RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000559028 **División:01**
Pedido 4700052043
Contrato 4600075449
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 11.12.2018 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°M 1048/2018
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	15.000.000	UN	15.000.000,00	5507050201	050
002	240126	CAPACITACION	6.000.000	UN	6.000.000,00	5507050201	070
003	240126	CAPACITACION	6.000.000	UN	6.000.000,00	5507050201	120
004	240126	CAPACITACION	11.056.603	UN	11.056.603,00	5507050201	150
005	240126	CAPACITACION	10.000.000	UN	10.000.000,00	5507050201	180
				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 c
En caso de obra pública, estos se :e la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de ı de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el p

N° Acuse Recibo:
9000040837-2018

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000559028
Ejercicio:	2018
Factura Proveedor:	1048
Proveedor o Contratista:	Corporacion Formamos
Identificación/NIT:	9002252799
Teléfono:	4112336
Contrato/Pedido:	4700052043
Entrada Mercancia:	5000559028

Fecha creacion 11.12.2018 Fecha modif. 11.12.2018
Hora creacion 14:24:13 Hora modif. 14:24:13
Usuario creación DTAMAYO Usuario modif. DTAMAYO

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 1048

FECHA: D 10 M 12 A 2018

CONDICIONES DE PAGO:

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

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

CANT.	DESCRIPCIÓN	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
	Cuarto pago correspondiente al 20%.		$48.056.603
	del valor total del contrato 4600075449		
	del 2018.		
	Cuyo objeto es: "formación de jovenes		
	y adultos de la ciudad en programas		
	de formación académica y técnica		
	laboral, confección, trapo 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 Publisenal Lil. Johana Soma Machado Nit. 1130611042-1 Tel. 4121615

Medellín, Diciembre 10 de 2018

Doctor
HEBER VILLA
Interventor contrato 4600075449
L.C.

Anexo factura M1048 por concepto del pago correspondiente al cuarto desembolso del contrato M1048, anexo pago de seguridad social.

Att,

MARTHA CECILIA VELEZ VELEZ
COORDINADORA

CERTIFICACION SOBRE EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES.

Yo MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA identificado con cédula de ciudadanía número 70.118.873, como revisor fiscal de la CORPORACION FORMAMOS con Nit 900.225.279-9, 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. En los últimos seis meses comprendidos entre julio y Diciembre de 2018.

Dado en Medellín, a 10 días del mes de Diciembre de 2018.

MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA
REVISOR FISCAL

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-08, 09:27:25 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1016327708

Periodo Cotización: diciembre de 2018 Periodo Servicio: diciembre de 2018 Referencia pago (PIN): 8692194450

PAGADO 01/12/2018

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	IGE	RET	INGRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	DIAS	Días ATEP	Días EPS	Días ADRES	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 Min Educación	Total
CC 43865427	LUZ MARIELA ACOSTA RUIZ	59	00																0	30	30	30	(230201) PROTECCION (DIA + PROTECCION)	$781,242	$125,000	(EPS037) NUEVA EPS	$781,242	$97,700	0.522	$781,242	$4,100	(CCF43) COMFAMA 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 05 59 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - 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.

ARUS®

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-08, 09:10:36 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 37886863692

Periodo Cotización: diciembre de 2018 Periodo Servicio: diciembre de 2018

PAGADO 08/12/2018

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	IGE	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	Días IBC	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 M.Educ	Total
CC 70118873	MAURICIO ARBELAEZ ZULUAGA	03	00																		0	30	30	0	(230501) PORVENIR	$ 761.242	$ 125.000	(EPS018) EPS SURA	$ 761.242	$ 97.700	0.0522	$ 761.242	$ 4.078	(ARL-CC) ARL SURA 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
$ 761.242	$ 761.242	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 97.700	$ 4.078	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 226.787	$ 1.100	$ 226.787

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 07 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 517896.

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

EXPERTOS en PILA

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-10, 01:28:16 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 38338117

Periodo Cotización: noviembre de 2018 **Periodo Servicio:** diciembre de 2018

PAGADO 27/11/2018

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	ING	RET.	RET. P.	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 Ministerio	Total
CC 1017273452	JUAN SEBASTIAN RUIZ CARMONA	01	00	X																0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 26.042	$ 4.200	(EPS040) SAVIA SALUD	$ 26.042	$ 3.300	0,522	$ 26.042	$ 200	(CCF02) COMFAMILIAR CAMACOL	$ 869	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 8.000

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
$ 26.042	$ 26.042	$ 26.042	$ 869	$ 4.200	$ 3.300	$ 200	$ 100	$ 100	$ 100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 8.000	$ 0	$ 8.000

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.

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:	2018-12-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2018-11-11
FECHA DE PAGO:	2018-11-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2018-12
PERIODO SALUD:	2018-12
NUMERO PLANILLA:	8667658787
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:	13/01/2019

ARUS

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2018-12-10, 03:00:26 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 37651985

Periodo Cotización: diciembre de 2018 Periodo Servicio: diciembre de 2018

PAGADO 06/12/2018 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA CECILIA VELEZ		
Documento	CC43506954	Dirección	CR 78 NO 45-22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	5800603
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	ABEJORRAL	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	VELEZ VELEZ MARTHA CECILIA	Identificación	CC 43506954
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

0,000

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET IBC	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Días IRL	Días PEN	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 ESAP	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Minhacienda	Total
CC 43506954	MARTHA CECILIA VELEZ VELEZ	03	00																0	30	30	0	0	(25-14) COLPENSIONES	$781,242	$ 125,000	(EPS010) EPS SURA	$781,242	$97,700	0,522	$781,242	$4,100	(ARL-CC) ARL SURA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$222,700

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	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	$4,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$222,700	$7,700	$230,400

ARUS, Líneas Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 67 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 517899.

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

EXPERTOS en PILA

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
M1048	10/12/2018	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			

(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

12/11/2018

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

Elaboró: Leidy Monsalve

Aprobó: Villany Corrales

Versión 2-2014

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso