RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000554362 **División:01**
Pedido 4700052043
Contrato 4600075449
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 23.11.2018 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°M 1040/2018
Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 1200024646 **Nit:** 9002252799 **Nombre:** Corporacion Formamos

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	20.000.000	UN	20.000.000,00	5507050201	030
002	240126	CAPACITACION	6.000.000	UN	6.000.000,00	5507050201	090
003	240126	CAPACITACION	6.000.000	UN	6.000.000,00	5507050201	110
004	240126	CAPACITACION	6.056.603	UN	6.056.603,00	5507050201	140
005	240126	CAPACITACION	10.000.000	UN	10.000.000,00	5507050201	170
				TOTAL	**48.056.603,00**		

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 defi
En caso de obra pública, estos serán a ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de esta e bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el peri

N° Acuse Recibo
9000038889-2018

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000554362
Ejercicio:	2018
Factura Proveedor:	M 1040
Proveedor o Contratista:	Corporacion Formamos
Identificación/NIT:	9002252799
Teléfono:	4112336
Contrato/Pedido	4700052043
Entrada Mercancia	5000554362

Fecha creacion: 23.11.2018 Fecha modif. 23.11.2018
Hora creacion: 15:42:47 Hora modif. 15:42:47
Usuario creacion: AMBOLANOS Usuario modif. AMBOLANOS

5000554362

CORPORACIÓN FORMAMOS

NIT.: 900.225.279-9
Cra. 78 # 45 - 22 Tel.: 416 6684
Medellín - Colombia
Email.: Email.: corpoformamos@gmail.com
Entidad sin ánimo de lucro

RESOLUCION DIAN
18762009854951
FECHA: 2018/08/27
DESDE M0501 AL 2000
HABILITACION

FACTURA DE VENTA

Nº M 1040

FECHA: D 30 M 10 A 2018

CONDICIONES DE PAGO:

SEÑOR Y/O RAZÓN SOCIAL: Municipio de Medellin C.C. / NIT: 890.905.211-1

DIRECCIÓN: Calle 44 # 52 TEL.: 444 41 44

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	tercer pago correspondiente al 20%		$48.056.603
	del valor total del contrato 4600075449		
	de 2018.		
	Cuyo objeto es: "Formacion de jovenes y		
	adultos de la ciudad en programas		
	de formación academica y tecnica		
	laboral. Confección, trazo y corte		
	Consignar en la cuenta bancolombia		
	Ahorros numero 27214849572 a nombre		
	de la Corporación Formamos		

Esta Factura de Venta se asemeja a la letra de cambio
Regida por los Art. 772/73/74 del Cod. de Comercio

SUBTOTAL:	$	$48.056.603
IVA:	$	
TOTAL:	$	$48.056.603

Recibido por

Firma

Impreso por Publiseñal Ltd. Johana Serna Machado Nit. 1130.611.042-4 Tel. 412 81 45

Licencia de Funcionamiento
Resolucion 03551 del 8 de Marzo de 2012
Secretaria de Educacion de Medellin
Nit 900225279-9

CERTIFICACION SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES.

Como Revisor fiscal de la CORPORACION FORMAMOS certifico el cumplimiento de las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, de acuerdo al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dado en Medellín, a los 2 días del mes de Octubre de 2018

MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA
REVISOR FISCAL
MATRICULA 9804-T

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-03, 11:50:27 AM Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. Numéro Planilla: 3766577

Periodo Cotización: octubre de 2018 Periodo Servicio: noviembre de 2018

PAGADO 03/09/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CORPORACION FORMAMOS		
Documento	NI900225279	Dirección	CR 78 No 45-20
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4112336
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	VELEZ VELEZ MARTHA CECILIA	Identificación	CC 43506954
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC1152211110	SEBASTIAN ARBELAEZ VELEZ	51	00															0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 781.242	$ 125.000	(EPS010) EPS SURA	$ 781.242	$ 97.700	0,522	$ 781.242	$ 4.100	(CCF32) COMFAMILIAR CAMACOL	$ 781.242	$ 31.300	$ 16.700	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 297.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 781.242	$ 125.000	$ 97.700	$ 4.100	$ 31.300	$ 16.700	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.300	$ 0	$ 297.300

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-22, 09:35:59 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1015748705

Periodo Cotización: octubre de 2018 **Periodo Servicio:** octubre de 2018 **Referencia pago (PIN):** 8892194450

PAGADO 22/10/2018

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ MARIELA ACOSTA RUIZ		
Documento	CC43865427	**Dirección**	CALLE 41 A SUR N 31-45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3340433
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	ENVIGADO	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARP SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43865427	LUZ MARIELA ACOSTA RUIZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 781,242	$ 125,000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 781,242	$ 97,700	0.522	$ 781,242	$ 4,100	(MN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226,800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781,242	$ 781,242	$ 781,242	$ 0	$ 125,000	$ 97,700	$ 4,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226,800	$ 0	$ 226,800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 655 30 03 - Pereira: 313 93 00 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	ANGELA MARIA ALVAREZ LEON
IDENTIFICACION:	CC-32527290
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-25
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-10-11
FECHA DE PAGO:	2018-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10-
PERIODO SALUD:	2018-10-
NUMERO PLANILLA:	8657670865
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699773237
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	COOMEVA EPS SA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 97.700
230201	800229739	COLPENSIONES	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.100	$ 19.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800	$ 241.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2018

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-10-24, 09:09:38 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 378842681

Periodo Cotización: Octubre de 2018 Periodo Servicio: Octubre de 2018

PAGADO 05/10/2018.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA		
Documento	CC70118873	Dirección	CR 78 No 45-20
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4112336
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	ARBELAEZ ZULUAGA MAURICIO	Identificación	CC 70118873
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INGT	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días PEN	Días PET	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 70118873	MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA	03	00																	0	30	30	0	0	(230301) PORVENIR	$ 781.242	$ 125.000	(EPS012) EPS SURA	$ 781.242	$ 97.700	0.0522	$ 781.242	$ 4.078	(CCF04) COMFENALCO CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$226.787

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 781.242	$ 781.242	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 4.078	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 222.700	$ 1.100	$226.787

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 97 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 89 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	WILMAR ALBERTO MONTOYA SEPULVEDA
IDENTIFICACION:	CC-98625241
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2018-10-26
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-10-11
FECHA DE PAGO:	2018-10-21
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-10
PERIODO SALUD:	2018-10
NUMERO PLANILLA:	8667650755
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8699473231
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 97.700	$ 97.700
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.100	$ 19.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.800	$ 241.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	13/11/2018

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
M1040	30/10/2018	48.056.603	CORPOORACION FORMAMOS	27214849572 AHORROS BANCOLOMBIA

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	4700052043	48.056.603		X			
					X			
					X			
					X			
					X			
					X			
					X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075449	18/06/2018	es y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica Laboral- Lote 4: C

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
HEBER ANTONIO VILLA JARAMILLO	Supervisor	Sec. Desarrollo Economico	3855296

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
HEBER ANTONIO VILLA JARAMILLO	Supervisor	Sec. Desarrollo Economico	3855296

23/11/2018
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

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

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso