

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número
Pedido
Contrato
Secretaría

5000800470
4900040912
4600106823
Educación

División:01

Fecha Documento: 19.06.2026 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa

Descripción del pago: CNE1018

Objeto del contrato: Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos

Proveedor

Codigo: 1200058368 **Nit:** 8002154657 **Nombre:** Corporacion Educativa Minuto de Dio

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	3.538.150	3.538.150,00	5501050201	110000126	240069	020
002	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	9.203.620	9.203.620,00	5501050201	110000126	240069	030
TOTAL			12.741.770	12.741.770,00				

Creado por Sandra Liliana Posada Muñoz@

Registrado el 19.06.2026 12:53:07

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 en forma 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 bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Información Interviniente		3. Datos para el pago			
Número	CNE1018	Titular del pago Nombre	Corporacion Educativa Minuto de Dio	Receptor del pago	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIO		
Fecha	03.06.2026	Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC: Nombre	Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		
Valor	12.741.770,00	Receptor Alternativo		No. Cuenta Bancaria	0550004000201576		
				Tipo de cuenta	02		
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento							
Nombre o Razón Social del Propietario			N.I.T o C.C				
5. Datos Presupuestales del Pago				6. Cuenta Bancaria Giradora			
Número Contrato		4600106823		Cuenta bancaria especifica del fondo			
Número EM	Comp. Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
5000800470	4900040912	240069	110000126	12.741.770,00	No		
Valor Total Entrada de Mercancía				12.741.770,00			
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio							
7. Convenios							
Número		Fecha		Objeto			
8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago							
Nombres y apellidos		Cargo		Dependencia		Teléfono	
SANDRA LILIANA POSADA		PROFESIONAL UNIVERSITARIO		207		3503473754	

Creado por
Registrado

Sandra Liliana Posada Muñoz@

19.06.2026 12:54:36

Versión 6 - 2022

1210

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N° 4600106826 DE 2026, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN E INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO CERTIFICA QUE:

En cumplimiento de la Cláusula Quinta Valor del Contrato y la Cláusula Sexta Forma de Pago del contrato **4600106823** de 2026 cuyo objeto es Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra- edad y adultos se autoriza el pago mediante la factura o documento equivalente No. CNE 1018 emitido por **CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID** con NIT 800215465-7 por valor de Doce millones setecientos cuarenta y un mil setecientos setenta pesos **(\$12.741.770,00)** a la cuenta Ahorros del Banco Davivienda No. 0550004000201576.

PERIODO	ESTUDIANTES A RECONOCER	VALOR
Abril	112	\$ 12.409.376,00
Ajuste cupos marzo	3	\$ 332.394,00

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN	PROYECTO	FONDO	VALOR
4900040912	20	240069	110000126	\$ 3.538.150,00
4900040912	30	240069	110000126	\$ 9.203.620,00
TOTAL				\$ 12.741.770,00

Para constancia se firma en Medellín el día 18 de junio de 2026

Cordialmente,

CARLOS AUGUSTO GÓMEZ MARTÍNEZ

Interventor delegado Resolución Rectoral No. 834 2 de junio 2026

Contrato Interadministrativo 4600106826 de 2026

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE -Profesional Facturación Interventoría Cobertura Educativa 2026

Lady Mung

Aprobó: EDIS MAGALY MIRA OQUENDO, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2026 *Edis Magaly Mira O*

5th March 1990

1210

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

Señor(a)

CAMILO AURELIO VELANDIA RODRIGUEZ
CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID
 La Ciudad

Asunto: Certificación y facturación prestación de servicio correspondiente a la atención del mes de abril de 2026.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 1 de abril y el 30 de abril de 2026 la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

Contrato	4600106823
Entidad	CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID
NIT	800215465-7
Estudiantes contratados	173
Modalidad	ADULTOS
Objeto del contrato	Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos
Fecha acta de inicio	20 de enero de 2026
Fecha terminación del contrato	11 de diciembre de 2026

CERTIFICACIÓN

Estudiantes certificados período de servicio abril	
112	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes
30	\$110.798,00
Valor certificado	
\$12.409.376,00	

Ajuste de cupos estudiantes certificados período de servicio marzo	
3	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes
30	\$110.798,00
Valor certificado	
\$ 332.394,00	

Realizar la factura de acuerdo a las siguientes indicaciones y cargarla en el ownCloud-CARPETA **FACTURACIÓN** el día **1 de junio de 2026**.

DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

Datos Factura

Periodo de servicio	Abril
Estudiantes Certificados	112
Días de prestación del Servicio	30
Valor estudiante por mes	\$110.798,00
Valor Certificado periodo de servicio	\$12.409.376,00

Periodo de servicio	marzo
Estudiantes Certificados	3
Días de prestación del Servicio	30
Valor estudiante por mes	\$110.798,00
Valor Certificado periodo de servicio	\$ 332.394,00

Valor Factura	\$12.741.770,00
----------------------	------------------------

Nota: Para el próximo período de facturación se realizarán los ajustes a que haya lugar.

Los siguientes documentos deben encontrarse cargados en la plataforma ownCloud, de acuerdo a la fecha de entrega enviada en el oficio de solicitud de información solicitado por el Componente Administrativo y Financiero:

1. RUT_#contrato: Registro Único Tributario con generación del mes en que se presenta la factura (el nombre de este anexo incluye el número del contrato de la vigencia 2026 ejemplo 1.RUT_4600103476).
2. Cer_SS: Certificado de pago de seguridad social, nómina, prestaciones sociales y parafiscales firmado por Revisor Fiscal y Representante Legal; en caso de no tener la obligación debe estar firmado por el Representante Legal (el documento debe tener fecha igual o posterior al pago de la seguridad social del periodo a facturar).
3. TP_RF: Tarjeta profesional del revisor Fiscal Vigente y Actualizada (en caso de no tener la obligación se adjunta el documento de identidad del Representante Legal).
4. JCC: Certificado vigente de la JCC del revisor fiscal vigente en caso de estar obligado (en caso contrario se omite este punto).
5. CC_RL: Cedula del Representante Legal de la entidad en caso de que en el certificado de seguridad social este firmado por éste.
6. Planilla_SS: Planilla de seguridad social pagada del periodo de servicio que se factura (Con el detalle de los afiliados). En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF.
7. Res_SS: Resumen de pago de planilla de seguridad social del periodo de servicio que se factura (En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF).

NOTA: La planilla de seguridad social y el resumen de pago favor anexar en un solo archivo PDF.

Presentación Factura electrónica de venta año 2026

- La factura debe tener actualizada la razón social, la cual cambió por **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN**.
- De acuerdo con la circular 202660000015 del 14 de enero de 2026, en el campo “descripción” de la factura de venta se debe indicar toda la información del bien o servicios que se está facturando (objeto, número de contrato, cupos certificados, mes al que corresponde los cupos que están cobrando y no en el de “observación”, motivo por el cual la Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera de la Secretaría de Hacienda **devolvería las facturas que no den cumplimiento a la circular antes citada.**

- La factura electrónica de venta deberá ser generada y enviada directamente desde el software contable del contratista, en archivo .ZIP que incluya la factura en formato XML y PDF, al correo electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co, con copia jenny.pinilla@medellin.gov.co coberturafacturacion@pascualbravo.edu.co
- La factura electrónica de venta debe ser generada y enviada en un archivo .ZIP que incluye la factura en los formatos XML y PDF
- No se debe enviar ningún otro archivo en el correo (solo se debe enviar el archivo .ZIP que contiene la factura en PDF y XLM)
- Si se van a enviar varias facturas, cada una debe llegar en un correo diferente (archivo .ZIP que contenga la factura en PDF y XLM)
- Indicar los datos completos del **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN** (Razón Social, NIT y dirección).
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la **minuta contractual** de 2026
- **La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días**
- Indicar el número de la cuenta bancaria, el tipo de cuenta y el nombre de la entidad bancaria, la cual deberá estar registrada en el banco de proveedores del Distrito
- Indicar valor de la factura en número y letras
- Indicar el número de estudiantes a certificar por cada periodo de servicio la fecha de generación y emisión de la factura debe ser la misma.

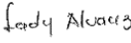
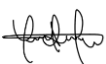
Cordialmente,



JOHN HARVEY GARAVITO LONDOÑO

Interventor delegado

Contrato Interadministrativo 4600106826 de 2026

LADY YOHANNA ÁLVAREZ BUSTAMANTE Profesional de facturación  Interventoría Cobertura Educativa 2026 REVISÓ VANESSA ALVAREZ ECHAVARRIA  Profesional Financiero Interventoría Cobertura Educativa 2026	REVISÓ SANTIAGO VÁSQUEZ LONDOÑO  Profesional de Cobertura Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2026  APROBÓ EDIS MAGALY MIRA OQUENDO Coordinadora General Interventoría Cobertura Educativa 2026
---	--



CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS – CEMID
NIT 800.215.465-7
ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO - Régimen Tributario Especial
Favor NO practicar Retención en la Fuente
Responsable del Impuesto sobre las Ventas - IVA
Clasificado como Gran Contribuyente de ICA para la ciudad de Bogotá
según resolución DDI-010761 30/03/2016 Act. Económica 8530
Dirección: Transversal 74 81 C 05 Bogotá D.C. Teléfono 593 30 40
tesoreria@colegiosminutodedios.edu.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CNE 1018



AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764109928719 DEL 19 DE 05 DE 2026
AUTORIZA DEL CNE 1001 AL CNE 2000 FECHA VIGENCIA DESDE 19/05/2026
HASTA 19/05/2028

Cliente: DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN

Identificación: NIT 890905211-1

Teléfono: 6044444144

Dirección: CALLE 44 52 165

Ciudad: MEDELLÍN

Barrio: CENTRO ADMINISTRATIVO DISTRITAL

Vendedor:

Forma de pago: Crédito

Total ítems: 1

Fecha y Hora de Generación: 03/06/2026 4:12:48 PM

Fecha y Hora de Expedición: 03/06/2026 4:12:51 PM

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Transferencia Débito	03/07/2026	30 días	

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
130506	SERV. EDU. FORMAL RECURSOS TERCEROS	unidad	1.00	12,741,770.00	0.00	0.00	12,741,770.00

Son: DOCE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL SETECIENTOS SETENTA PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

Concepto:

Convenio 4600106823, Objeto Prestar el servicio público educativo para la población de jóvenes en extra-edad y adultos. Periodo de atención mes de abril 2026, estudiantes certificados 115, de los cuales 112 corresponden al mes de abril y 3 al mes de marzo, días de prestación de servicio 30.

Subtotal:	12,741,770.00
I.V.A:	0.00
Impoconsumo:	0.00
Imp. Bolsa:	0.00
Descuento:	0.00
Anticipo:	0.00
Total:	12,741,770.00

FAVOR REALICE SU PAGO A LA CUENTA AHORROS
DAVIVIENDA # 0550004000201576 A NOMBRE DE LA
CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS

DECLARACIONES: Se Declara haber recibido de conformidad los servicios objeto de la presente, obligándonos a su pago en la forma pactada. Con la aceptación de este documento autorizamos al PLANTEL a reportar en cualquier tiempo en centrales de información de riesgo crediticio, la información de su comportamiento crediticio con la institución, en el evento de incurrir en mora en el pago de dos o más cuotas pactadas, en los términos de la Ley 1266 de 2008. **NOTA:** Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una Letra de Cambio de acuerdo al Artículo 774 Código de Comercio. Esta factura es un título valor en los términos establecidos en la Ley 1231 de 2008 y presta mérito ejecutivo. En caso de mora se cobrará la tasa de interés más alta autorizada por la Ley.



Cufe: 8a6c22606d846a8462660ee5d200b1bcfae0af1c9964d006eb943cea4cea97401acfe03b98ec0db9a7b39cfe3e239b66

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

B 1 5 A 7 7 2 B 0 9 E A A 2 1 9

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 **EDGAR JULIAN RIOS CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94544181 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 171812-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 7 días del mes de Abril 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

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171812-T

EDGAR JULIAN
RIOS CRUZ
C.C. 94544181

RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012

UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 182817



FIRMA DEL TITULAR

99664

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



logoformas 3363 03/2012

CÉDULA DE
CIUDADANÍA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Firma

Apellidos

RIOS CRUZ

Nombres

EDGAR JULIAN

Nacionalidad

COL

Fecha de nacimiento

23 AGO 1985

Lugar de nacimiento

CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición

29 AGO 2003, CALI

Fecha de expiración

13 ABR 2032

NUIP

94.544.181

Estatura

1.70

G.S.

A+

Sexo

M

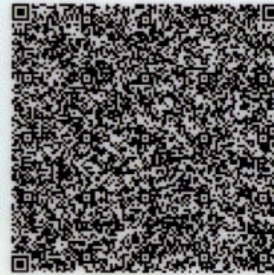


.CO

002168199



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL002168199831001<<<<<<<<<
8508236M3204131COL94544181<<<7
RIOS<CRUZ<<EDGAR<JULIAN<<<<<<<



Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Corporación Educativa Minuto de Dios - CEMID

26 de mayo de 2026

En mi calidad de Revisor Fiscal de Corporación Educativa Minuto de Dios - CEMID, identificada con NIT. 800.215.465-7, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Corporación por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el semestre comprendido entre el mes de noviembre de 2025 y el mes de abril de 2026. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Corporación como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Corporación para el semestre comprendido entre el mes de noviembre de 2025 y el mes de abril de 2026.
3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Corporación.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el semestre comprendido entre el mes de noviembre de 2025 y el mes de abril de 2026, la Corporación efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Corporación, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Atentamente,



Edgar Julian Rios Cruz

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 171812-T

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800215465-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANVERSAL 74 NO. 82B-05	5082231	Nomina@colegiominutodedios.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	TALITA CUMI	230	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81467968	11/05/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$14,424,686	\$5,548.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.336.600	0		0		0	0	0	0	1.336.600	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	247.100	0		0		0	0	0	0	247.100	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	219.700	0		0		0	0	0	0	219.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	562.400	0	0	0	0	0	0		562.400	2
230301	Porvenir	800224808-8	846.500	0	0	0	0	0	0		846.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	899.400	0	0	0	0	0	0		899.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	147.900				147.900	0	0	147.900			1.479	147.900	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900842-6	572.600	0	0	572.600	7

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
286.600	0	0	286.600	7
ICBF				
429.700	0	0	429.700	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.803.400	1.803.400
Pensión	3	2.308.300	2.308.300
Riesgos Laborales	1	147.900	147.900
CCF	1	572.600	572.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	429.700	429.700
MEN	0	0	0
SENA	1	286.600	286.600
TOTALES	10	5.548.500	5.548.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800215465-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANVERSAL 74 NO. 82B-05	5082231	Nomina@colegiominutodedios.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	TALITA CUMI	230	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		81467968	11/05/2026	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	\$14,424,686	\$5,548,500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	ING	RET	TDE	TRE	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	TTP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1037616840	ALFONSO GOMEZ ANDRES FERNANDO	22	0			N										X					230201	1.757.326	30	281.200	0	0	0	0	EPS010	1.757.326	30	219.700	14-7	1.757.326	30	2	18.400	CCF03	1.757.326	30	70.300	1.757.326	35.200	52.800	0	0
2	CC 1065010033	RIVERA RIVERO LUIS FERNANDO	22	0			N										X					230301	1.757.326	30	281.200	0	0	0	0	EPS041	1.757.326	30	219.700	14-7	1.757.326	30	2	18.400	CCF03	1.757.326	30	70.300	1.757.326	35.200	52.800	0	0
3	CC 1077441565	CONSUEGRA ASPRILLA RAFAEL	22	0			N										X					230301	1.483.013	25	237.300	0	0	0	0	EPS010	1.483.013	25	185.400	14-7	1.483.013	25	2	15.500	CCF03	1.483.013	25	59.400	1.483.013	29.700	44.500	0	0
4	CC 1077441565	CONSUEGRA ASPRILLA RAFAEL	22	0			N												X			230301	175.091	3	28.100	0	0	0	0	EPS010	175.091	3	21.900	14-7	175.091	3	2	0	CCF03	175.091	3	7.100	175.091	3.600	5.300	0	0
5	CC 1077441565	CONSUEGRA ASPRILLA RAFAEL	22	0			N													X		230301	116.727	2	18.700	0	0	0	0	EPS010	116.727	2	14.600	14-7	116.727	2	2	0	CCF03	116.727	2	0	116.727	0	0	0	0
6	CC 15924899	MORALES PESCADOR GILDARDO ANTONIO	22	0			N										X					230201	1.757.326	30	281.200	0	0	0	0	EPS010	1.757.326	30	219.700	14-7	1.757.326	30	2	18.400	CCF03	1.757.326	30	70.300	1.757.326	35.200	52.800	0	0
7	CC 43595469	MUÑOZ TORRES GLORIA EUCARIS	1	0			N										X					25-14	1.976.533	30	316.300	0	0	0	0	EPS037	1.976.533	30	247.100	14-7	1.976.533	30	2	20.700	CCF03	1.976.533	30	79.100	1.976.533	39.600	59.300	0	0
8	CC 43596156	CASTAÑO CARDONA SANDRA LUCIA	1	0			N										X					25-14	3.644.018	30	583.100	0	0	0	0	EPS010	3.644.018	30	455.600	14-7	3.644.018	30	2	38.100	CCF03	3.644.018	30	145.800	3.644.018	72.900	109.400	0	0
9	CC 98603197	RESTREPO MORALES WILMAR MAURICIO	22	0			N										X					230301	1.757.326	30	281.200	0	0	0	0	EPS010	1.757.326	30	219.700	14-7	1.757.326	30	2	18.400	CCF03	1.757.326	30	70.300	1.757.326	35.200	52.800	0	0

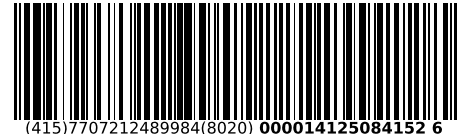
Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 5.548.500,00**Número de aprobación**
00506269**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha del pago**
11/05/2026**Referencia 1**
181.79.11.82**Hora del pago**
01:00 PM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****9611**Referencia 3**
800215465**Destino del pago**
COMPENSAR-OI**Código único CUS**
299506269

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141250841526	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8002154657				6. DV 7	
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá				14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS CEMID		36. Nombre comercial	
37. Sigla CEMID		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	
41. Dirección principal TV 74 81 C 05		42. Correo electrónico direccioncontable@colegiosminutodedios.edu.co			
43. Código postal		44. Teléfono 1 6015933040		45. Teléfono 2 6015933050	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 8530		47. Fecha inicio actividad 19931228		48. Código 5629	
49. Fecha inicio actividad 20130102		50. Código 6810		51. Código	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 4791442485255		54. Impto renta y compl. régimen especial			
55. Informante de Beneficiarios Finales		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		Usuarios aduaneros			
55. Forma		56. Tipo		Servicio	
57. Modo		1		2	
58. CPC		3			
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 2026-05-11 / 09:14:40AM	
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre VELANDIA RODRIGUEZ CAMILO AURELIO			985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250841526



(415)7707212489984(8020) 000014125084152 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 1 5 4 6 5 7

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

8

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	6 8 6	0 5 8
73. Fecha	1 9 9 3, 1 2, 2 0	2 0 1 9, 0 5, 2 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	2 0
76. Fecha de registro	1 9 9 3, 1 2, 2 0	2 0 1 9, 0 5, 2 3
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 3, 1 2, 2 0	
81. Hasta	2 9 9 9, 1 2, 3 1	

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

Secretaría de Educación Distrital

3 0

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 5, 1 2, 3 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

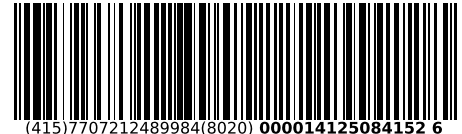
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250841526



(415)7707212489984(8020) 000014125084152 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 2 1 5 4 6 5

7

Impuestos de Bogotá

3 2

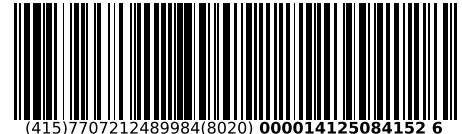
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 0 2, 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 7 9 5 5 8 1 7 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido VELANDIA	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre CAMILO
107. Otros nombres AURELIO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3, 1 2, 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 8 8 3 5 0 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SANTOS	105. Segundo apellido DIAZ	106. Primer nombre CRISTINA
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141250841526



(415)7707212489984(8020) 000014125084152 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 2 1 5 4 6 5 7

Impuestos de Bogotá

3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

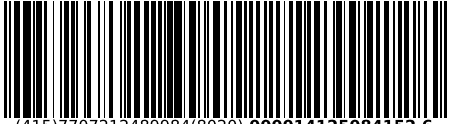
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 5 8 3 0	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido JARAMILLO	116. Segundo apellido CUARTAS	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres DIEGO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 9 9 3, 1 2 2 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 8 8 5 2 9 2 3	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CAMPO	116. Segundo apellido SAAVEDRA	117. Primer nombre DORIS	118. Otros nombres MARIA FERNANDA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 3 2 9	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 9 0 4 6 5 7 8	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ARANGO	116. Segundo apellido PARDO	117. Primer nombre JAVIER	118. Otros nombres ALONSO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 2, 0 8 1 1	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 0 2 2 5 4 9 2	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SANTAMARIA	116. Segundo apellido DE REYES	117. Primer nombre BEATRIZ	118. Otros nombres DEL PILAR	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 1 9 9 3, 1 2 2 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 9 2 3 8 7 4 8	113. DV 1 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido BERNAL	116. Segundo apellido HADAD	117. Primer nombre CAMILO	118. Otros nombres EDUARDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 8, 1 1 0 1	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141250841526			
 (415)7707212489984(8020) 000014125084152 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 2 1 5 4 6 5		7		Impuestos de Bogotá		3 2	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		9 4 5 4 4 1 8 1		1 1 7 1 8 1 2 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	RIOS		CRUZ		EDGAR		JULIAN
Revisor fiscal principal	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 9 4 3 0 4 8		4		PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 9 0 1				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 6 2 5 4 2 6 7		5 2 7 7 0 1 0 T		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	BURGOS		MORA		JULIAN		ERNESTO
Revisor fiscal suplente	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 9 4 3 0 4 8		4		PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 1 0 3 0 1				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		3 2 7 6 2 4 8		5 9 3 6 1 0 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	GONZALEZ		BEJARANO		GUSTAVO		
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	2 0 1 0 0 9 2 8		1				
159. Fecha de nombramiento							
2 0 1 0 0 9 2 8							