RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000553153 **División:01**
Pedido 4700052042
Contrato 4600075450
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 20.11.2018 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°C 1305/2018
Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 890913319 **Nit:** 8909133191 **Nombre:** Cesde S.A

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	7.733.464	UN	7.733.464,00	5507050201	030
002	240126	CAPACITACION	25.000.000	UN	25.000.000,00	5507050201	070
003	240126	CAPACITACION	15.000.000	UN	15.000.000,00	5507050201	100
004	240126	CAPACITACION	15.000.000	UN	15.000.000,00	5507050201	130
005	240126	CAPACITACION	10.000.000	UN	10.000.000,00	5507050201	160
				TOTAL	72.733.464,00		

Firma Supervisor o Interventor

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 a ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de est e bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el peri

Nº Acuse Recibo:
900035774-2018

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000553153
Ejercicio:	2018
Factura Proveedor:	1305
Proveedor o Contratista:	Cesde S.A
Identificación/NIT:	8909133191
Teléfono:	4808822
Contrato/Pedido:	4700052042
Entrada Mercancia:	5000553153

Fecha creación: 20.11.2018 Fecha modif: 20.11.2018
Hora creación: 16.31.44 Hora modif: 16.31.44
Usuario creación: APINETOC Usuario modif: APINETOC

CESDE S.A.
NIT. 890.913.319-1

Calle 49 No. 41-9 Conmutador: 480 88 22
www.cesde.edu.co
Medellín- Colombia

FACTURA DE VENTA

No. C 1305

No Somos Grandes contribuyentes Resolucion 00041 Enero 30/2014. Agentes Retendores del IVA Regimen Simplificado. Responsables del IVA Actividad Económica 8523 Educación. No somos autorretenedores.

Razón Social:	MUNICIPIO DE MEDELLIN
NIT o C.C.:	890905211
Dirección:	CALLE 44 No 52 165
Teléfono:	3818181
Contacto:	HACIENDA MUNICIPAL
e- mail:	

Fecha Factura		
09	11	18
Día	Mes	Año

Fecha Vencimiento		
10	12	18
Día	Mes	Año

Factura impresa por computador según Resolucion No 18762004446427 del 16 de Agosto de 2017 Autoriza desde la No C 1001 hasta C 2000
Software SIIGO - Informática y Gestion S.A Nit 830.048.145-8

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
REDES DE DATOS TERCER 20% DEL CONTRATO 4600075450	72,733,464.00
Objeto del contrato: formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de formación Académica y Técnica laboral – lote 5: Administración y soporte de Redes de Datos con énfasis En Programación java y Visual Basic. Tercer desembolso.	

OBSERVACIONES FAVOR HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCO CAJA SOCIAL 24084944306, ENVIAR COPIA AL CORREO jhenao@cesde.edu.co.

GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

SUBTOTAL	72,733,464.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0.00
VALOR TOTAL	**72,733,464.00**

CESDE S.A.
Tesoreria

Firma y Sello CESDE S.A.
Día Mes Año

Firma, C.C. y Sello Comprador
Día Mes Año

Esta factura cumple con todos los requisitos de la efectos Ley 1231 del 2008, se asimila en todos sus legales a una letra de cambio Art. 772-774 de Codigo de Comercio. El cliente acepta que las personas que firman esta factura tienen son autorización para ello y por lo tanto en ese acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de la cancelación. El incumplimiento mora del pago de esta factura causara intereses de a la tarifa máxima legal vigente.

ISO 9001

Crowe

Crowe Co S.A.S.
Member Crowe Global

Calle 7 Sur No 42-70, Of. 1013
Edificio Forum
Medellín, Colombia
NIT 830.000.818-9
57.4.313.4920 MAIN
www.crowe.com.co
medellin@crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE CESDE S.A NIT 890.913.319-1
CONTADOR PÚBLICO TITULADO JUAN CARLOS CUENCA GORDILLO
IDENTIFICADO CON C.C. 79.262.252 DE BOGOTÁ
CON TARJETA PROFESIONAL 215.109 - T EXPEDIDA POR
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA

Que de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, la sociedad **CESDE S.A,** se encuentra a paz y salvo al 31 de octubre del 2018, por concepto de obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los 8 días del mes de noviembre de 2018 a solicitud de la administración, con destino a la Alcaldía de Medellín.

Atentamente,

JUAN CARLOS CUENCA G.
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 215109 - T
CROWE CO S.A.S

Crowe Co S.A.S. is member of Crowe Global

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:08:07 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 3366332		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VELEZ CHAVERRA EVELIO	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 5.779.961	25-14		16 %	$ 5.779.962	$ 924.800	$ 28.900	$ 28.900	EPS010		4 %	$ 5.779.962	$ 231.200	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 5.779.962	$ 30.200	CCF04	4 %	$ 5.779.962	$ 231.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 924.800	$ 28.900	$ 28.900	$ 231.200	$ 30.200	$ 231.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.475.200

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:03:15 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71632521		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ALVAREZ ECHEVERRI LUIS FERNANDO	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
								X							0	30	30	30	30			$ 2.488.010	25-14		16 %	$ 2.699.508	$ 432.000	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 2.699.508	$ 108.000	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 2.699.508	$ 14.100	CCF04	4 %	$ 2.699.508	$ 108.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 108.000	$ 14.100	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 662.100

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:07:34 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43753257		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VALENCIA MUÑOZ LILIANA MARIA	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.000.000	230301		16 %	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	EPS016		4 %	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 2.000.000	$ 10.500	CCF04	4 %	$ 2.000.000	$ 80.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOMEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 80.000	$ 10.500	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 490.500

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:06:57 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00	Residente		Exonerado	S	SANCHEZ SERNA NATALIA	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	28	28	28	28			$ 2.000.000	230201		16 %	$ 1.866.667	$ 298.700	$ 0	$ 0	EPS023		4 %	$ 1.866.667	$ 74.700	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 1.866.667	$ 9.800	CCF04	4 %	$ 1.866.667	$ 74.700	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	CRUZ BLANCA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 298.700	$ 0	$ 0	$ 74.700	$ 9.800	$ 74.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 457.900

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:00:35 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1035423159		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RUA PULGARIN PAULA ANDREA	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
						X									0	30	30	30	30			$ 1.850.000	230301		16 %	$ 1.850.000	$ 296.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 1.850.000	$ 9.700	CCF04	4 %	$ 1.850.000	$ 74.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 296.000	$ 0	$ 0	$ 74.000	$ 9.700	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.700

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:05:32 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 32256713		Residente		Exonerado	S					
Tipo Cotizante	01	00					VELEZ ORTIZ ANA CATALINA	5001000 - 05	000000002	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 2.550.000	230201		16 %	$ 2.550.000	$ 408.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.550.000	$ 102.000	$ 0	14-28	2	1,044 %	$ 2.550.000	$ 26.700	CCF04	4 %	$ 2.550.000	$ 102.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 408.000	$ 0	$ 0	$ 102.000	$ 26.700	$ 102.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 638.700

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:06:07 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 1017237785	01	00	Residente		Exonerado	S	CASTRO AGUIRRE ANGIE TATIANA	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																			Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.080.000	230201		16 %	$ 1.080.000	$ 172.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.080.000	$ 43.200	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 1.080.000	$ 5.700	CCF04	4 %	$ 1.080.000	$ 43.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 43.200	$ 5.700	$ 43.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 264.900

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2018-11-07, 04:04:23 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 38174940

Periodo Cotización 201810 **Periodo Servicio** 201811

Cliente:

PAGADA 2018-11-07

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	2291100		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CE 586212		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GARCIA SILVA BRIGID SUSANA	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																	Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 781.242	230201		16 %	$ 781.242	$ 125.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 781.242	$ 31.300	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 781.242	$ 4.100	CCF04	4 %	$ 781.242	$ 31.300	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 31.300	$ 4.100	$ 31.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 191.700

1036626203

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago

Factura del Proveedor

Número	Fecha (dd/mm/aa)	Valor	Beneficiario del Pago	N° y tipo de Cuenta Bancaria del Beneficiario del pago
C 1305	9/11/2018	72.733.464	CESDE S.A.	24084944306 AHORROS CAJA SOCIAL

2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora

Fondo Presupuestal	Proyecto	Compromiso presupuestal	Valor	Cuenta Bancaria Específica del Fondo		Información de la Cuenta Bancaria Específica del Fondo Presupuestal		
				Sí	No	N° de Cuenta Bancaria giradora	Institución Bancaria	Tipo de cuenta
110000118	170146	4700052042	7.733.464		X			
110000118	170146	4700052042	25.000.000		X			
110000118	170146	4700052042	15.000.000		X			
110000118	170146	4700052042	15.000.000		X			
110000118	170146	4700052042	10.000.000		X			

(Diligencie el ITEM N°3 sólo si el pago pertenece a un convenio)

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075450	18/06/2018	amas de formación académica y técnica laboral – Lote 5: Administracion y soporte de redes

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GUSTAVO GIL MARIN	LIDER DE PROGRAMA	Sec. Desarrollo Economico	3856574

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GUSTAVO GIL MARIN	LIDER DE PROGRAMA	Sec. Desarrollo Economico	3856574

13/11/2018
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

Elaboró: Leidy Monsalve | Aprobó: Villany Corrales | Versión 2-2014

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso