

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número
Pedido
Contrato
Secretaría

5000802606
4900040912
4600106823
Educación

División:01

Fecha Documento: 21.07.2026 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa

Descripción del pago: CNE1035

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	9.964.434	9.964.434,00	5501050201	110000126	240069	030
002	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	1.336.962	1.336.962,00	5501050201	110000126	240069	040
TOTAL			11.301.396	11.301.396,00				

Creado por Sandra Liliana Posada Muñoz@

Registrado el 21.07.2026 10:36:52

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	CNE1035	Titular del pago Nombre		Corporacion Educativa Minuto de Dio		Receptor del pago		CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIO	
Fecha	03.07.2026	Emisor de la factura o documento equivalente		NIT o CC: Nombre		Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.	
Valor	11.301.396,00	Receptor Alternativo				No.Cuenta Bancaria		0550004000201576	
						Tipo de cuenta		02	
Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento									
4. Contrato de arrendamiento									
Nombre o Razón Social del Propietario					N.I.T o C.C				
5. Datos Presupuestales del Pago									
Número Contrato		4600106823							
6. Cuenta Bancaria Giradora									
Cuenta bancaria especifica del fondo									
Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta	
5000802606	4900040912	240069	110000126	11.301.396,00	No				
Valor Total Entrada de Mercancía				11.301.396,00					
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@

21.07.2026 10:37:23

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 1035** emitido por **CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID** con NIT 800215465-7 por valor de Once millones trescientos un mil trescientos noventa y seis pesos (\$11.301.396,00) a la cuenta Ahorros del Banco Davivienda No. 0550004000201576.

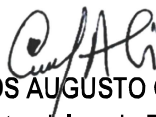
PERIODO	ESTUDIANTES A RECONOCER	VALOR
MAYO	101	\$11.190.598,00
AJUSTE CUPOS ABRIL	1	\$110.798,00

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN	PROYECTO	FONDO	VALOR
4900040912	30	240069	110000126	\$ 9.964.434,00
4900040912	40	240069	110000126	\$ 1.336.962,00
TOTAL				\$ 11.301.396,00

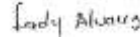
Para constancia se firma en Medellín el día 16 de julio de 2026

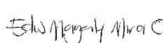
Cordialmente,


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

Aprobó: EDIS MAGALY MIRA OQUENDO, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2026





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 mayo de 2026.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 1 de mayo y el 31 de mayo 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 periodo de servicio mayo	
101	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes
30	\$110.798,00
Valor certificado	
\$11.190.598,00	

Realizar la factura de acuerdo a las siguientes indicaciones y cargar en el ownCloud-CARPETA **FACTURACIÓN** el día **03 de julio de 2026**.

DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

Datos Factura

Periodo de servicio	mayo
Estudiantes Certificados	101
Días de prestación del Servicio	30
Valor estudiante por mes	\$110.798,00
Valor Certificado periodo de servicio	\$11.190.598,00

Ajuste de cupos

Periodo de servicio	abril
Estudiantes Certificados	1
Días de prestación del Servicio	30
Valor estudiante por mes	\$110.798,00
Valor Certificado periodo de servicio	\$110.798,00

Valor Factura	\$11.301.396,00
---------------	------------------------

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 20266000015 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.

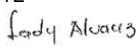
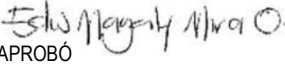
Cordialmente,



CARLOS AUGUSTO GÓMEZ MARTÍNEZ

Interventor delegado Resolución Rectoral No. 834 del 2 de junio 2026

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 1035



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: 03/07/2026 3:33:00 PM

Fecha y Hora de Expedición: 03/07/2026 3:33:03 PM

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Transferencia Débito	02/08/2026	30 días	

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
130506	SERV. EDU. FORMAL RECURSOS TERCEROS	unidad	1.00	11,301,396.00	0.00	0.00	11,301,396.00

Son: ONCE MILLONES TRESCIENTOS UN MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y SEIS 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 mayo 2026, estudiantes certificados 102, de los cuales 1 corresponden al mes de abril y 101 al mes de mayo, días de prestación de servicio 30.

Subtotal:	11,301,396.00
I.V.A:	0.00
Impoconsumo:	0.00
Imp. Bolsa:	0.00
Descuento:	0.00
Anticipo:	0.00
Total:	11,301,396.00

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: 503db97db2aced50614e72d8e5712d9170afe930f08bd40414e4e3b27bbb8a6a602f9de1599347b74f50fd864d90b6f2



Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100477593

División: 01

Fecha: 03.07.2026

Factura/Número cuenta cobro: CNE1035

Secretaría: Secretaría Educación

Dirección: TV 74 81 C 05

Teléfono: 6015933040

Fecha Vcto: 22.07.2026

Detalle: AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA

Acreedor: Corporacion Educativa Minuto de Dio

NIT Acreedor: 8002154657

Codigo del Acreedor: 1200058368

ClvCtabl	Cuenta	Nombre	Valor	PosPre	BP	ID	CtaBan	Rcso	Proyecto
31	1200058368	Corporacion Educativa Minuto d	-10.829.340	2320202009				0001	240069
86	2425909999	Puente Mcia Transito	9.964.434	2320202009					240069
86	2425909999	Puente Mcia Transito	1.336.962	2320202009					240069
50	2917040200	Retencion Ind y Ccio	-20.000	2320202009					240069
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-113.014	2320202009					240069
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-113.014	2320202009					240069
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-226.028	2320202009					240069

TOTAL A PAGAR:

0

ORDENADO POR: Carolina Franco Gira

Impreso el 28.07.2026

Página

1 de 1

DATOS PARA PAGO

GIRAR A NOMBRE DE: Corporacion Educativa Minuto d CEDULA: 8002154657 TELEFONO: 6015933040

CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 0550004000201576.

TIPO DE CUENTA: Ahorro. DEL BANCO: BANCO DAVIVIENDA S.A.

CONDICION DE PAGO: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: DOSORIOT (DANIEL ALBERTO OSORIO TAVERA).



COMPROBANTE DE PAGO No. 906536080
FECHA DE PAGO 23.07.2026

Alcaldía de Medellín

PAGADO A: Corporacion Educativa Minuto de Dio
CODIGO DEL ACREEDOR: 1200058368
NIT DEL ACREEDOR: 8002154657 | N
TUTOR DE: _____
TIPO DE PAGO: TRANSFERENCIA
BENEFICIARIO DEL PAGO: Corporacion Educativa Minuto de Dio ID
NIT BENEFICIARIO DEL PAGO:
CUENTA DESTINO: 0550004000201576, Aho BANCO DAVIVIENDA

DETALLE DEL PAGO

Cuenta	No.Factura	Descripción	Valor
1110061923		OCCIDEN 400845566 ND	10.829.340,00 -
4105760400	CNE1035	Estam.Justic.Familia	226.028,00 -
4105760500	CNE1035	Rec Estamp UdeA	113.014,00 -
4105760300	CNE1035	Estam.Pro-Innovación	113.014,00 -
2917040200	CNE1035	Retencion Ind y Ccio	20.000,00 -
2425909999	CNE1035	AMPLIACION DE COBERTURA	9.964.434,00 +
2425909999	CNE1035	AMPLIACION DE COBERTURA	1.336.962,00 +
TOTAL GIRADO EN BANCOS			10.829.340,00

**VALOR PAGADO EN LETRAS: DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL
TRESCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE.**

Elaborado por VRUIZ
Expedido por la Subsecretaría de Tesorería

Municipio de Medellín es retenedor de IVA

Este documento reemplaza el certificado de Retención en la fuente por IVA según artículo 32 de la ley 383 de 1997 (Art 615-1 E.T.)

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Corporación Educativa Minuto de Dios - CEMID

1 de julio 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 diciembre de 2025 y el mes de mayo 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 diciembre de 2025 y el mes de mayo 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 diciembre de 2025 y el mes de mayo 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

PwC Contadores y Auditores S.A.S.,
Calle 100 No. 11A-35, Bogotá, Colombia
Tel: (60-1) 7431111

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

007R005F831744C9

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 los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Julio 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



EDGAR JULIAN
RIOS CRUZ
C.C. 94544181

FECHA 25/10/2012

DANIEL SARMIENTO PAVAS

182817

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.



logofornus. 3363 03/2012

CÉDULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
RIOS CRUZ

Nombres
EDGAR JULIAN

Nacionalidad
COL
Fecha de nacimiento
23 AGO 1985
Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Estatura
1.70
G.S.
A+

NUIP 94.544.181

Sexo
M



Fecha y lugar de expedición
29 AGO 2003, CALI

Fecha de expiración
13 ABR 2032

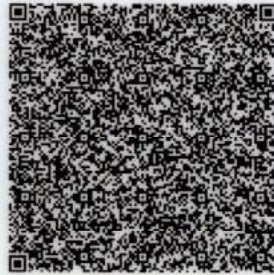
Firma

.CO

002168199



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800215465-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANSVERSAL 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 (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		89268785		7	7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-06	2026-05	E	\$14.366.876	\$5.539.000		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.339.600	0		0		0	0
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	237.700	0		0		0	0
EPS041	NUEVA E.P.S. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0
TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria						
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	560.400						
230301	Povernitir	800224808-8	840.700						
25-14	Colpensiones	900336004-7	898.100						

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228739-0	560.400	0	0	0	0	0	0
230301	Povernitir	800224808-8	840.700	0	0	0	0	0	0
25-14	Colpensiones	900336004-7	898.100	0	0	0	0	0	0
TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Cotización	Valor Saldo a Favor	Valor Mora FSP
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	149.000				149.000	1.490	

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	No. Autorización	Valor	Cotización	Valor Saldo a Favor	Valor Mora FSP
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	149.000				149.000	1.490	
TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900042-6	575.100	0	0	575.100	7		

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF03	Comfenalco Antioquia	890900042-6	575.100	0	0	575.100	7		

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
267.900	0	287.900	7
431.600	0	431.600	7

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	1.796.200	1.796.200
Pensión	3	2.299.200	2.299.200
Riesgos Laborales	1	149.000	149.000
CCF	1	575.100	575.100
ESAP	0	0	0
ICBF	1	431.600	431.600
MEN	0	0	0
SENA	1	287.900	287.900
TOTALES	10	5.539.000	5.539.000

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800215465-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANSVERSAL 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 (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89268785		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$14.366.876	\$5.539.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																			
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. extranjero	Exonerado	RET	TAE	TOD	TAF	VSA	VST	SIN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pre-pensional de solidaridad	Fondo pre-pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC 1037616840	ALFONSO GOMEZ ANDRES FERNANDO	22	0	N		N															230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14.7	1.750.905	30	2	18.300	CCF03	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
2	CC 1065010033	RIVERA RIVERO LUIS FERNANDO	22	0	N		N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	218.900	14.7	1.750.905	30	2	18.300	CCF03	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
3	CC 1077441565	CONSUEGRA ASPRILLA RAFAEL	22	0	N		N															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14.7	1.750.905	30	2	18.300	CCF03	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
4	CC 15924899	MORALES PESCAJORN GILDARDO ANTONIO	22	0	N		N															230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	218.900	14.7	1.750.905	30	2	18.300	CCF03	1.750.905	30	70.100	1.750.905	35.100	52.600	0	0
5	CC 43595469	MUÑOZ TORRES GLORIA EUCARIS	1	0	N		N							X								25-14	1.901.324	30	304.300	0	0	0	0	0	EPS037	1.901.324	30	237.700	14.7	1.901.324	30	2	19.900	CCF03	1.901.324	30	76.100	1.901.324	38.100	57.100	0	0
6	CC 43596156	CASTAÑO CARDONA SANDRA LUCIA	1	0	N		N							X								25-14	3.711.027	30	593.800	0	0	0	0	0	EPS010	3.711.027	30	463.900	14.7	3.711.027	30	2	38.800	CCF03	3.711.027	30	148.500	3.711.027	74.300	111.400	0	0
7	CC 98603197	RESTREPO MORALES WILMAR MAURICIO	22	0	N		N															230301	1.634.178	28	261.500	0	0	0	0	0	EPS010	1.634.178	28	204.300	14.7	1.634.178	28	2	17.100	CCF03	1.634.178	28	65.400	1.634.178	32.700	49.100	0	0
8	CC 98603197	RESTREPO MORALES WILMAR MAURICIO	22	0	N		N										X					230301	117.156	2	18.900	0	0	0	0	0	EPS010	117.156	2	14.700	14.7	117.156	2	2	0	CCF03	116.727	2	4.700	116.727	2.400	3.900	0	0

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

[illegible]

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Pago PSE**Resultado de su transacción****Estado**
Aprobado**Valor del pago**
\$ 5.539.000,00**Número de aprobación**
00782178**Motivo**
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social**Fecha del pago**
09/06/2026**Referencia 1**
152.202.86.168**Hora del pago**
10:19 AM**Referencia 2**
NIT**Número de producto origen**
*****9611**Referencia 3**
800215465**Destino del pago**
COMPENSAR-OI**Código único CUS**
375782178