RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Número 5000808071 **División:01**
Pedido 4900040912
Contrato 4600106823
Secretaría Educación

Fecha Documento: 18.09.2026 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
Descripción del pago: CNE1093
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	7.748.474	7.748.474,00	5501050201	110000126	240069	040
002	270005	AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA	339.780	339.780,00	5501050201	110000126	240069	050
		TOTAL	**8.088.254**	**8.088.254,00**				

Creado por Sandra Liliana Posada Muñoz@
Registrado el 18.09.2026 12:00:23

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.	Concepto	%Ret.	Base Grav.	Importe Ret.
Retención Fuente Renta				Estampilla U de A			
Retención Fuente IVA				Estampilla Adulto Mayor			
Retención ICA				Estampilla Procultura			
Contribución Especial				Cuenta Contable			
Contador que Califico							

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura

Número	CNE1093
Fecha	16.09.2026
Valor	8.088.254,00

2. Información Interviniente

Titular del pago Nombre		Corporacion Educativa Minuto de Dio
Emisor de la factura o documento equivalente	NIT o CC:	
	Nombre	
Receptor Alternativo		

3. Datos para el pago

Receptor del pago	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIO
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.
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

Número EM	Comp.Presupuestal Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM
5000808071	4900040912	240069	110000126	8.088.254,00

6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

S/N	Número cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo Cuenta
No			

Valor Total Entrada de Mercancía	8.088.254,00

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 Sandra Liliana Posada Muñoz@

Registrado 18.09.2026 12:00:49

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 1093 emitido por **CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS - CEMID** con NIT 800215465-7 por valor de Ocho millones ochenta y ocho mil doscientos cincuenta y cuatro pesos ($8.088.254,00) a la cuenta Ahorros del Banco Davivienda No. 0550004000201576.

PERIODO	ESTUDIANTES A RECONOCER	VALOR
JULIO	73	$8.088.254,00

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

REGISTRO PRESUPUESTAL	POSICIÓN	PROYECTO	FONDO	VALOR
4900040912	40	240069	110000126	$7.748.474,00
4900040912	50	240069	110000126	$339.780,00
TOTAL				**$8.088.254,00**

Para constancia se firma en Medellín el día 17 de septiembre de 2026

Cordialmente,

CARLOS AUGUSTO GÓMEZ MARTÍNEZ
Interventor delegado Resolución Rectoral No. 834 2 de junio 2026
Contrato Interadministrativo 4600106826 de 2026

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE -Profesional Facturación Interventoría Cobertura Educativa 2026 Lady Alvarez
Aprobó: EDIS MAGALY MIRA OQUENDO, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2026 Edis Magaly Mira O.

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 Julio de 2026.

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 1 y el 31 de julio de 2026 la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

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

CERTIFICACIÓN

Estudiantes certificados período de servicio **Julio**	
73	
Días de prestación del servicio	Valor estudiante por mes
30	**$110.798,00**
Valor certificado	
$8.088.254,00	

DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA

Datos Factura

Periodo de servicio	**Julio**
Estudiantes Certificados	**73**
Días de prestación del Servicio	**30**
Valor estudiante por mes	**$110.798,00**
Valor Certificado periodo de servicio	**$8.088.254,00**

Valor Factura	**$8.088.254,00**

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

Como anexo a la facturación se deberá cargar en **el ownCloud-CARPETA FACTURACIÓN** el día 14 de septiembre de 2026 los siguientes documentos, utilizando la siguiente nomenclatura:

NOMENCLATURA
1.RUT_4600100xxx
2.Cer_SS_TP_RF, JCC y CC RL_4600100xxx
3.Planilla_SS_Res_ 4600100xxx
4. FACT_Nº_4600100xxx

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 esté firmado por éste.

6. Planilla_SS: Planilla de seguridad social pagada del periodo de servicio que se factura (Con el detalle de los afiliados). En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF.

7. Res_SS: Resumen de pago de planilla de seguridad social del periodo de servicio que se factura (En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF).

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

Presentación Factura electrónica de venta año 2026

- La factura debe tener actualizada la razón social, la cual cambió por **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.**
- De acuerdo con la circular 202660000015 del 14 de enero de 2026, en el campo "descripción" de la factura de venta se debe indicar toda la información del bien o servicios que se está facturando (objeto, número de contrato, cupos certificados, mes al que corresponde los cupos que están cobrando y no en el de "observación", motivo por el cual la Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera de la Secretaría de Hacienda **devolvería las facturas que no den cumplimiento a la circular antes citada.**
- **La factura electrónica de venta deberá ser generada y enviada directamente desde el software contable del contratista, en archivo .ZIP que incluya la factura en formato XML y PDF**, al correo electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co, con copia jenny.pinilla@medellin.gov.co coberturafacturacion@pascualbravo.edu.co
- La factura electrónica de venta debe ser generada y enviada en un archivo .ZIP que incluye la factura en los formatos XML y PDF
- No se debe enviar ningún otro archivo en el correo (solo se debe enviar el archivo .ZIP que contiene la factura en PDF y XLM)
- Si se van a enviar varias facturas, cada una debe llegar en un correo diferente (archivo .ZIP que contenga la factura en PDF y XLM)
- Indicar los datos completos del **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN** (Razón Social, NIT y dirección).
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la **minuta contractual** de 2026
- **La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días**
- Indicar el número de la cuenta bancaria, el tipo de cuenta y el nombre de la entidad bancaria, la cual deberá estar registrada en el banco de proveedores del Distrito
- Indicar valor de la factura en número y letras

- Indicar el número de estudiantes a certificar por cada periodo de servicio la fecha de generación y emisión de la factura debe ser la misma.

Cordialmente,

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 SANDRA YUSMARY ARANGO RAMIREZ Profesional de Cobertura Interventoría Pascual Bravo Cobertura Educativa 2026
REVISÓ JAZMÍN ALICIA PÉREZ GRANDA Profesional Financiero Interventoría Cobertura Educativa 2026	APROBÓ EDIS MAGALY MIRA OQUENDO Coordinadora General Interventoría Cobertura Educativa 2026

CORPORACIÓN EDUCATIVA MINUTO DE DIOS

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@colegiosminudetodedios.edu.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Nº CNE 1093

Fecha y Hora de Generación: 16/09/2026 8:26:02 AM

Fecha y Hora de Expedición: 16/09/2026 8:26:05 AM

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

Medio de Pago	Vence	Plazo	Orden de Compra
Transferencia Débito	16/10/2026	30 días	

Código	Descripción	Und. Medida	Cantidad	Valor Unitario	% Dcto	% IVA	Valor Total
130506	SERV. EDU. FORMAL RECURSOS TERCEROS	unidad	1.00	8,088,254.00	0.00	0.00	8,088,254.00

Son: OCHO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO 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 julio 2026, estudiantes certificados 73, días de prestación de servicio 30.

Subtotal:	8,088,254.00
I.V.A:	0.00
Impoconsumo:	0.00
Imp. Bolsa:	0.00
Descuento:	0.00
Anticipo:	0.00
Total:	**8,088,254.00**

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: b80a92ff4898f37f8903e759f1e4f6daeb3691000816517f2f92fc10939506172f3cdd82e4cc3972d27afc79b8e18c29

Proveedor Tecnológico: dispapeles S.A.S. NIT: 860.028.580-2 Software: fact-e

Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100481227

División: 01

Fecha: 16.09.2026
Factura/Número cuenta cobro: CNE1093
Secretaría: Secretaría Educación
Dirección: TV 74 81 C 05
Teléfono: 6015933040
Fecha Vcto: 22.09.2026
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	-7.749.723	2320202009				0001	240069
86	2425909999	Puente Mcia Transito	7.748.474	2320202009					240069
86	2425909999	Puente Mcia Transito	339.780	2320202009					240069
50	2917040200	Retencion Ind y Ccio	-15.000	2320202009					240069
50	4105760500	Rec Estamp UdeA	-80.883	2320202009					240069
50	4105760300	Estam.Pro-Innovación	-80.883	2320202009					240069
50	4105760400	Estam.Justic.Familia	-161.765	2320202009					240069

TOTAL A PAGAR: **0**

ORDENADO POR: Carolina Franco Gira Impreso el 28.09.2026 **Página** **1 de 1**

DATOS PARA PAGO
GIRAR A NOMBRE DE: Corporacion Educativa Minuto d **CEDULA:** 8002154657 **TELEFONO:** 6015933040
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 055000400020157 6.
TIPO DE CUENTA: Ahorro. **DEL BANCO:** BANCO DAVIVIENDA S.A.
CONDICION DE PAG0: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: LREYES (LEADY JOHANA REYES JIMENEZ).

COMPROBANTE DE PAGO No. 906598095

FECHA DE PAGO 24.09.2026

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	7.749.723,00 -
4105760400	CNE1093	Estam.Justic.Familia	161.765,00 -
4105760500	CNE1093	Rec Estamp UdeA	80.883,00 -
4105760300	CNE1093	Estam.Pro-Innovación	80.883,00 -
2917040200	CNE1093	Retencion Ind y Ccio	15.000,00 -
2425909999	CNE1093	AMPLIACION DE COBERTURA	7.748.474,00 +
2425909999	CNE1093	AMPLIACION DE COBERTURA	339.780,00 +
TOTAL GIRADO EN BANCOS			**7.749.723,00**

VALOR PAGADO EN LETRAS: SIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS VEINTITRES PESOS MCTE.

Elaborado por CSANCHEZJ
Expedido por la Subsecretaría de Tesorería

Municipio de Medellín es retenedor de IVA

Este documento reemplaza el certificado de Retención en la fuente porIVA 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 septiembre 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 febrero de 2026 y el mes de julio 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).

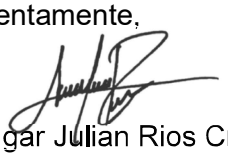
2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Corporación para el semestre comprendido entre el mes de febrero de 2026 y el mes de julio 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 febrero de 2026 y el mes de julio 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

©2026 PricewaterhouseCoopers. Todos los derechos reservados. PwC Colombia se refiere a las firmas colombianas miembros de la red PwC y, en ocasiones, puede hacer referencia a la red misma. Cada firma miembro es una entidad legal independiente. Para más detalles, por favor consulte www.pwc.com/structure

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D07A0D5F831744C9

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

171812-T



EDGAR JULIAN
RIOS CRUZ
C.C. 945441[illegible]
RESOLUCION INSCRIPCION 355 FECHA 25/10/2012
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 182817

FIRMA DEL TITULAR

99664

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

logoformas 3363 03/2012



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 94.544.181

Apellidos
RIOS CRUZ

Nombres
EDGAR JULIAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 AGO 1985

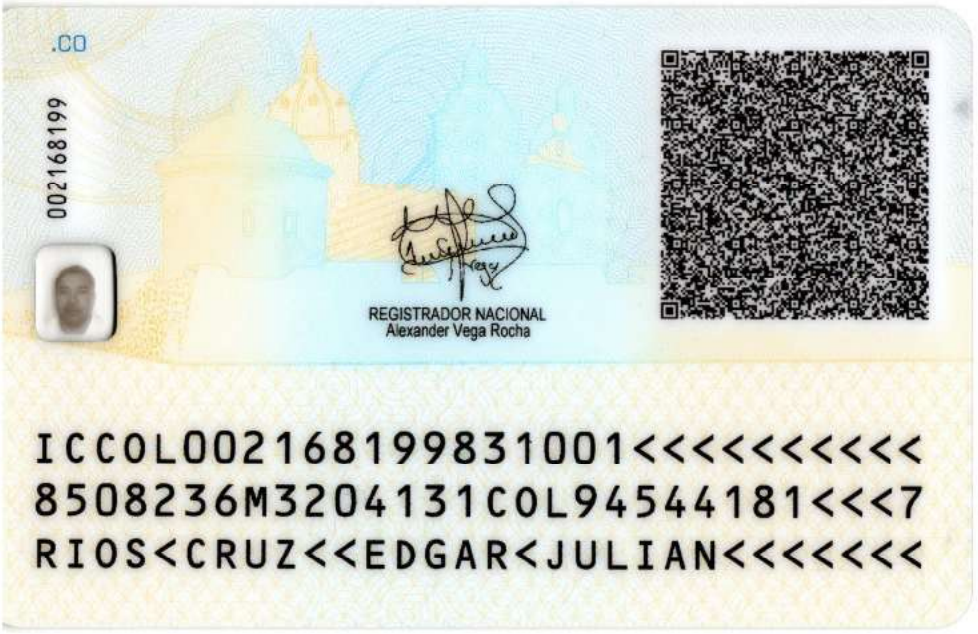
G.S.
A+

Lugar de nacimiento
CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición
29 AGO 2003, CALI

Firma

Fecha de expiración
13 ABR 2032



.CO

002168199

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

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

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Lunes, 10 de agosto de 2026, 5:22:53 p.m.
CORP. EDUCATIVA MINU
NIT: 800215465

Transacción exitosa

Comprobante No. 556085258

Empresa o servicio
Compensar-oi

Descripción
Pago Pse Compensar-oi

Referencia 1
Pago Pse Compensar-oi

Cus
556085258

Referencia 3
--

Tipo de producto origen
Cuenta De Ahorros

Producto origen
***6184**

Banco
Bancolombia

Valor de la factura
--

Valor pagado
COP $ 4.959.500,00

Entidad a quién se pago por PSE
--

Oficina
Sucursal Virtual

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 181.79.11.82

Bancolombia

Sucursal Virtual Negocios

Detalle de pago PSE

Lunes, 10 de agosto de 2026, 5:22:53 p.m.
CORP. EDUCATIVA MINU
NIT: 800215465

Transacción exitosa

Comprobante No. 556085258

Estado
Exitoso

Canal
PSE

Fecha y hora
10 Ago 2026 - 16:24:13

Número de comprobante
556085258

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP 181.79.11.82

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800215485-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANVERSAL 74 NO. 82B-05	5082231	Nomina@colegiominutodedios.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	TALITA CUMI / 230	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94155081		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$13,452,406	$4.959.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	182.400	0		0		0	0	0	0	182.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.113.600	0		0		0	0	0	0	1.113.600	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	73.000	0		0		0	0	0	0	73.000	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	793.900	0	0	0	0	0	0		793.900	3
230301	Porvenir	800224808-8	560.500	0	0	0	0	0	0		560.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	678.300	0	0	0	0	0	0		678.300	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	132.200				132.200	0	0	132.200			1.322	132.200	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF03	Comfensalco Antioquia	890900842-6	536.200	0	0	536.200	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
268.300	0	0	268.300	7
ICBF				
402.200	0	0	402.200	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.587.900	1.587.900
Pensión	3	2.032.700	2.032.700
Riesgos Laborales	1	132.200	132.200
CCF	1	536.200	536.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	402.200	402.200
MEN	0	0	0
SENA	1	268.300	268.300
TOTALES	11	4.959.500	4.959.500

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800215485-7	CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS	TRANVERSAL 74 NO. 82B-05	5082231	Nomina@colegiominutodedios.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	TALITA CUMI / 230	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94155081		7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$13,452,406	$4.050.500	

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	Cobro Admin	Excepción	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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 1037816840	ALFONSO GOMEZ ANDRES FERNANDO	22	0			N																230201	1.750.905	30	280.200	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									X							230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS041	58.364	1	7.300	14-7	58.364	1	2	0	CCF03	58.364	1	0	58.364	0	0	0	0
3	CC 1065010033	RIVERA RIVERO LUIS FERNANDO	22	0			N	X															230301	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS041	1.692.542	29	211.600	14-7	1.692.542	29	2	17.700	CCF03	2.073.977	29	83.000	2.073.977	41.500	62.300	0	0
4	CC 1077441565	CONSUEGRA ASPRILLA RAFAEL	22	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	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 1140886230	ORTEGA DE LEON KARINA PAOLA	22	0			N	X															230201	1.468.088	25	233.500	0	0	0	0	EPS002	1.468.088	25	182.400	14-7	1.468.088	25	2	15.300	CCF03	1.468.088	25	58.400	1.468.088	29.200	43.800	0	0
6	CC 15924899	MORALES PESCADOR GILDARDO ANTONIO	22	0			N																230201	1.750.905	30	280.200	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
7	CC 43595469	MUNOZ TORRES GLORIA EUCARIS	1	0			N	X															25-14	583.635	10	93.400	0	0	0	0	EPS037	583.635	10	73.000	14-7	583.635	10	2	6.100	CCF03	953.076	10	38.200	953.076	19.100	28.600	0	0
8	CC 43598156	CASTANO CARDONA SANDRA LUCIA	1	0			N							X									25-14	3.655.186	30	584.900	0	0	0	0	EPS010	3.655.186	30	456.900	14-7	3.655.186	30	2	38.200	CCF03	3.655.186	30	146.300	3.655.186	73.200	109.700	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **GILDARDO ANTONIO MORALES PESCADOR**, identificado(a) con **CC** número **15924899** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0															0		30	$1.750.905	$18.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	22	0															0		30	$1.750.905	$70.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS010	EPS Sura	22	0															0		30	$1.750.905	$218.900	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
FAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0															0		30	$1.750.905	$52.600	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	22	0															0		30	$1.750.905	$280.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0															0		30	$1.750.905	$35.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **GLORIA EUCARIS MUÑOZ TORRES**, identificado(a) con **CC** número **43595469** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	1	0		X													0		10	$583.635	$63.400	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1	0		X													0		10	$583.635	$6.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	1	0		X													0		10	$953.070	$38.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	0		X													0		10	$953.070	$28.600	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1	0		X													0		10	$583.635	$73.000	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	1	0		X													0		10	$953.070	$19.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **SANDRA LUCIA CASTAÑO CARDONA**, identificado(a) con **CC** número **43596156** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones	1	0								X							0		30	$3.655.150	$584.900	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	1	0								X							0		30	$3.655.150	$36.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	1	0								X							0		30	$3.655.150	$146.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS010	EPS Sura	1	0								X							0		30	$3.655.150	$456.900	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1	0								X							0		30	$3.655.150	$109.700	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	1	0								X							0		30	$3.655.150	$73.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **ANDRES FERNANDO ALFONSO GOMEZ**, identificado(a) con **CC** número **1037616840** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0															0		30	$1.750.905	$18.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	22	0															0		30	$1.750.905	$70.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS010	EPS Sura	22	0															0		30	$1.750.905	$218.900	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
FAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0															0		30	$1.750.905	$52.600	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	22	0															0		30	$1.750.905	$280.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0															0		30	$1.750.905	$35.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **LUIS FERNANDO RIVERA RIVERO**, identificado(a) con **CC** número **1065010033** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0										X					0		1	$58.364	$0	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0		X													0		29	$1.602.542	$17.700	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	22	0										X					0		1	$58.364	$0	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacion Filar	22	0		X													0		29	$2.073.977	$83.000	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0										X					0		1	$58.364	$0	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0		X													0		29	$2.073.977	$62.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	22	0										X					0		1	$58.364	$7.300	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	22	0		X													0		29	$1.602.542	$211.600	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
230301	Porvenir	22	0										X					0		1	$58.364	$9.400	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
230301	Porvenir	22	0		X													0		29	$1.602.542	$270.900	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0										X					0		1	$58.364	$0	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0		X													0		29	$2.073.977	$41.500	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **RAFAEL CONSUEGRA ASPRILLA**, identificado(a) con **CC** número **1077441565** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	FIP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0															0		30	$1.750.905	$18.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfenalco Antioquia Caja de Compensacio n Filar	22	0															0		30	$1.750.905	$70.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS010	EPS Sura	22	0															0		30	$1.750.905	$218.900	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
FAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0															0		30	$1.750.905	$52.600	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
230301	Porvenir	22	0															0		30	$1.750.905	$250.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0															0		30	$1.750.905	$35.100	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS**, identificada con **NI** número **800215465**, aportó por **KARINA PAOLA ORTEGA DE LEON**, identificado(a) con **CC** número **1140886230** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **E** número **94155081** para el periodo de salud **2026-08** y pensiones **2026-07** de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN Y/O APORTE	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	22	0	X														0		25	$1.450.055	$15.300	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
CCF03	Comfensalco Antioquia Caja de Compensacio n Filar	22	0	X														0		25	$1.450.055	$58.400	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	22	0	X														0		25	$1.450.055	$43.800	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	22	0	X														0		25	$1.450.055	$233.500	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N
EPS002	Salud Total EPS	22	0	X														0		25	$1.450.055	$152.400	Agosto - 2026	94155081	10/08/2026	N
PASENA	SENA	22	0	X														0		25	$1.450.055	$29.200	Julio - 2026	94155081	10/08/2026	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Agosto de 2026

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141259978539

(415)7707212489984(8020) 000014125997853 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 5 4 6 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CORPORACION EDUCATIVA MINUTO DE DIOS CEMID

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CEMID

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
TV 74 81 C 05

42. Correo electrónico direccioncontable@colegiosminutodedios.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 9 3 3 0 4 0	6 0 1 5 9 3 3 0 5 0

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
8 5 3 0	1 9 9 3 1 2 2 8	5 6 2 9	2 0 1 3 0 1 0 2	6 8 1 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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 2026-07-03 / 02:27:12PM

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 VELANDIA RODRIGUEZ CAMILO AURELIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141259978539

(415)7707212489984(8020) **000014125997853 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 5 4 6 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	8	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Secretaria de Educación Distrital 3 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 1 2 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141259978539

(415)7707212489984(8020) **000014125997853 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 5 4 6 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 2 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 5 5 8 1 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VELANDIA	RODRIGUEZ	CAMILO	AURELIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 6 0 2 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 7 3 0 3 1 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANJARRES	PABON	JAVIER	JACINTO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141259978539

(415)7707212489984(8020) **000014125997853 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 5 4 6 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 5 8 3 0		COLOMBIA 1 6 9	JARAMILLO	CUARTAS	JOSE	DIEGO				1 9 9 3 1 2 2 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	3 8 8 5 2 9 2 3		COLOMBIA 1 6 9	CAMPO	SAAVEDRA	DORIS	MARIA FERNANDA				2 0 2 2 0 3 2 9	
3	Cédula de Ciudada 1 3	7 9 0 4 6 5 7 8		COLOMBIA 1 6 9	ARANGO	PARDO	JAVIER	ALONSO				2 0 2 2 0 8 1 1	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 0 2 2 5 4 9 2		COLOMBIA 1 6 9	SANTAMARIA	DE REYES	BEATRIZ	DEL PILAR				1 9 9 3 1 2 2 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 2 3 8 7 4 8		COLOMBIA 1 6 9	BERNAL	HADAD	CAMILO	EDUARDO				2 0 1 8 1 1 0 1	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141259978539

(415)7707212489984(8020) **000014125997853 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 5 4 6 5	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 5 4 4 1 8 1	1	1 7 1 8 1 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RIOS	CRUZ	EDGAR	JULIAN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 9 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 6 2 5 4 2 6 7	5	2 7 7 0 1 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
BURGOS	MORA	JULIAN	ERNESTO

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 3 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 7 6 2 4 8	5	9 3 6 1 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GONZALEZ	BEJARANO	GUSTAVO	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 0 0 9 2 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO