	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS RESOLUCIÓN DE APROBACION OFICIAL No. 004645 DE NOVIEMBRE 21 DE 2.003. DANE: 325386000618, NIT. No. 808.003.430-9 CODIGO ICFES: 115121. LA MESA CUNDINAMARCA	HI - DOC VERSION 1.0 11/16/2023 Página 1 de

Señor(es) YENNY MILENA CORTES RIVERA

NIT o C. C. Nº 53,002,411

COMPROBANTE DE EGRESO Nº 0017 2026

FECHA 27 de julio de 2026

CONCEPTO	TOTAL	
Pago servicio profesional contable primer semestre 2026	VALOR	$ 4,300,000.00
	IVA	$ 0.00
	TOTAL	**$ 4,300,000.00**
	SON:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML

DEDUCCIONES	
RET/SERVICIOS	-
RET/COMPRAS	-
RET/IVA	-
RET/ICA	
TOTAL	-
VALOR A GIRAR	**$ 4,300,000.00**
SON:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML

CUENTA Nº 21500086152 **BANCO** BANCO CAJA SOCIAL **CHEQUE No.** 0

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORIGEN DE LOS RECURSOS	CÓDIGO DEL RUBRO	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR EN NÚMEROS CRP
Transferencias de Gratuidad	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 8,600,000
-		-	$ 0
VALOR PAGADO			**$ 8,600,000**

ORDENADOR DEL GASTO	PAGADOR	RECIBI:
RENE JESUS RINCON CALDERON	BERTHA LUCILA CAMACHO PULIDO	YENNY MILENA CORTES RIVERA
C.C. No. 79536514	C.C. No. 20686392	C.C. No.

	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS RESOLUCIÓN DE APROBACION OFICIAL No. 004645 DE NOVIEMBRE 21 DE 2.003. DANE: 325386000618, NIT. No. 808.003.430-9 CODIGO ICFES: 115121. LA MESA CUNDINAMARCA	HI - DOC VERSION 1.0 11/16/2023 Página 1 de

Señor(es)	YENNY MILENA CORTES RIVERA	**ORDEN DE GIRO Nº**	0017 2026
NIT o C. C. Nº	53,002,411	FECHA	27 de julio de 2026

CONCEPTO	**TOTAL**	
Pago servicio profesional contable primer semestre 2026	VALOR	$ 4,300,000.00
	IVA	$ 0.00
	TOTAL	**$ 4,300,000.00**
	SON:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML

DEDUCCIONES	
RET/SERVICIOS	-
RET/COMPRAS	-
RET/IVA	-
RET/ICA	
TOTAL DEDUCCIONES	-
VALOR A GIRAR	**$ 4,300,000.00**
SON:	CUATRO MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS ML

CUENTA Nº	21500086152	**BANCO:** BANCO CAJA SOCIAL		**CHEQUE No.**	0

IMPUTACION PRESUPUESTAL

ORIGEN DE LOS RECURSOS	**CÓDIGO DEL RUBRO PPTAL**	**NOMBRE DEL RUBRO**	**VALOR EN NÚMEROS CRP**
Transferencias de Gratuidad	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 8,600,000.00
-		-	$ 0.00
			$ 8,600,000.00

ORDENADOR DEL GASTO	**PAGADOR**	**RECIBI:**
RENE JESUS RINCON CALDERON	**BERTHA LUCILA CAMACHO PULIDO**	**YENNY MILENA CORTES RIVERA**
C.C. No. 79536514	**C.C. No. 20686392**	**C.C. No. 53002411**

RESOLUCIÓN 17 del 27 de julio de 2026

Por la cual se reconoce el pago de la cuenta

El Suscrito Rector de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS

LA MESA - CUNDINAMARCA

1- Que en reconocimiento de las obligaciones se hace necesario cancelar la siguiente cuenta:

2- Que la cuenta relaciona bienes y/o servicios debidamente recibidos por La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS y que deben ser cancelados por el señor(a) Rector de la Institución

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Reconocer y ordenar el pago así:

27 de julio de 2026 por un valor de $ 4300000.000 a YENNY MILENA CORTES RIVERA con Nit/C.C. 53002411

ARTICULO SEGUNDO: Contabilizar la presente cuenta con cargo de:

ORIGEN DE LOS RECURSOS	CÓDIGO DEL RUBRO PPTAL	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR EN NÚMEROS CRP
Transferencias de Gratuidad	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 8,600,000.00
0		0	$ 0.00
			$ 8,600,000.00

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dado en LA MESA - Cundinamarca el 27 de julio de 2026

RENE JESUS RINCON CALDERON
Rector

YENNY MILENA CORTES RIVERA
NIT: 53002411 - 6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 38 B 1 28, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3115477947
Email. yennymcortesr@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764096004600 válida desde 2025-07-23 hasta 2027-07-23 rango desde FV51 hasta FV150

Nombre/Razón Social: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS
NIT: 808003430
Dirección: CALLE 4A 25-115 BARRIO LA ESPERANZA, LA MESA, Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 3023740689
Email: iedsabiomutis@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FV83**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **09:30:27**
FECHA FIRMADO: **24/07/2026 09:30:28**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	07	2026	24	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	SERVICIOS CONTABLES Servicios profesionales de asesoría contable para la elaboración y entrega de Estados financieros del primer semestre 2026	WSD	1,00	$4.300.000,00				$0,00	$4.300.000,00

Notas: De acuerdo al artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 que modificó el parágrafo 2 del artículo 383 del E.T, certifico bajo la gravedad de juramento que este servicio se presta de manera personal y constituye una renta de trabajo conforme al artículo 103 del ET. Por lo tanto, se debe aplicar la retención en la fuente según artículo 383 del E.T Consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No.24076800917 del Banco Caja social

SON: (cuatro millones trescientos mil pesos con cero centavos)

CUFE: 403f3b3d861ec31f4cc3ed7b9addf139200289d68a45fd604691fdadbedcb3fe7f78feaa187da0de1ba41cebedf19b37

Subtotal:	$4.300.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$4.300.000,00

Firma Digital: rPx8m6yxFy55xF2XBEz1Fzo5kaX9D27DVeNRpAd2nt1BmXM121TLFItqJt9vfak5
C03rjBmsz7l7Xf31gRn5w3OoH5/CF5APsFxuYM7FOUe/Jy0FCMI8yw8UPWYf5Lcm
Pfd1g+dzz+hTx1b7ihIyC4RQ26I6vKjxw3s26X0pvj0o2sBSzQdv3S+QwJs/odY2
jCa+/RwTvosFW0+oNmBw/hZFH/l6mGXBl9JdYmzs1hxADNqT1auNlHNfJl35KOk5
7ZIqZwv3p5b/4GSKDgeszet5KNZ5SD323tC+jWeuhO0pNX7MGynt8HnHL435Jbz9
2A5p5oKTjsx6enJdjzvrYg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

YENNY MILENA CORTES RIVERA
NIT: 53002411 - 6
Régimen: No responsable de IVA
Persona Natural
Dirección: CR 38 B 1 28, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 3115477947
Email. yennymcortesr@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764096004600 válida desde 2025-07-23 hasta 2027-07-23 rango desde FV51 hasta FV150

Nombre/Razón Social: INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS
NIT: 808003430
Dirección: CALLE 4A 25-115 BARRIO LA ESPERANZA, LA MESA, Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 3023740689
Email: iedsabiomutis@gmail.com

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: FV83

MONEDA: COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN: 09:30:27
FECHA FIRMADO: 24/07/2026 09:30:28

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
24	07	2026	24	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	01	SERVICIOS CONTABLES Servicios profesionales de asesoría contable para la elaboración y entrega de Estados financieros del primer semestre 2026	WSD	1,00	$4.300.000,00				$0,00	$4.300.000,00

Notas: De acuerdo al artículo 8 de la Ley 2277 de 2022 que modificó el parágrafo 2 del artículo 383 del E.T, certifico bajo la gravedad de juramento que este servicio se presta de manera personal y constituye una renta de trabajo conforme al artículo 103 del ET. Por lo tanto, se debe aplicar la retención en la fuente según artículo 383 del E.T Consignar estos recursos en la cuenta de ahorros No.24076800917 del Banco Caja social

SON: (cuatro millones trescientos mil pesos con cero centavos)

CUFE: 403f3b3d861ec31f4cc3ed7b9addf139200289d68a45fd604691fdadbedcb3fe7f78feaa187da0de1ba41cebedf19b37

Subtotal:	$4.300.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$4.300.000,00

Firma Digital: rPx8m6yxFy55xF2XBEz1Fzo5kaX9D27DVeNRpAd2nt1BmXM121TLFltqJt9vfak5
C03rjBmsz7l7Xf31gRn5w3OoH5/CF5APsFxuYM7FOUe/Jy0FCMI8yw8UPWYf5Lcm
Pfd1g+dzz+hTx1b7ihlyC4RQ26l6vKjxw3s26X0pvj0o2sBSzQdv3S+QwJs/odY2
jCa+/RwTvosFW0+oNmBw/hZFH/l6mGXBl9JdYmzs1hxADNqT1auNlHNfJl35KOk5
7ZIqZwv3p5b/4GSKDgeszet5KNZ5SD323tC+jWeuhO0pNX7MGynt8HnHL435Jbz9
2A5p5oKTjsx6enJdjzvrYg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.
Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
		84415237	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,350,000	$729.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	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	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.300				12.300	0	0	12.300			123	12.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	0	0	47.000	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	293.800
Pensión	1	376.000	376.000
Riesgos Laborales	1	12.300	12.300
CCF	1	47.000	47.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	729.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA		CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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
		84415237	03/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$2,350,000	$729.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TDE	TAE	TAE	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporta SENA	Aporta ICBF	Aporta ESAP	Aporta MEN
1	CC 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			N																230201	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	253.800	14-11	2.350.000	30	1	12.300	CCF22	2.350.000	30	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA		CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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
		69297986	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,350,000	$732.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	6	1.200	0	295.000	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
23201	Protección (ING + Protección)	800229739 0	376.000	0	0	0	0	6	1.600	0	377.600	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.300				12.300	6	100	12.400			123	12.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	6	200	47.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	6	0	0	0
ICBF				
0	6	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	295.000
Pensión	1	376.000	377.600
Riesgos Laborales	1	12.300	12.400
CCF	1	47.000	47.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	732.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
		69297986	13/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	$2,350,000	$732,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot. nueva	Subtipo	Extranjero	Colombiano en exterior	Estudiante	IGE	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIONES	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	Ritm	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			N																	230201	2.350.000	30	376.500	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	293.800	14-11	2.350.000	30	1	12.309	CCF32	2.350.000	30	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5853327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÀ 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
		92781841	07/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,350,000	$731.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	4	900	0	294.700	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	376.000	0	0	0	0	4	1.200	0	377.200	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.300				12.300	4	100	12.400			123	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	4	200	47.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	294.700
Pensión	1	376.000	377.200
Riesgos Laborales	1	12.300	12.400
CCF	1	47.000	47.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	731.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA		CRA 38B N 1-28	6853327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			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
		92781841	07/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$2,350,000	$731.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Pensionado	Cotiza Subsidio	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMENTARIOS	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 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			N																	230201	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	293.800	14-11	2.350.000	30	1	12.300	CCF22	2.350.000	30	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA		CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			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
		53380842	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,350,000	$730.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	2	400	0	294.200	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	Protección (ING + Protección)	800229739 0	376.000	0	0	0	0	2	500	0	376.500	1

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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	12.300				12.300	2	100	12.400			123	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	2	100	47.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	294.200
Pensión	1	376.000	376.500
Riesgos Laborales	1	12.300	12.400
CCF	1	47.000	47.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	730.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA		CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			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
		53380842	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$2,350,000	$730,200	

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	Cotiz. pensión	Departamento	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			11																230201	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	293.800	14-11	2.350.000	30	1	12.300	CCF22	2.350.000	30	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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
		40769141	06/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$2,350,000	$730.200	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	2	400	0	294.200	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	Protección (ING + Proteccion)	800229739 0	376.000	0	0	0	0	2	500	0	376.500	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.300				12.300	2	100	12.400			123	12.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	2	100	47.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	294.200
Pensión	1	376.000	376.500
Riesgos Laborales	1	12.300	12.400
CCF	1	47.000	47.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	730.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
		40769141	06/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	$2.350.000	$730.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Nro.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot. Tarifa	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Tarifa	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			H														230201	2.350.000	30	376.000	0	0	0	0	EPS005	2.350.000	30	293.800	14-11	2.350.000	30	1	12.300	CCF22	2.350.000	30	47.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
		76829630	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,360,000	$729.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.800	0		0		0	0	0	0	293.800	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	376.000	0	0	0	0	0	0		376.000	1

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	12.300				12.300	0	0	12.300			123	12.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	47.000	0	0	47.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	293.800	293.800
Pensión	1	376.000	376.000
Riesgos Laborales	1	12.300	12.300
CCF	1	47.000	47.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	729.100	729.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	53002411	YENNY MILENA CORTES RIVERA	CRA 38B N 1-28	5653327	YENNYMCORTESR@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76829630	06/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$2,350,000	$729.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Sustitutiva	Extranjero Cotiza Salud	Cotiza Solidaridad	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COTIZACIÓN	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	Casos de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 53002411	CORTES RIVERA YENNY MILENA	57	0			2															230201	2 350 000	30	376 000	0	0	0	0	EPS005	2 350 000	30	293 800	14-11	2 350 000	30	1	12 300	CCF22	2 350 000	30	47 000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS **RESOLUCIÓN DE APROBACION OFICIAL No. 004645 DE NOVIEMBRE 21 DE 2.003.** **DANE: 325386000618, NIT. No. 808.003.430-9 CODIGO ICFES: 115121.** **LA MESA CUNDINAMARCA**	HI - DOC VERSION 1.0 11/16/2023 Página 1 de

Solicitud de Disponibilidad Presupuestal 2026

Fecha de Elaboración 22 de junio de 2026

Nombres y Apellidos: RENE JESUS RINCON CALDERON

Cargo: Rector

Dependencia: Rectoria

Este CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se solicita como requisito previo en cumplimiento de las normas vigentes en materia presupuestal y contractual y con el fin de garantizar la existencia de apropiación presupuestal disponible y libre de afectación para poder asumir un compromiso aproximadamente por:

$ 8,600,000.00 OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML

Dirigido a:

Nombres y Apellidos: BERTHA LUCILA CAMACHO PULIDO

Cargo: Pagadora

Objeto de la Solicitud

Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa durante la vigencia 2026

Apropiación Posible de Afectación

ORIGEN DE LOS RECURSOS	CÓDIGO DEL RUBRO PPTAL	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR EN NÚMEROS CDP
Transferencias de Gratuidad	2.1.2.02.02.008	SERvicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 8,600,000.00
0		0	$ 0.00
		TOTAL	$ 8,600,000.00

RENE JESUS RINCON CALDERON

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL - CRP
CRP N° 13

Que se ha efectuado registro presupuestal para atender compromisos, así:

ORIGEN DE LOS RECURSOS	CÓDIGO DEL RUBRO PPTAL	NOMBRE DEL RUBRO	VALOR EN NÚMEROS CRP
Transferencias de Gratuidad	2.1.2.02.02.008	SERvicios prestados a las empresas y servicios de producción	$ 8,600,000.00
		0	$ 0.00
0			**$ 8,600,000.00**

VALOR OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML

OBJETO:

Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa durante la vigencia 2026

BENEFICIARIO: YENNY MILENA CORTES RIVERA **NIT y/o C.C:** 53002411

Se expide el 25 de junio de 2026 a solicitud del Ordenador del gasto de La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS del municipio de LA MESA.

BERTHA LUCILA CAMACHO PULIDO
Pagadora

ESTUDIOS PREVIOS RÉGIMEN ESPECIAL
(LEY 715- DECRETO 4791)

LA MESA, Cundinamarca, 22 junio 2026.

En aplicación del artículo 13 de la Ley 715 de 2001, concordante con el artículo 17 del Decreto 4791 de 2008 y el reglamento expedido por el consejo directivo de la institución para la adquisición de bienes, servicios y obras hasta 20 S.M.L.M.V. se presenta el estudio de conveniencia y oportunidad para la siguiente necesidad.

OBJETO: Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa durante l

GENERALIDADES DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

Información General

DEPENDENCIA RESPONSABLE	Administrativa
TIPO DE CONTRATO:	Contrato Prestacion de Servicios
PRESUPUESTO ASIGNADO	$ 8,600,000.00
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	No. 13 de junio 22 de 2026
VALOR:	$ 8,600,000.00
PUBLICACIÓN SECOP: RECEPCIÓN DE INFORMACIÓN:	APERTURA: 22 junio 2026 CIERRE:
LUGAR DE EJECUCIÓN:	LA MESA - CUNDINAMARCA
FORMA DE PAGO:	La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS cancelará al contratista de acuerdo a las factura presentada y una vez recibida la mercancía solicitada, para el buen funcionamiento en las diferentes sedes de la IED completa satisfacción con el visto bueno del supervisor del contrato a la firma del acta de terminación
SUPERVISOR:	RECTOR

MARCO LEGAL

El marco legal del proceso de selección y de las obligaciones que se deriven de su adjudicación, está conformado por la Constitución Política, las Leyes de la República de Colombia y en especial por la Ley 80/93, ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, las normas orgánicas de presupuesto, las disposiciones cambiarias, y las demás normas concordantes con la materia, que rijan y lleguen a regir los aspectos del presente proceso de selección.

La ley 715 en su artículo 13 concordante con su artículo 17 del decreto 4791 De acuerdo con el procedimiento establecido faculta a los consejos directivos de las Instituciones Educativas para reglamentar la adquisición de bienes, servicios, y obras hasta 20 S.M.L.M.V. El Consejo Directivo de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS mediante reglamento interno ha establecido el procedimiento para dichas adquisiciones por ello, LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS DE LA MESA, CUNDINAMARCA, hace la invitación a los interesados en participar del PROCESO.

Teniendo en cuenta el servicio a contratar y el presupuesto oficial estimado, la modalidad pertenece al Régimen Especial establecido por la ley 715 de 2001 concordante con el artículo 17 del Decreto 4791 de 2008 y el reglamento expedido por el consejo directivo de la Institución para la adquisición de bienes, servicios y obras hasta 20 S.M.L.M.V.

El reglamento expedido por el concejo directivo de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, para la adquisición de bienes, servicios y obras hasta 20 S.M.L.M.V. establece: elaborar un estudio previo simplificado, que contendrá:

I. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD QUE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACIÓN

La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS de LA MESA, necesita Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa durante la vigencia 2026 lo cual hace necesario contratar este Suministro y/o servicio.

DESCRIPCIÓN DEL OBJETO A CONTRATAR.

OBJETO: Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa durante

CONDICIONES TÉCNICAS EXIGIDAS Y CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO CONFORME AL UNSPSC.

Como mínimo el servicio a contratar, deben cumplir con las normas técnicas colombianas respectivas.

DESCRIPCION	CANTIDAD
Servicio profesional contable para la I.E.D.SABIO MUTIS vigencia 2026	1

CLASIFICACIÓN DEL PRODUCTO CONFORME AL UNSPSC, V. 14.080.

ITEM	CODIGO UNSPSC	PRODUCTO
1	84111502	Servicio profesional contable

VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO JUSTIFICADO SUMARIAMENTE, ASÍ COMO EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL MISMO.

El presupuesto oficial estimado para el contrato corresponde a la suma de 8600000.000 OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML, valor pagadero con el recibido a entera satisfacción por parte del supervisor del contrato y radicada la factura o Cuenta de cobro para practicar las retenciones a que haya lugar; soportes (pago seguridad social sobre el valor del contrato).Estevalor fue establecido de conformidad con estudio de mercado con base en el cual fue factible obtener cotizaciones de precios.

PLAZO DE EJECUCIÓN:
El plazo de ejecución contractual será de 186 días contados a partir de la fecha de Legalización del contrato.

REQUISITOS HABILITANTE

TEM	DOCUMENTO
1	Carta de presentación de la propuesta, Firmada por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica.

2	Propuesta técnica y económica.
3	Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía. (Personas naturales y representantes legales de personas jurídicas).
4	Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) actualizado y Cámara de Comercio en caso de ser comerciante (no superior a 3 meses)
5	Fotocopia del Certificado de antecedentes penales (pasado judicial) vigente, expedido por el Departamento Administrativo de Seguridad DAS. (Personas naturales y representantes legales de personas jurídicas).
6	Certificado de Antecedentes Disciplinarios descargado del sitio web de la Procuraduría General de la Nación. www.procuraduría.gov.co. (Personas naturales y representantes legales de personas jurídicas).
7	Boletín de Responsabilidad Fiscal, descargado del sitio web de la Contraloría General de la Nación www.contraloríagen.gov.co.. (Personas naturales y representantes legales de personas jurídicas).
8	Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas, descargado del sitio web de la Policia Nacional www.policia.gov.co (Personas naturales y representantes legales de personas juridicas).
9	REDAM (Registro de Deudores Alimentos Morosos) descargado del sitio web www.redam.gov.co (personas naturales y/o Representente legal)
10	Formato original de la Hoja de vida, en el formato único de que trata la Ley 190 de 1995 y la Resolución 535 de 2003, expedida por el Departamento Administrativo de la Función Pública. Este requisito aplica tanto para las personas naturales como para las personas jurídicas. En el caso de las personas jurídicas se deben adjuntar los formatos de hoja de vida diligenciados tanto de la persona jurídica como del representante legal www.dafp.gov.co.
11	Constancias de afiliación y pago de aportes a seguridad social (salud, pensión y arl) como cotizante en el caso de las personas naturales. Si es persona jurídica, constancias (planillas) de pago de aportes parafiscales y seguridad social (salud, pensión y riesgos profesionales).
12	Certificación de encontrarse ausente de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con el Estado.
13	Documentos de soporte de experiencia específica requerida.
14	Cuando se trate de realización de obras presentar certificación del curso de alturas expedido por una entidad legal y reconocida.
15	Certificación bancaria de cuenta a nombre de la Persona Jurídica o Natural o en su defecto del representante Legal.

Dado en LA MESA Cundinamarca. a los 22 días del mes de junio de 2026.

En constancia firman:

RENE JESUS RINCON CALDERON
Rector

BERTHA LUCILA CAMACHO PULIDO
Pagadora

	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS RESOLUCIÓN DE APROBACION OFICIAL No. 004645 DE NOVIEMBRE 21 DE 2.003. DANE: 325386000618, NIT. No. 808.003.430-9 CODIGO ICFES: 115121. LA MESA CUNDINAMARCA	HI - DOC VERSION 1.0
		11/16/2023 Página 1 de

ACTA N° 1 INICIACIÓN DE CONTRATO

CONTRATO No.	1	**CLASE:**	Contrato Prestacion de Servicio	**FECHA:**	25 de junio de 2026
OBJETO:	Servicio profesional contable para la I.E.D. SABIO MUTIS del municipio de La Mesa dura				
VALOR:	OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML (8600000.000)				
CONTRATANTE:	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS				
NIT:	808003430-9				
REP. LEGAL:	YENNY MILENA CORTES RIVERA				
DOCUMENTO:	53002411				
CONTRATISTA:	YENNY MILENA CORTES RIVERA				
NIT. O C.C. No.	53002411				
PLAZO DE EJECUCION:	186 días	**INICIACIÓN:**	25 de junio de 2026	**TERMINACIÓN:**	31 de diciembre de 2026

La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS del Municipio de LA MESA Cundinamarca y en conformidad al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. 13 de fecha 22 junio 2026, autoriza a, YENNY MILENA CORTES RIVERA, a efectuar lo estipulado en el presente contrato. La presente estará bajo la supervisión de: RENE JESUS RINCON CALDERON RECTOR de la Institución.

La presente se expide el 25 de junio de 2026

FIRMAS DEL ACTA DE INICIO:

RENE JESUS RINCON CALDERON

Rector

YENNY MILENA CORTES RIVERA
CONTRATISTA

RENE JESUS RINCON CALDERON
RECTOR

CONTRATO N°	CONTRATO N° 1 DE 2026
TIPO DE CONTRATO	Contrato Prestacion de Servicios
TIPO DE PROCESO DE SELECCIÓN	CONTRATACIÓN REGIMEN ESPECIAL
FECHA	25 de junio de 2026
CONTRATANTE	INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS
ORDENADOR DEL GASTO	RENE JESUS RINCON CALDERON
IDENTIFICACIÓN	79536514
CONTRATISTA	YENNY MILENA CORTES RIVERA
NIT DE LA SOCIEDAD Y/O EMPRESA	53002411
REPRESENTANTE LEGAL	YENNY MILENA CORTES RIVERA
IDENTIFICACIÓN	53002411
DIRECCION Y TELEFONOS	Cra. 38B No. 1-28 Bogotá - 3115477947

OBJETO DEL CONTRATO: PRESATCIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Entre los suscritos a saber, Licenciado(a) RENE JESUS RINCON CALDERON, Mayor de edad, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 79536514, obrando en nombre y representación de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, NIT: 808003430-9, en su calidad de Rector(a) y Ordenador del Gasto, quien en adelante se denominará EL CONTRATANTE y por otra parte YENNY MILENA CORTES RIVERA, también mayor de edad, identificada con la Cedula de Ciudadanía No.53002411 y Tarjeta Profesional No.195971-T de Contadora Pública titulada y quien para los efectos del presente contrato se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente contrato de Prestación de Servicios contenido en las siguientes cláusulas previas las siguientes consideraciones:

1. Que de acuerdo con el artículo 16 del Decreto No. 4791 de 2008, se hace necesario contratar el servicio de un Profesional de la Contaduría, con el fin de garantizar la veracidad y confiabilidad de la información financiera de la Institución, suscribiendo los estados financieros junto con la contadora; dando cumplimiento al artículo 6, numeral 7 (ibídem).

2. Que la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, se ajusta a lo indicado en el Decreto No. 4791 de 2008, específicamente el artículo 17, teniendo en cuenta que el valor contratado no supera los 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

3. Que el Rector(a) de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, quien actúa como ordenador del gasto se ciñe a los procedimientos establecidos por el Consejo Directivo de conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 de la ley 715 de 2001.

4. Que la Secretaria de Educación de Cundinamarca hace el nombramiento de RENE JESUS RINCON CALDERON como Rector de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, de LA MESACUNDINAMARCA y en consecuencia es ORDENADOR DEL GASTO.

5. Que el Consejo Directivo aprobó el Presupuesto para la vigencia 2026 y en el mismo se determinó la necesidad de contar con recursos del rubro para contratar servicios profesionales.

6. Que la propuesta presentada por el contratista cumple con las necesidades y posibilidades económicas de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, de LA MESA CUNDINAMARCA.

7. Que la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, de LA MESA CUNDINAMARCA, se ajusta a lo indicado en el Decreto No 1075 de 2015, especialmente el Articulo 17, teniendo en cuenta que el valor contratado no supera los 20 salarios mínimos legales vigentes.

8. Que, de acuerdo con el estudio de la necesidad del servicio (estudio previo), elaborado por el Rector(a) de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS se requiere contratar servicios profesionales para la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS del municipio de LA MESA Cundinamarca.

9. Que la propuesta presentada por YENNY MILENA CORTES RIVERA, denominado el contratista, fue la única que se recibió en los tiempos establecidos y fue aprobada por el rector(a) de la institución, por ser la más favorable para la institución y por lo tanto se realiza el presente contrato regido por las siguientes clausulas:

CLAUSULA PRIMERA - OBJETO: El CONTRATISTA, se obliga para con El CONTRATANTE a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizarse de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en: Prestar el servicio profesional como Contadora Pública titulada a la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, preparando la contabilidad y presentando los estados financieros y formatos con la información financiera requerida de los meses de enero a diciembre del 2026, teniendo en cuenta las normas vigentes de la Contaduría General de la Nación para el desempeño de esta labor.

CLAUSULA SEGUNDA – ALCANCE DEL OBJETO: El CONTRATISTA deberá elaborar y suscribir la siguiente información financiera 1. Estados Financieros Básicos: Balance General, Estado de actividad Financiera, Económica, social ambiental; estado de cambios en el Patrimonio y Estado de Flujo de Efectivo: con la periodicidad que exija la normatividad vigente 2. Notas a los Estados Contables: Estas son de carácter general y de carácter específico, se elaborarán con periodicidad anual. 3. Formato CGN2005_001 Saldos movimientos, presentando el código, detalle, saldo inicial, débito, crédito, saldo final, no corriente con periodicidad que exija la normatividad vigente 4. Formato CGN2005_002 Saldos de Operaciones Reciprocas, determinando el código contable, el nombre de la cuenta contable, el código nombre de la entidad recíproca el valor corriente o no corriente con periodicidad que exija la normatividad vigente 5. Certificación de que los estados contables fueron tomados fielmente de los libros de contabilidad y que la contabilidad se elaboró de acuerdo con el régimen de contabilidad pública y que revela en forma fidedigna la situación financiera, económica, social y ambiental. 6. Balance de Prueba mensual. 7. Entregar impresos los libros auxiliares y los libros principales de la IED, 8. Asesorar y orientar al Rector y a la Auxiliar – Administrativa en los temas financieros y contables, 9. Revisar el proceso contable de la Institución.

CLAUSULA TERCERA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: EL CONTRATISTA, en ejecución del contrato, asume las siguientes obligaciones:1. Ejecutará el contrato suscrito bajo su exclusiva responsabilidad y autonomía, sin subordinación laboral y sin cumplimiento de horario. 2. Acreditar que se encuentra vinculado y al día en el pago de la seguridad social integral, de acuerdo con las normas que rigen la material, esto en pensión, riesgos laorales y salud; 3. Cumplir las obligaciones establecidas en el alcance del objetivo del contrato de prestación de servicios profesionales; 4. Velar por el correcto uso y manejo de los bienes, elementos o información que la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS le entregue para la ejecución del objeto contractual; 5. Realizar las labores de conformidad con las normas técnicas contables que rigen la materia. 6. Cumplir con el derecho a la reserva de la información suministrada por la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS. 7. Emplear el sofware de su propiedad debidamente licenciado para registrar la información financiera de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS. 8. Presentar informe mensual de actividades realizadas con Vo. Bo. del supervisor del contrato.

CLAUSULA CUARTA - OBLIGACIONES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA: La INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS, se compromete a: 1). Suministrar los elementos y/o información necesaria de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto contratado; 2). Al pago oportuno de los servicios profesionales prestados; 3). Exigir el cumplimiento de las obligaciones del contratista; 4). Ejercer la supervisión del contrato.

CLAUSULA QUINTA - VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato es por la suma de: 8600000.00 OCHO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ML

CLAUSULA SEXTA: FORMA DE PAGO: El valor de la presente orden de prestación de servicios profesionales será cancelada en CUATRO CUOTAS TRIM ESTRALES (4) cuotas de $2.100.000 DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ML, previa la entrega de los productos y servicios contratados, certificados por el supervisor del contrato al cumplir con el registro y elaboración de la contabilidady entrega de los formatos con la información financiera correspondiente a cada uno de los meses señalados en el objeto contractual, a entera satisfacción y con la presentación de la cuenta de cobro, fotocopia de la cédila de ciudadanía, fotocopia del rut, fotocopia del certificado de Antecedentes disciplinarios de la procuraduría, fotocopia del certificado de antecedentes disciplinarios de la junta central de contadores e informe de actividades con Vo. Bo., del supervisor, pagos de seguridad social y ARL.

CLAUSULA SEPTIMA - VIGENCIA Y PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución se contará a partir de la firma del acta de Iniciación y su plazo será de 186 días.

CLAUSULA OCTAVA - IMPUTACION PRESUPUESTAL: El valor se encuentra soportado por el certificado de Imputación Presupuestal Rubro 2.1.2.02.02.008 SERvicios prestados a las empresas y servicios de producción, del cual se expide CDP 13.

CLAUSULA NOVENA - SUPERVISION: El Rector(a) de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL SABIO MUTIS ejercerá el control y vigilancia de la Ejecución de la Orden de Prestación de Servicios, y podrá igualmente formular las observaciones del caso, para ser analizadas conjuntamente con el Contratista.

CLAUSULA DECIMA - PERFECCIONAMIENTO, EJECUCION Y REQUISITOS LEGALES: El presente contrato requiere para el perfeccionamiento, la firma de las partes. Para su ejecución requiere del correspondiente registro presupuestal y la entrega de los documentos del contratista, a saber: 1. Formato Único de Hoja de Vida (Artículo 1 Ley 190 de 1995), 2. Formulario de Declaración juramentada de Bienes y Rentas (Artículo 1 Ley 190 de 1995), 3. Antecedentes Judiciales, no superior a tres meses a la firma del contrato, expedido por la Policía Nacional (Decreto Ley 019 de 2012), 4. Antecedentes Disciplinarios, no superior a tres meses a la firma del contrato, expedidos por la Procuraduría General (Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 190 de 1995), 5. Certificación expedida por la Contraloría General, no superior a tres meses a la firma del contrato, acerca de responsables fiscales (Ley 610 de 2000 y Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 190 de 1995), 6. Libreta Militar para los hombres menores de 50 años (Artículo 111 del Decreto 2150 de 1995 y Artículo 36 de la Ley 48 de 1993), 7. Fotocopia de la cédula de ciudadanía. 8. Fotocopia de la tarjeta profesional, 8. Certificado de antecedentes disciplinarios de la Junta Central de Contadores, 9. Fotocopia del Registro Único Tributario – RUT- (Ley 863 de 2003), 10. Afiliación a la E.P.S, al Sistema de Pensiones (Artículo 15 y 271 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3 Ley 797 de 2003, Artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Artículo 1 del Decreto 510 de 2003) 11. la respectiva afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales - A.R.L. (Ley 1562 de 2012).

CLAUSULA DECIMA – PRIMERA - RESPONSABILIDAD Y AUTONOMIA: El presente contrato se ejecuta bajo la exclusiva responsabilidad del contratista, será intransferible y gozará de autonomía en la ejecución del mismo y, en consecuencia, no está sujeto a subordinación laboral ni al cumplimiento de horario, ni al pago de salario.

CLAUSULA DECIMA-SEGUNDA: REGIMEN LEGAL DEL CONTRATO: El presente contrato se rige por las disposiciones contenidas en el Decreto No. 4791 de 2008, especificamente el articulo 17, teniendo en cuenta que el valor contratado no supera los 20 salarios mínimos legales mensuales vigentes.

CLAUSULA DECIMA TERCERA – INCOMPATIBILIDADES, INHABILIDADES Y CONTROVERSIAS: El contratista afirma bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma de la presente orden, que no se halla incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad prevista en la Ley 1150 y sus Decretos reglamentarios. El presente contrato se entiende perfeccionado con el acuerdo de voluntad y la suscripción del mismo. Las diferencias y conflictos que surjan en el desarrollo del objeto del contrato se solucionarán con la conciliación.

CLAUSULA DECIMA CUARTA - DOMICILIO: Para efectos de este contrato, las partes acuerdan como domicilio contractual el municipio de LA MESA Cundinamarca.

Para constancia se firma en LA MESA Cundinamarca a los 25 de junio de 2026.

ORIGINAL FIRMADO

RENE JESUS RINCON CALDERON
79536514

RENE JESUS RINCON CALDERON
RECTOR

YENNY MILENA CORTES RIVERA
53002411

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Bogotá 23 de junio de 2026

Licenciado

RENE JESUS RINCON CALDERON

Rector y

Miembros del consejo directivo
IED SABIO MUTIS

LA MESA - CUNDINAMARCA

Ref.: Presentación de la Propuesta

Presento propuesta cuyo objeto es: prestación de servicio profesional como Contadora para la Institución Educativa Departamental Sabio Mutis para la elaboración de la contabilidad 1 de enero a 31 de diciembre de 2026.

En mi calidad de persona natural, me permito presentar para su consideración la propuesta y documentación requeridas para el objeto de esta convocatoria.

De igual manera, declaro que acepto las condiciones establecidas en los términos de referencia de la convocatoria a la cual presento mi propuesta.

Para cualquier comunicación relacionada con la presente convocatoria por favor remitirla a:

NOMBRE: Yenny Milena Cortes Rivera
CORREO ELECTRÓNICO: yennymcortesr@gmail.com
TELÉFONO: 3115477947

Cordialmente,

Yenny Milena Cortes
C.C 53.002.411

Valido para contratación Sabio Mutis

Anexo No. 2.

CARTA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Licenciado

RENE JESUS RINCON CALDERON

Rector y

Miembros del consejo directivo
IED SABIO MUTIS

LA MESA - CUNDINAMARCA

REF. DECLARACIÓN DE NO INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES

Yenny Milena Cortes Rivera, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 53.002.411 expedida en Bogotá, declaro bajo la gravedad del juramento, que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución Política o en la ley 80 de 1993, y puedo ser nombrada como Contadora de la IED SABIO MUTIS estoy en las facultades totales para firmar dicho contrato.

Se firma en la ciudad de Bogotá a los veintitrés (23) días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,

Yenny Milena Cortes Rivera

C.C. No. 53.002.411

Dirección. Kra 38b No 1-28

Teléfono. 3115477947

Correo Electrónico.yennymcortesr@gmail.com

Valido para contrato Ied Sabio Mutis

Bogotá, junio 23 de 2026

Licenciado
RENE JESUS RINCON CALDERON
Rector y
Miembros del consejo directivo
IED SABIO MUTIS
LA MESA - CUNDINAMARCA

Ref.: <u>Propuesta Prestación de Servicios Profesionales Contables</u>

Respetado Rector:

Presento a Usted propuesta para el desarrollo del servicio Contable y Financiero de la IED SABIO MUTIS- – CUND, por el año lectivo 2026.

Cordial y atento saludo, presento a su consideración la propuesta de la referencia, cuyo propósito está en brindar apoyo a la gestión presupuestal, financiera y contable para el manejo del Fondo de Servicios Educativos -FSE-, facilitando la gestión adecuada de los recursos allegados por diferentes fuentes, así como orientación en el manejo de impuestos DIAN, orientación en los procesos de contratación y en la publicación en el Secop, orientación en la información SIFSE, presentación de informes.

Lo anterior, atendiendo lo dispuesto en la Resolución Nº 3400 (Abril 23/2013) Secretaria de Educación Departamental, el cual exige una estructura administrativa y organizacional de la Institución, Decreto 4791/2008 y 4807/2011 y demás normatividad vigente en el ejercicio de la ciencia contable.

Soy contadora Pública de la Corporación Universitaria Remington, Especialista en Gerencia Tributaria de la Universidad Piloto de Colombia, Diplomado en contratación Estatal de la Universidad Sergio Arboleda (terminado en el año 2020), con experiencia en el sector Privado y Público la cual puede evidenciar en mi hoja de vida, con los conocimientos adquiridos profesionalmente en el Sector Público para prestar la asesoría correspondiente.

Copia Contrato Ied Sabio Mutis

De acuerdo a la Resolución emanada por la gobernación de Cundinamarca Nº 003400 del 23 de Abril 2013 hago ofrecimiento de mis servicios para dar ejecución a la Ley 715 del 2001 en la ejecución de los recursos de los establecimientos educativos para la adecuada administración de los ingresos y egresos del presupuesto año 2026.

A. ALCANCE

1. Elaboración de los Estados Financieros Básicos (Estado de situación financiera, Estado de resultados, Estado de cambios en el Patrimonio y revelaciones a los E.E.F.F con entrega de informes trimestrales. (Entrega de informes de los cuatro trimestres del año 2026.)

2. Diligenciamiento de los formatos CGN001 (saldos y movimientos) y CGN002(saldos de operaciones recíprocas) y CGN2016C01(variaciones), la elaboración de informes y la entrega de cuentas por períodos trimestrales.

3. Manejo de libros de acuerdo con las Normas vigentes de Contabilidad, al igual orientaciones profesionales de acuerdo a las instrucciones de la Gobernación de Cundinamarca en lo referente a libros de actas y declaraciones tributarias.

4. Apoyo para la preparación de informes de la gestión financiera en el -FSE-, para las autoridades educativas y los entes de control que los requieran.

5. Por medio de cronograma se realizará una visita trimestral a la Institución Educativa (de ser necesario en casos puntuales se podrá asistir hasta 3 veces en el trimestre), apoyo permanente por internet correo electrónico, reuniones virtuales, vía telefónica y en eventuales casos se acordarán encuentros en la ciudad de Bogotá para tratar temas específicos que no puedan ser solucionados por las anteriores vías.

6. Presentación de impuestos (Retefuente)

7. **Orientación** en la elaboración de información SIFSE-Publicación de PAA y contratación SECOP .

B. INFORMACIÓN SOLICITADA

Para atender las necesidades de la Institución en forma oportuna se solicita a las IED hacer entrega mensualmente de la información correspondiente; (relación de ingresos, egresos, libro de bancos, extractos bancarios y cualquier información que sea solicitada, se debe enviar por correo electrónico en las fechas pactadas. Para efectos de inicio de cifras contables se solicitan Estados financieros a 31 de dic de 2025, balances de los cuatro trimestres de 2025 para elaboración de balances comparativos y demás información que sea solicitada en el transcurso del ingreso de la información.

E. TIEMPO DE EJECUCIÓN

El periodo de ejecución del contrato será, desde la firma del acta de inicio hasta el 31 diciembre de 2026, efectuando la actualización de la contabilidad desde el 01 de enero a 31 diciembre de 2026.

F. PROPUESTA ECONÓMICA Y FORMA DE PAGO

El valor de la propuesta se da al tener en cuenta la responsabilidad inherente al ejercicio de la profesión contable.

El valor de los honorarios será cancelado por el contratante en tres contados, al finalizar el primer semestre con corte a 30 de junio y dos pagos más, uno al finalizar el tercer trimestre y el último al finalizar el cuarto trimestre del año.

ACTIVIDAD	ANUAL	VALOR
A. SERVICIO DE CONTABILIDAD	1	$8.600.000
TOTAL	**1**	**$ 8.600.000**

Cualquier servicio adicional al de la Contabilidad será pactado entre las partes de manera independiente.

Agradeciendo su atención, estaré atenta a su respuesta.

Cordialmente;

Yenny Milena Cortes
C.C.53.002.411 de Bogotá
Contadora Pública
Especialista en Gerencia Tributaria

Valido para contrato Fed Fabio Mutis

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13 AÑOS	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9 AÑOS	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22 AÑOS	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 5 DE ENERO DE 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

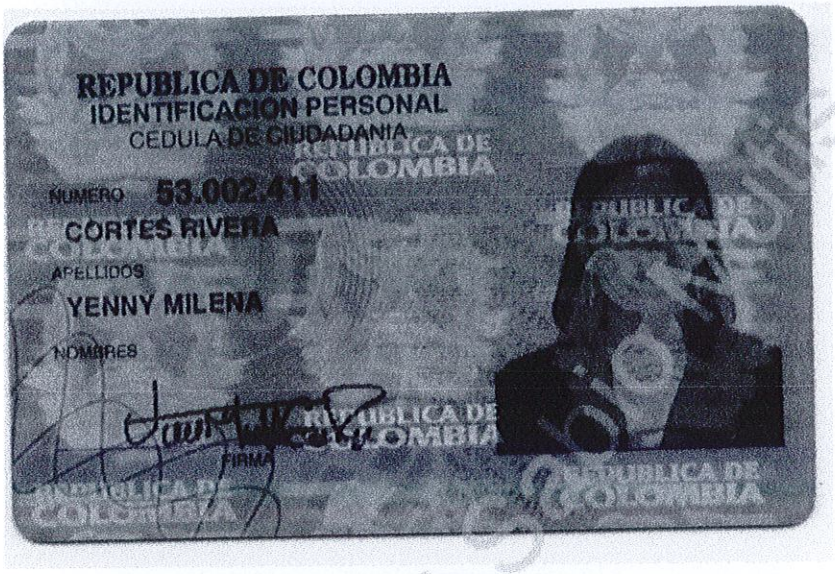
6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Válido para contratación ley sabio Muñis



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.002.411

CORTES RIVERA

APELLIDOS

YENNY MILENA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1983

ICONONZO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-MAY-2001 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00127577-F-0053002411-20081113 0005912820A 1 1170023425

Valido para el proceso de


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
195971-T
YENNY
CORTES
C.C. 5380
RESOLUCION
UNIVERSIDAD
REMINGTON
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR
207937

Valido para contratación Mutis

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 16 de junio de 2026, a las 16:33:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	53002411
Código de Verificación	530024112606161633 18

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Valido para consulta Rosario Mutis

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 04:39:21 PM horas del 16/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **53002411**
Apellidos y Nombres: **CORTES RIVERA YENNY MILENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Valido para contratar No Sabio Muñis

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO BDME

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 53002411 **NO** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 del 2004.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexequibles los incisos 2 y 4 del parágrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

Este documento se generó en la página www.contaduría.gov.co

Valido para contratación Sabio Muiss

Fecha de Consulta: 2026/06/20
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Piso 15
PBX +57(601) 492 64 00
http://www.contaduria.gov.co E-mail: bdme@contaduria.gov.co
Bogotá D.C. - Colombia

MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO

INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO

El documento de identificación CEDULA DE CIUDADANÍA número 53002411 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2º de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web CONSTITUYE CERTIFICADO BDME para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página www.contaduría.gov.co

Valido para contratación Sabio Muis

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 53002411 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/06/2026 04:36 PM

Código Verificación: **98TWBXHSJC**

Válida hasta: **14/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Valido para contrato Ied Sabio Mutis

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **YENNY MILENA CORTES RIVERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53002411 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 195971-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 20 días del mes de Junio 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289973654

PIB
19:19:24
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YENNY MILENA CORTES RIVERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53002411:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

Valido para contrato Rosario Mutis

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORTES RIVERA YENNY MILENA** identificado(a) con **CC** número **53.002.411** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 18 de abril de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de junio de 2026.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023022314521

Valido para contrato ied Caldas Mutis

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2023

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53002411
NOMBRES Y APELLIDOS	Cortes Rivera,Yenny Milena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Voluntario Al Sistema De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2016
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Cortes Rivera,Yenny Milena, a los 16 días del mes de junio del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Valido para contrato Ied Sabio Mutis

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/06/2026 04:48:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **53002411** y Nombre: **YENNY MILENA CORTES RIVERA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **142174196** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Valido para Colegio Sabio Mutis

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141057431664

(415)7707212489984(8020) 000014105743166 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
5 3 0 0 2 4 1 1	6	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 3 0 0 2 4 1 1	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	RIVERA	YENNY	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 38 B 1 28 BRR CIUDAD MONTES

42. Correo electrónico: yennymcortesr@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 1 4 2 1 8 8	3 1 1 5 4 7 7 9 4 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 5 0 3 2 0	7 0 2 0	2 0 1 6 0 1 1 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 5 4 9 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025 - 07 - 05 / 13 : 34: 14

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO