



Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número
Pedido
Contrato
Secretaría

5000549423
4700052036
4600075455
Desarrollo Econom.

División:01

Fecha Documento: 19.10.2018

Dependencia: Despacho Secretaría de Desarrollo Económ

Descripción del pago: FACTURA N°303/2018

Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 1200001609 Nit: 9002611399 Nombre: Fundacion Andina Para el Desarrollo

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	27.000.000	UN	27.000.000,00	5507050201	030
002	240126	CAPACITACION	29.000.000	UN	29.000.000,00	5507050201	070
003	240126	CAPACITACION	17.000.000	UN	17.000.000,00	5507050201	110
004	240126	CAPACITACION	17.000.000	UN	17.000.000,00	5507050201	150
005	240126	CAPACITACION	8.816.588	UN	8.816.588,00	5507050201	190
TOTAL					98.816.588,00		


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 rev
que han sido aceptados en forma definitiva
En caso de obra pública, estos serán obje
el periodo que cubre la póliza de estabilid
garantías adicionales, durante el periodo d

buena, esto no significa

ucción de la obra sino en
eso servicios que posea



Alcaldía de Medellín

N° Acuse Recibo:
9000031538-2018

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material: 5000549423
Ejercicio: 2018
Factura Proveedor: 303
Proveedor o Contratista: Fundacion Andina Para el Desar
Identificación/NIT: 9002611399
Teléfono: 6045218
Contrato/Pedido: 4700052036
Entrada Mercancia: 5000549423

Fecha creación: 19/10/2018 Fecha modificación: 19/10/2018
Hora creación: 15:56:24 Hora modificación: 15:56:24
Usuario creación: AMBOLANOS Usuario modificación: AMBOLANOS



FUNDACIÓN ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA
EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL SER
POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO
NIT. 900261139-9
POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO

Personería Jurídica de la Gobernación de
Ant.
Resolución 14427 de Agosto/08
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA
CALLE 56 # 41 - 155
TEL: (4) 604 52 18
Aprobado por resoluciones No. 11313 de
2009 bajo el modelo de competencias
laborales, Sec. Educa, Medellín

FACTURA DE VENTA

Nº 303

FECHA

DIA / MES / AÑO
12 / 10 / 2018

CLIENTE:

Municipio de Medellín

C.C. ó NIT.

890 905 211-1

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CONCEPTO			VALOR	
Segundo Pago del contrato N°4600075455 de 2018				
entre el Municipio de Medellín-Secretaría de Suministros y servicios				
y Fundacer, el cual tiene por objeto "Formación de Jóvenes y Adultos de			98'816.588	
la ciudad, en Programas de Formación Académica y Técnica laboral - lote 9:				
servicio al cliente"				
Favor consignar en la cuenta de ahorros Banco de Bogotá N°				
531098515. La factura tiene fecha de vencimiento el 13/11/2018				
RETENCIÓN EN LA FUENTE PRACTICADAS			TOTAL GRABADO	
CONCEPTO	TARIFA%	VALOR	TOTAL EXENTO	98'816.588
RETE FUENTE:			IVA	
RETE IVA			TOTAL	98'816.588
Autorización Numeración de Facturación No. 18762005331539 Habilita del 245 AL 1000 Fecha: 2017/10/20				
ACEPTADA			FIRMA AUTORIZADA	
FIRMA Y SELLO				

Puro Color Juan Camilo Villa Nit. 1.128.276.766-3 Tel: 5110011

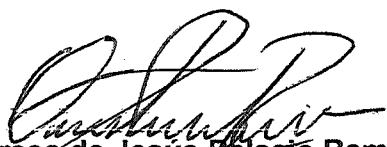
Medellín, 05 de octubre de 2018

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL SER – FUNDACER con Nit 900.261.139-9; CERTIFICO, que esta entidad ha consignado de manera oportuna los dineros recaudados por el impuesto de retención en la fuente, se encuentra a paz y salvo a la fecha con sus obligaciones tributarias y laborales, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003; igualmente se encuentra a PAZ Y SALVO a la fecha por los conceptos de aportes parafiscales (Caja de Compensación, SENA, el ICBF), y aportes al régimen de seguridad social (Salud y Pensión) con el personal administrativo y docente a la fecha de expedición del presente documento. La anterior afirmación la efectuó bajo gravedad de juramento, el cual se entenderá prestado con la presentación de este escrito.

Este certificado comprende el mes de Septiembre.

Respetuosamente,



Teresa de Jesús Palacio Ramirez

CC. 32.445.707

T.P. 8181-T

Revisor Fiscal

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PASO PAIDATOS FISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CÓRREO	
NI	90026139-9	FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIO	CALLE 56-41-165	4442048	secretaria@cademica.net@polindin o.0001.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			ANTIOQUÍA	MEDELLÍN	NO

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900281139-9	FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION	CALLE 59 A-1-155	4442048	secretariadecadembca@colindia.net.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					ENTREGADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-10	2018-09	E	05/10/2018	30412308	58.652.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Colización	
EPS010	EPS Sura	800008702-2	2.288.400	0	0	0	0	0	0	0	12
EPS016	Cooperativa EPS	805008427-1	337.500	0	0	0	0	0	0	0	2
EPS044	MEDINAS EPS SAS	901093473-5	232.500	0	0	0	0	0	0	0	1
ESSC24	EPS S Coosahud	900228715-3	97.700	0	0	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSION											
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte ESP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	No. Afiliados
230201	Proteccion (RIG + Proteccion)	800229738-0	974.300	0	0	17.500	17.500	0	0	0	3
230301	Parvenir	800224808-8	832.700	0	0	0	0	0	0	0	4
231001	Colombos	800227910-6	297.600	0	0	0	0	0	0	0	1
25-14	Colpensiones	900338004-7	1.315.000	0	0	0	0	0	0	0	6

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes, Días	Valor Mora	Subtotal	No. Reducido	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011163-6	123.200		171.200	0	123.200			1.232	16

TOTALES CALIA							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF01	Comiana	889000841-9	938.900	0	0	938.900	16

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	No. Afiliados
		SEIA	
468.500	0	468.500	16
		ICBF	
702.600	0	702.600	16
		ESAP	
		MIEN	

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, ITR y Mora	Totales a Pagar	Totales a Pagar
Salud	4	2.586.100	2.586.100	2.586.100
Pension	4	3.455.200	3.455.200	3.455.200
Riesgos Laborales	1	123.200	123.200	123.200
CCF	1	938.900	938.900	938.900
ESAP	0	0	0	0
ICBF	1	702.600	702.600	702.600
MIEN	0	0	0	0
SEIA	1	468.500	468.500	468.500
TOTALES	12	10.670.000	10.670.000	10.670.000



**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
303	12/10/2018	98.816.588	PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL SE	531098515 Ahorros Banco Bogotá

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	4700052036	98.816.588		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075455	18/06/2018	nes y adultos de la ciudad, en programas de formación académica y técnica laboral. - Lote: 9

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

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

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
HEBER ANTONIO VILLA JARAMILLO	Profesional Universitario	Sec. Desarrollo Economico	3855296
 Firma del Interventor			16/10/2018
			Fecha (dd/mm/aaaa)

Elaboró: Leidy Monsalve

Aprobó: Villany Corrales

Versión 2-2014