

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

## 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 5 3 0 | 1 9 9 3 1 0 0 8 | 9 4 9 9 | 1 9 9 3 1 0 0 8 | 8 8 9 0 | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### 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 | | | | | | | | | | | | | | | |

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

### Obligados 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 61. Fecha 2020 - 05 - 05

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14691189796

(415)7707212489984(8020) 000001469118979 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 2 1 1 3 3 | 1 | 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 1 | 0 8 |
| 72. Número | 0 | 0 6 0 2 9 8 8 4 5 |
| 73. Fecha | 1 9 9 3 1 0 0 8 | 2 0 1 9 1 0 2 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | | 0 4 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 3 1 0 0 8 | 2 0 1 9 1 0 2 4 |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 0 5 | 0 5 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 0 0 1 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 9 3 1 0 0 8 | 1 9 9 4 0 2 1 8 |
| 81. Hasta | 2 0 9 3 1 0 0 8 | 2 0 9 4 0 2 1 8 |

## 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: Gobernación 9

## 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 5 2 6 | | - |
| 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14691189796

(415)7707212489984(8020) **000001469118979 6**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 1 0 7 0 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 4 2 8 9 4 8 9 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HENAO | MEDINA | GLORIA | AMPARO |

| 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 1 5 0 4 2 4 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 4 3 0 1 3 9 9 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CADAVID | RESTREPO | ESPERANZA | DE FATIMA |

| 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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14691189796

(415)7707212489984(8020) **000001469118979 6**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 2 1 1 3 3 | 1 | 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 | 4 3 6 3 0 1 3 5 | | 1 3 2 5 0 9 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CALLE | | ANA | MARIA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 3 2 2 6 | 9 | ORGANIZACION PROFESIONAL DE CONTADORES PUBLICOS S.A. O ABAKO'S S.A |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 6 1 2 |

**Revisor fiscal suplente**

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

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

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 1 1 0 2 3 2 2 6 | 9 | ORGANIZACION PROFESIONAL DE CONTADORES PUBLICOS S.A. O ABAKO'S S.A |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 9 0 6 1 2 |

**Contador**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URIBE | AGUDELO | MARIA | ENERIED |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 4 0 9 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764000543574

(415)7707212489984(8020) 001876400054357 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 2 1 1 3 3 | 1 | | | | |

11. Razón social
CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

Cód. 1 1

24. Dirección
CL 51 CR 56 A 35

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Antioquia | Medellín |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2020-07-03 / 12:23:22 PM
Fecha Acuse de Recibo

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: HENAO MEDINA GLORIA AMPARO
1002. Tipo doc.: Cédula
1003. No. Identif.: 42894896
1004. DV: 0
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUC

997. Fecha formalización: 2020-07-03/12:23:22

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764000543574

(415)7707212489984(8020) **001876400054357 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 2 2 1 1 3 3 | 1 | | | | |

11. Razón social

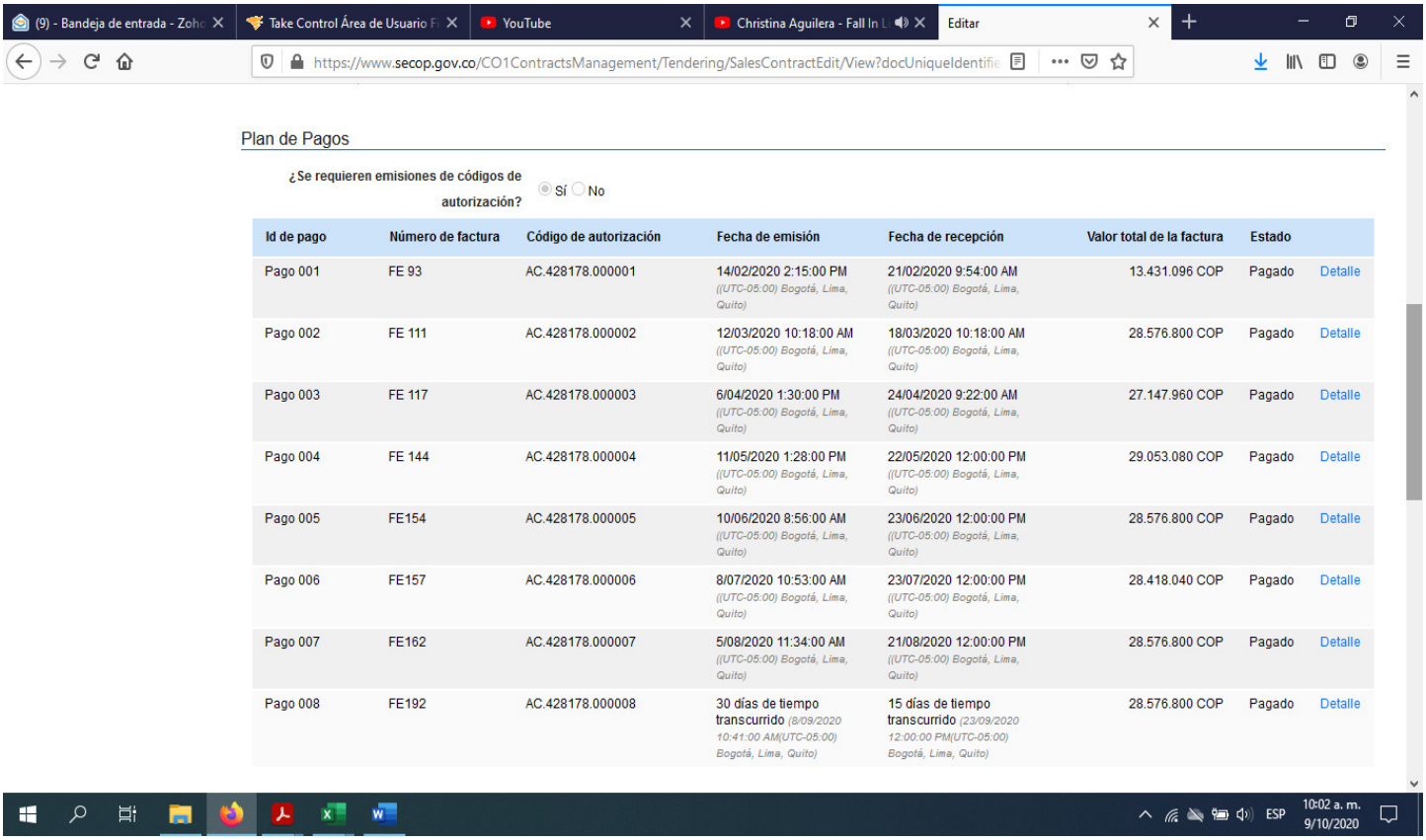
CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CORPORACION EDUCATIVA COMBOS COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE CL 51 CR 56 A 35 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 156 | 1000 | 18 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO

# PANTALLAZO PLAN DE PAGOS - CONTRATO 4600084162 DE 2020



Alcaldía de Medellín

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000618502 **División:01**
**Pedido** 4900025842
**Contrato** 4600084162
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 09.10.2020 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FACTURA FE 198
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

## Proveedor

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

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 5.143.824 | 5.143.824,00 | 5501050201 | 110070120 | 160272 | 010 |
| | | | TOTAL | **5.143.824,00** | | | | |

Firma Supervisor o Interventor

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

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000618503 **División:01**
**Pedido** 4900025842
**Contrato** 4600084162
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 09.10.2020 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FACTURA FE 199
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

## Proveedor

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

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 9.540.830 | 9.540.830,00 | 5501050201 | 110004220 | 160272 | 110 |
| 002 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 13.733.386 | 13.733.386,00 | 5501050201 | 110004220 | 160272 | 120 |
| | | | TOTAL | **23.274.216,00** | | | | |

Firma Supervisor o Interventor

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.