

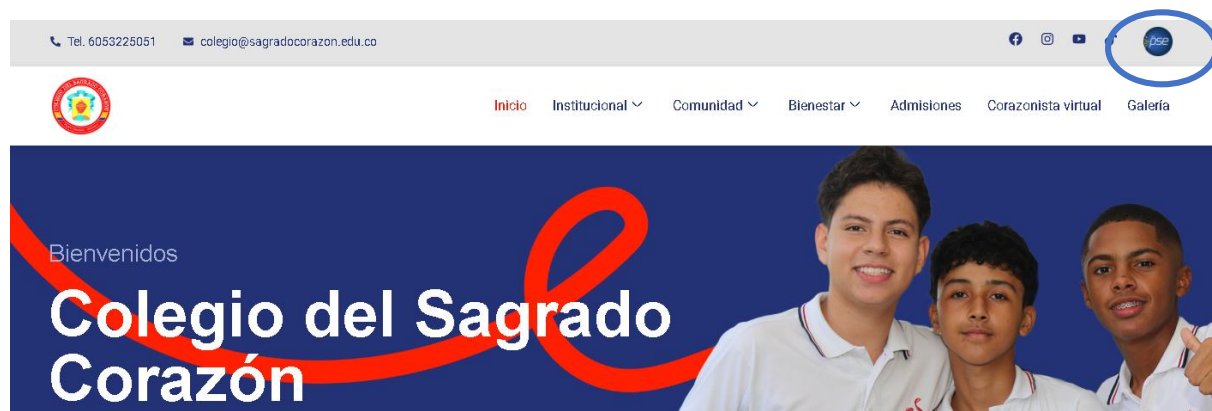
Colegio del Sagrado Corazón

Puerto Colombia

MATRÍCULAS 2025

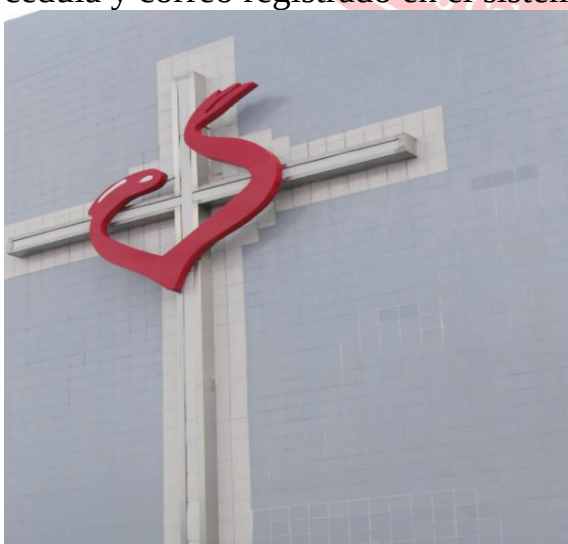
1.) Ir a la página web del colegio: www.sagradocorazon.edu.co

2.) Hacer clic en el botón PSE o MATRÍCULAS



3.) Ingresar los datos de acceso:

- Usuario (No. cédula padre o madre, sin puntos, ejemplo 72100999)
- Contraseña
- Palabra seguridad (catcha)
- Clic en INICIAR SESIÓN
- Si no tiene los datos de acceso, favor solicitarlos en el correo: colegio@sagradocorazon.edu.co o utilizar la opción olvidó su contraseña (requiere cédula y correo registrado en el sistema)



Usuario

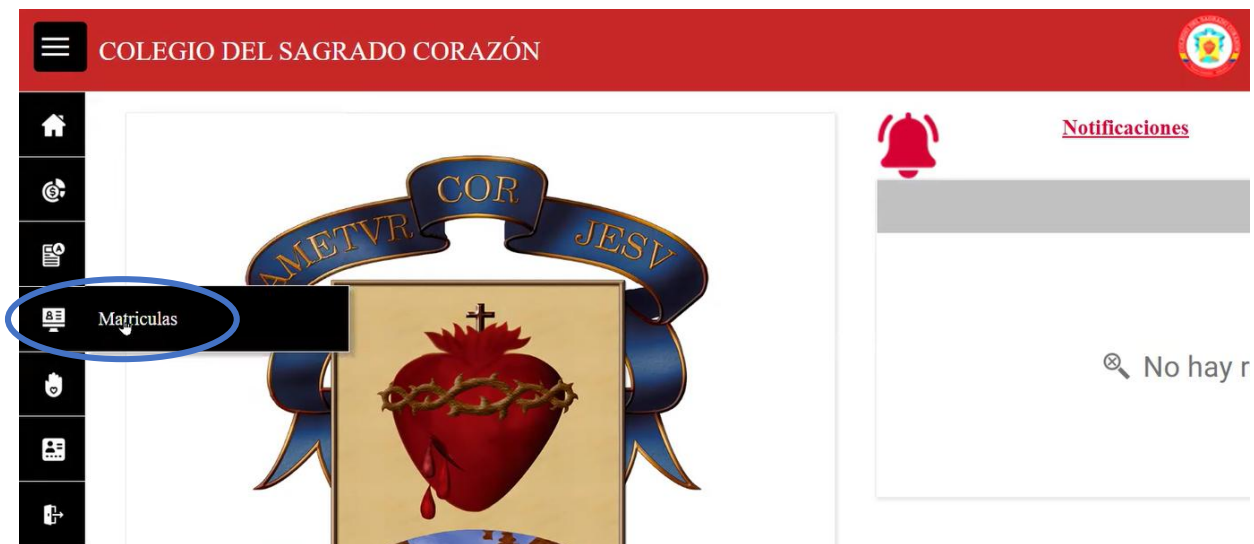
Contraseña

[Olvidó su contraseña](#)

great

Iniciar sesión

4.) Hacer clic en la opción Matricúlas



5.) Hacer clic en ACTUALIZAR DATOS



6.) Revisar y actualizar la información del estudiante, seguir hacia abajo.

INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Código del estudiante: 9999	Documento del alumno: 1046555666	Tipo de documento: REGISTRO CIVIL	Lugar expedición documento: _____
Primer apellido: SAGRADO	Segundo apellido: CORAZON	Primer nombre: PUERTOCOLOMBIA	Segundo nombre: _____
Fecha de nacimiento: 15/02/19	Edad: 5	Lugar de nacimiento: Barranquilla	Género: Masculino ▼
Dirección: Cra. 44 N° 85 - 44 	Barrio localidad: _____	Edificio, apto: _____	Estrato: 99 ▼
Correo electrónico: _____	Teléfono celular: _____	Religión: _____	_____
Grupo sanguíneo: A ▼	Factor R.H.: Positivo ▼	EPS: (Ninguno) ▼	Otra EPS: _____

7.) Venta modificar dirección, Clic en ADICIONAR y luego clic en CONFIRMAR

MODIFICAR DIRECCIÓN



Dirección

CL 60 B 75 C 55 

Asistente Para el ingreso de la Dirección Parte Principal

(Diligencie los campos requeridos que identifiquen la dirección actual; los campos que no requiera los puede dejar en blanco. Vaya verificando en el recuadro superior "Dirección Completa" su dirección)

Calle ▼ 60 B ▼ # 75 C ▼ - 55 ▼

Asistente Para el ingreso de la Dirección Parte Complementaria (Ej. INT 2 AP 505)

(Seleccione el tipo en la lista desplegable inferior, escriba en el recuadro el detalle y pulse el botón "Adicionar". Repita este proceso hasta tener toda la parte complementaria de la dirección y vaya verificando en el recuadro superior "Dirección Completa" su dirección).

Apartamento ▼

307

ADICIONAR

CONFIRMAR

8.) Revisar y actualiza INFORMACIÓN FAMILIAR, seguir hacia abajo

INFORMACIÓN FAMILIAR

Nro. Hermanos: 0	Nro. Hermanas: 0	Padres separados: Si No
Nombre del padre: RODRIGUEZ GONZALEZ MANUEL JESUS	Padre fallecido o no aplica: Si No	Padre vive con el estudiante: Si No
Nombre de la madre: PEREZ GOMEZ LORENA MARIA	Madre fallecida o no aplica: Si No	Madre vive con el estudiante: Si No

9.) Revisar y actualizar INFORMACIÓN PERSONAL y LABORAL DEL PADRE, seguir hacia abajo

INFORMACIÓN BÁSICA DEL PADRE

Primer apellido: RODRIGUEZ	Segundo apellido: GONZALEZ	Primer nombre: MANUEL	Segundo nombre: JESUS
Lugar expedición documento: BARRANQUILLA	Fecha de nacimiento: 09/09/79	Estado civil: Casado ▼	
Dirección: CL 50 70 115	Celular: 3267782299		
E-mail: sistemas@sagradorazon.edu	Confirmar e-mail: sistemas@sagradorazon.edu	Exalumno: ☐	Año promoción: 0

INFORMACIÓN LABORAL DEL PADRE

N.I.T. Empresa: 8600077766	Nombre de la empresa: COLBARRANQUILLA	Ocupación: Empleado ▼	Cargo: AMINISTRADOR
Profesión: INGENIERO	Teléfono: 605234322	Dirección: CR 100 15 50	

10.) Actualizar y revisar INFORMACIÓN PERSONAL y LABORAL DE LA MADRE, seguir hacia abajo

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA MADRE

Primer apellido: PEREZ	Segundo apellido: GOMEZ	Primer nombre: LORENA	Segundo nombre: MARIA
Lugar expedición documento: BARRANQUILLA	Fecha de nacimiento: 08/08/76 	Estado civil: Casado 	
Dirección: CL 60 B 75 C 55 AP 307 	Celular: 3045679032		
E-mail: jarellana@sagradorazon.edu	Confirmar e-mail: jarellana@sagradorazon.edu	Exalumna: ☐	Año promoción: 0

INFORMACIÓN LABORAL DE LA MADRE

N.I.T. Empresa: 87055644	Nombre de la empresa: SUMICOMPUTO	Ocupación: Empleado 	Cargo: CONTADOR
Profesión: CONTADOR	Teléfono: 605352633	Dirección: CR 60 100 80 	

11.) Seleccionar REponsable Económico 2025, clic en el chulo al lado del nombre

INFORMACIÓN RESPONSABLE

Grupo Familiar

Seleccionar del grupo familiar RESPONSABLE ECONÓMICO para el período 2025, a quién se asignará la facturación electrónica y reportará ante la DIAN.

Nro.Documento	Nombre	Parentesco	Res.Tribu	Seleccionar
60777333	RODRIGUEZ GONZALEZ MANUEL JESUS	Padre	☐	☒
60333777	PEREZ GOMEZ LORENA MARIA	Madre	☐	☒
P34	ESCOLAR OSWALDO	Responsable Econó.	☐	☒

12.) Revisar y actualizar datos, clic en el botón ACEPTAR

INFORMACIÓN RESPONSABLE

Primer apellido: PEREZ	Segundo apellido: GOMEZ	Primer nombre: LORENA	Segundo nombre: MARIA
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA	Nro. Documento: 60333777	Celular: <u>3045679032</u>	Parentesco: Madre ▼
Dirección: CL 60 B 75 C 55 AP 307 	E-mail: <u>jarellana@sagradorazon.edu.co</u>	Teléfono: <u>3546721</u>	
Departamento: Atlántico ▼	Ciudad: BARANOA ▼		

INFORMACIÓN LABORAL

Dirección: CR 60 100 80 	Teléfono: <u>605352633</u>
--	-------------------------------

Seleccionar del grupo familiar **RESPONSABLE ECONÓMICO** para el período 2025, a quién se asignará la facturación electrónica y reportará ante la DIAN.

ACEPTAR



13.) Clic el botón ACEPTAR

MENSAJE



Se ha actualizado la información del responsable

ACEPTAR

14.) Activar casilla Acepto, clic en el botón ACTUALIZAR

Acepta que los datos registrados para el estudiante, padres y responsable económico son correctos. Los campos de dirección, celular y correo electrónico son obligatorios.

Acepto

☒

ACTUALIZAR

15.) Clic en cerrar (X), seguir hacia arriba

Seleccionar del grupo familiar RESPONSABLE ECONÓMICO para el período 2025, a quién se asignará la facturación electrónica y reportará ante la DIAN.

Nro.Documento	Nombre	Parentesco	Res.Tribu	Seleccionar
60777333	RODRIGUEZ GONZALEZ MANUEL JESUS	Padre		
60333777	PEREZ GOMEZ LORENA MARIA	Madre		

16.) Hacer clic en FICHA SALUD I

Corazonista Cosaco Csc Puertocolombia

ACTUALIZA DATOS **FICHA SALUD I** FICHA SALUD II SERVICIOS RESUMEN DOCUMENTOS

INFORMACIÓN PERSONAL DEL ESTUDIANTE

Código del estudiante:	Documento del alumno:	Tipo de documento:	Lugar expedición documento:
9999	1046555666	REGISTRO CIVIL	

17.) Revisar y actualizar INFORMACIÓN MÉDICO y CLÍNICA, seguir hacia abajo

DATOS DEL MÉDICO DEL ESTUDIANTE

Nombre:

JOSE PADILLA

Teléfono Fijo:

0

Teléfono Celular:

3124568899

CLÍNICA DE REFERENCIA EN CASO DE EMERGENCIA (I.P.S.)

Clínica:

Dirección de la Clínica:

Teléfonos de la Clínica:

EPS - PREPAGADA:

18.) Seleccionar respuestas de la INFORMACIÓN DE SALUD, seguir hacia abajo

INFORMACIÓN DE SALUD

1. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA PRESENTA ALGUNA CONDICIÓN FÍSICA, IMPEDIMENTO Y/O DEFICIENCIA QUE LO PUEDA LIMITAR PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES ESCOLARES?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

2. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA HA SIDO INTERVENIDO(A) QUIRÚRGICAMENTE?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

3. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA PRESENTA Ó HA TENIDO ALGUNA DIFICULTAD DE APRENDIZAJE?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

4. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA PRESENTA ALGUNA CLASE DE ALERGIA?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

5. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA TIENE PRESCRITA POR ESPECIALISTA ALGUNA RESTRICCIÓN ALIMENTICIA?

Seleccione ▼

Adjunte soporte médico ó dietista.

6. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA TIENE ALGUNA CLASE DE CONTROL MÉDICO PERIÓDICO?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

7. ¿EL NIÑO Ó LA NIÑA RECIBE ALGÚN TIPO DE TERAPIA?

Seleccione ▼

Especifique:

Seleccione ▼

8. ¿SE LE PRACTICÓ A ÉL NIÑO Ó LA NIÑA EXAMEN AUDITIVO?

Seleccione ▼

¿Cuándo fue el último?

/ /



Adjunte el respectivo soporte.

9. ¿SE LE PRACTICÓ A ÉL NIÑO Ó LA NIÑA EXAMEN DE OPTOMETRÍA?

Seleccione ▼

¿Cuándo fue el último?

/ /



Adjunte el respectivo soporte.

19.) Hacer clic en el botón ACTUALIZAR

10. ¿AUTORIZA AL SERVICIO MÉDICO LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS DE USOS BÁSICO EN LA ATENCIÓN PRIMARIA (ANALGÉSICOS, ANTIÁCIDOS, ANTIDIARREICOS, ANTIINFLAMATORIOS, BRONCODILATADORES)?

Si ▼

Observaciones: _____

OBSERVACIONES. Si tiene alguna información complementaria ó adicional a la arriba suministrada, por favor escribala a continuación.

ACTUALIZAR

20.) Hacer clic en CERRAR (X), seguir hacia arriba

PROGRAMA DE SALUD OCUPACIONAL

Estudiante:

SAGRADO CORAZON PUERTO COLOMBIA



Información grabada correctamente



DATOS DEL MÉDICO DEL ESTUDIANTE

21.) Hacer clic en FICHA SALUD II, seleccionar SI o NO en los ANTECEDENTES DE SALUD y CUADRO DE VACUNAS, seguir hacia abajo.

ACTUALIZA DATOS

FICHA SALUD I

FICHA SALUD II

SERVICIOS

RESUMEN

DOCUMENTOS

FICHA DE SALUD

Estudiante:

SAGRADO CORAZON PUERTO COLOMBIA

ANTECEDENTES DE SALUD

Conteste si ó no él(a) niño(a) ha tenido:

Sarampión No ▼

Rubeola No ▼

Parotiditis No ▼

Tosferina No ▼

Varicela No ▼

Fiebre Escarlata No ▼

CUADRO DE VACUNAS

BCG No ▼

DPT 3era Dosis No ▼

Hepatitis A 1era Dosis No ▼

Hepatitis A 2da Dosis No ▼

Hepatitis A 3era Dosis No ▼

Hepatitis B 1era Dosis No ▼

Hepatitis B 2da Dosis No ▼

22.) Hacer clic en el botón ACTUALIZAR

DPT 1era Dosis	Si ▼
DPT 2da Dosis	Si ▼
Otros antecedentes de salud:	No ▼
Otras vacunas:	No ▼
ACTUALIZAR	

23.) Hacer clic en CERRAR (X), seguir hacia arriba

Tuberculosis	No ▼	Covid-19 2da dosis	Si ▼
Convulsiones	No ▼		
Trastornos de la sangre	No ▼		
Hipoglucemia	No ▼		

Información grabada correctamente

X

24.) Hacer clic en SERVICIOS

ESTUDIANTES

Corazonista Cosaco Csc Puertocolombia

ACTUALIZA DATOS FICHA SALUD I FICHA SALUD II **SERVICIOS** RESUMEN DOCUMENTOS

25.) Seleccionar SI o NO en los servicios SEGURO y ASOCIACIÓN, clic en el botón ACTUALIZAR

Actualiza datos Ficha salud I Ficha salud II **Servicios** Resumen Documentos

Asignar Servicios al Estudiante

Estudiante:
SAGRADO CORAZON PUERTO COLOMBIA

Servicios Asignados

Nombre del Servicio	Periodo	Valor
MATRÍCULA TRANSICIÓN 2026	2026	1.760.000
PENSIÓN TRANSICIÓN 2026	2026	1.600.000

Selección de servicios adicionales a ser tomados por el alumno.

Nombre del Servicio	Valor del Servicio	Toma el Servicio
SEGURO ESTUDIANTIL 2026	62.974	Si
ASOCIACIÓN DE PADRES 2026	100.000	Si

Estado del Proceso de Matricula

PUERTO COLOMBIA TN

Descripción	OK
Actualización datos	☒
Ficha Salud I	☒
Ficha Salud II	☒
Servicios	☐
Resumen	☐
Documentos	☐

26.) Hacer clic en CERRAR (X)

SALUD I FICHA SALUD II **SERVICIOS** RESUMEN DOCUMENTOS

Información grabada correctamente

27.) Hacer clic en RESUMEN, luego clic en el botón FINALIZAR y esperar 3 minutos

ACTUALIZA DATOS FICHA SALUD I FICHA SALUD II SERVICIOS **RESUMEN** DOCUMENTOS

FINALIZAR MATRICULA

Estudiante:
SAGRADO CORAZON PUERTO COLOMBIA

1.) Esperar 5 minutos para la carga de documentos.

FINALIZAR

28.) Hacer clic en CERRAR (X)



29.) Verificar ESTADO DEL PROCESO, completo

Descripción	OK
Actualización datos	☒
Ficha Salud I	☒
Ficha Salud II	☒
Servicios	☒
Resumen	☒
Documentos	☐



30.) Hacer clic en DOCUMENTOS, verificar que se generaron los 4 documentos, en caso de no visualizar los documentos, hacer clic en el botón ACTUALIZAR.

Documentos

Estado del Proceso de Matricula

PUERTO COLOMBIA TN

Tipo Documento	Descripción - Nombre	Número Documento	Periodo	Fecha de generación
Documentos matriculas	01 HOJA DE MATRICULA	Periodo-2026	2026	29/11/2025
Documentos matriculas	03 CARTA DE INSTRUCCIONES Y PAGARE	Periodo-2026	2026	29/11/2025
Documentos matriculas	04. RECIBO MATRICULA	Periodo-2026	2026	29/11/2025
Documentos matriculas	CONTRATO DE MATRICULA - AUDITORIA	Periodo-2026	2026	29/11/2025

Descripción OK

- Actualización datos ☒
- Ficha Salud I ☒
- Ficha Salud II ☒
- Servicios ☒
- Resumen ☒
- Documentos ☐

31.) Descargar los cuatro (4) documentos, clic en botón DESCARGAR

Tipo Documento	Descripción - Nombre	Número Documento	Periodo	Fecha de generación
Documentos matriculas	01 HOJA DE MATRICULA	Periodo-2025	2025	26/11/2024
Documentos matriculas	02. CONTRATO DE MATRICULA	Periodo-2025	2025	26/11/2024
Documentos matriculas	03 CARTA DE INSTRUCCIONES Y PAGARE	Periodo-2025	2025	26/11/2024
Documentos matriculas	04. RECIBO MATRICULA	Periodo-2025	2025	26/11/2024

- **RECIBO MATRÍCULA:** Para pagar con tarjetas en el colegio o en efectivo en el banco Davivienda.
- Los documentos HOJA DE MATRÍCULA, CONTRATO, CARTA Y PAGARÉ imprimir, firmar, adicionar copia del soporte de pago, copia de tarjeta de identidad del estudiante y entregar en el colegio para oficializar la matrícula (4 al 6 de diciembre.
- Estudiantes nuevos incluir los documentos adicionales descritos en la reserva de cupo.

32.) Pagar en línea, hacer clic en PAGUE AQUÍ

Matrículas

ESTUDIANTES

 Corazonista  Cosaco  Csc  Puertocolombia 

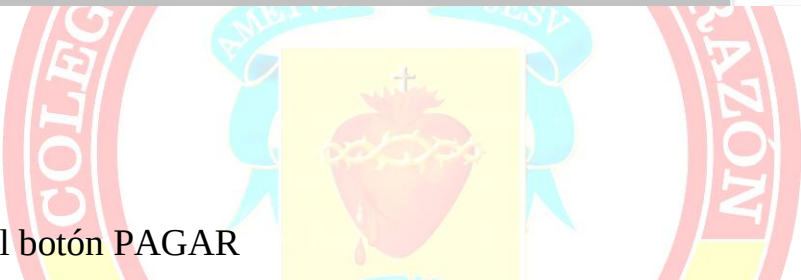
ACTUALIZA DATOS FICHA SALUD I FICHA SALUD II SERVICIOS RESUMEN DOCUMENTOS

DOCUMENTOS

 ☒ Período académico: 2025   ACTUALIZAR 

ESTADO DEL PROCESO DE MATRICULA

PUERTOCOLOMBIA TN



33.) Hacer clic en el botón PAGAR

Actualiza datos Ficha salud I Ficha salud II Servicios Resumen Documentos

Estudiante SAGRADO CORAZON
PUERTOCOLOMBIA

Deuda 1.922.974,00

Estado del Proceso de Matricula

PUERTOCOLOMBIA TN

Código	Servicio	Año	Mes	Último pago	Intereses	Saldo	A pagar
1182	MATRÍCULA TRANSICIÓN 2026	2025	Noviembre	//	0,00	1.760.000,00	0,00
1197	SEGURO ESTUDIANTEL 2026	2025	Noviembre	//	0,00	62.974,00	0,00
1198	ASOCIACIÓN DE PADRES 2026	2025	Noviembre	//	0,00	100.000,00	0,00

Descripción **OK**

Actualización datos ☒

Ficha Salud I ☒

Ficha Salud II ☒

Servicios ☒

Resumen ☒

Documentos ☐

Pagar

34.) Seleccionar TIPO DE PERSONA, MÉTODO DE PAGO, ENTIDAD BANCARIA y clic en el botón IR AL BANCO

Valor a pagar:
1.788.500,00

Tipo de persona:
Natural ▼

 PSE

Método de pago:
Debito desde cuenta corriente/ahorros ▼

Entidad bancaria:
BANCO DE BOGOTA ▼

IR AL BANCO

35.) Seguir indicaciones de PSE, ENTIDAD BANCARIA imprimir soporte de pago

36.) Hacer clic en Salir

    **Salir**

Concepto del Pago

N.I.T.:
8600077665

Descripcion del pago:
PAGOS EDUCATIVOS

DOCUMENTOS



Hoja de Matrícula

Firmada por padre y/o madre + estudiante opcional



Contrato

Firmado por padre y/o madre



Carta Instrucciones

Firmada por responsable económico



Pagaré

Con firma y huella del responsable económico



Comprobante Pago

Copia de pago legible valor pagado



Tarjeta Identidad

Copia tarjeta de identidad estudiantes mayores de 7 años

COSTOS 2026

MATRÍCULA	\$1.760.000
SEGURO	\$62.974
ASOCIACIÓN DE PADRES	\$100.000
PENSIÓN PREJARDÍN, JARDÍN Y TRANSICIÓN	\$1.600.000 PRONTO PAGO
PENSIÓN 1° - 2° - 3° - 4°	\$1.500.000 PRONTO PAGO
PENSIÓN 5° - 6° - 7° - 8° - 9° - 10° - 11°	\$1.450.000 PRONTO PAGO