Alcaldía de Medellín

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000565226 **División:01**
**Pedido** 4700052036
**Contrato** 4600075455
**Secretaría** Desarrollo Econom.

**Fecha Documento:** 20.03.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
**Descripción del pago:** FACTURA N°346/2019
**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 | 050 |
| 002 | 240126 | CAPACITACION | 29.000.000 | UN | 29.000.000,00 | 5507050201 | 090 |
| 003 | 240126 | CAPACITACION | 17.000.000 | UN | 17.000.000,00 | 5507050201 | 130 |
| 004 | 240126 | CAPACITACION | 17.000.000 | UN | 17.000.000,00 | 5507050201 | 170 |
| 005 | 240126 | CAPACITACION | 8.816.587 | UN | 8.816.587,00 | 5507050201 | 210 |
| | | | | TOTAL | **98.816.587,00** | | |

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 re[illegible] la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiv[illegible]
En caso de obra pública, estos serán obj[illegible] ecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilic[illegible] neso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo

**N° Acuse Recibo: 9000005517-2019**

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

| | |
|---|---|
| N° doc.material: | 5000565226 |
| Ejercicio: | 2019 |
| Factura Proveedor: | 346 |
| Proveedor o Contratista: | Fundacion Andina Para el Desar |
| Identificación/NIT: | 9002611399 |
| Teléfono: | 6045218 |
| Contrato/Pedido: | 4700052036 |
| Entrada Mercancia: | 5000565226 |

Fecha creación: 21.03.2019 Fecha modif. 27.03.2019
Hora creación: 10:17:48 Hora modif. 11:34:56
Usuario creación: DTAMAYO Usuario modif. AMBOLAÑOSC

Fundacer

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

Personeria Juridica 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, Medellin

# FACTURA DE VENTA

Nº 346

**FECHA**
19 / 03 / 2019

**CLIENTE:** Municipio de Medellín
**C.C. ó NIT.** 890 905 211-1
**DIRECCIÓN:** Cll 44 N° 52-165
**TELÉFONO:**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Cuarto pago del contrato N° 4600075455 de 2018 | |
| entre Municipio Medellín - Secretaría Suministros y Servicios y | |
| Fundacer. Objeto: "Formación de Jóvenes y Adultos de la Ciudad, | |
| en programas de Formación Académica y Técnica Laboral - Lote 9: | |
| Servicio al Cliente". Favor consignar en cuenta | |
| ahorros Banco Bogotá N° 531098515. | 98'816587- |
| Vencimiento de factura el 23/04/2019 | |

| RETENCIÓN EN LA FUENTE PRACTICADAS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CONCEPTO | TARIFA% | VALOR | TOTAL GRABADO | |
| RETE FUENTE: | | | TOTAL EXENTO | |
| RETE IVA | | | IVA | |
| | | | TOTAL | 98'816587- |

Autorización Numeración de Facturación
No. 18762005331539 Habilita
del 245 AL 1000 Fecha: 2017/10/20

ACEPTADA

FIRMA Y SELLO

FIRMA AUTORIZADA

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

Medellín, 18 de febrero de 2019

# CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACIÓN ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓ, 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 desde el primero de septiembre de 2018 hasta la fecha de suscripción de este documento.

Respetuosamente,

**Teresa de Jesus Palacio Ramirez**

**CC. 32.445.707**

**T.P. 8181-T**

**Revisor Fiscal**

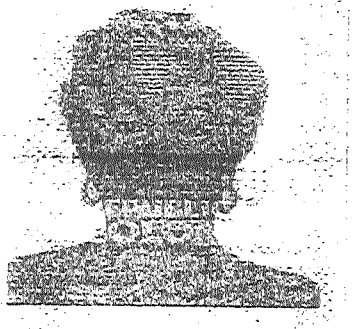
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.445.707
PALACIO RAMIREZ

APELLIDOS
TERESA DE JESUS

NOMBRES

FIRMA





1° DE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-DIC-1949
ABEJORRAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

29-ENE-1971 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ANGEL ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0100150-00131883-F 0032445707-20061127 0007035943A 1 2160030049

Ministerio de Comercio Industrias y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

8161-T



TERESA DE JESUS
PALACIO RAMIREZ
C.C. 37445107

RESOLUCION INSCRIPCION 118 FECHA 14/02/15
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 1562

FIRMA DEL TITULAR

89642

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

PUBLICADO

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900261139-9 | FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIO | CALLE 56 41-155 | 4442048 | secretariaacademica@poliandino.edu.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / 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 | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 10 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-03 | 2019-02 | E | 11/03/2019 | 33567919 | $4.541.700 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.600 | 1 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 1.080.700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 1.080.700 | 6 |
| EPS016 | Coomeva EPS | 805000427-1 | 345.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 345.000 | 2 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 103.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 103.600 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 843.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 843.100 | 3 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 297.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 297.600 | 1 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 684.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 684.000 | 4 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 68.200 | | | | 68.200 | 0 | 0 | 68.200 | | | 682 | 68.200 | 10 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF04 | Comfama | 890900841-9 | 451.500 | 0 | 0 | 451.500 | 8 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 225.800 | 0 | 0 | 225.800 | 8 |
| ICBF | | | | |
| 338.600 | 0 | 0 | 338.600 | 8 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 4 | 1.632.900 | 1.632.900 |
| Pensión | 3 | 1.824.700 | 1.824.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 68.200 | 68.200 |
| CCF | 1 | 451.500 | 451.500 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 1 | 338.600 | 338.600 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 1 | 225.800 | 225.800 |
| TOTALES | 11 | 4.541.700 | 4.541.700 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900261139-9 | FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIO | | CALLE 56 41-155 | 4442048 | secretariaacademica@poliandino.edu.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / 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 | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 10 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-03 | 2019-02 | E | 11/03/2019 | 33567919 | $4.541.700 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Concepto | IRC | RET | TDE | TAC | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| CC | 1045018419 | PEREZ SUCEROUIA LUZ ADRIANA | 1 | 0 | | | N | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 441.662 | 70.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 441.662 | 55.300 | 14-23 | 441.662 | 1 | 2.400 | CCF04 | 441.662 | 17.700 | 441.662 | 8.900 | 13.300 | 0 | 0 |
| CC | 10782756 | FIGUEROA HERNANDEZ Oscar IVAN | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.000.000 | 320.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 2.000.000 | 250.000 | 14-23 | 2.000.000 | 1 | 10.500 | CCF04 | 2.000.000 | 80.000 | 2.000.000 | 40.000 | 60.000 | 0 | 0 |
| CC | 1128452538 | MARIN SARRIA LINA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.860.000 | 297.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS016 | 1.860.000 | 232.500 | 14-23 | 1.860.000 | 1 | 9.600 | CCF04 | 1.860.000 | 74.400 | 1.860.000 | 37.200 | 55.800 | 0 | 0 |
| CC | 1152709623 | ACEVEDO MUÑOZ Marivela | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 1.409.346 | 225.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.409.346 | 176.200 | 14-23 | 1.409.346 | 1 | 7.400 | CCF04 | 1.409.346 | 56.400 | 1.409.346 | 28.200 | 42.300 | 0 | 0 |
| CC | 39357739 | BUSTAMANTE ROLDAN DIANA CATALINA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.860.000 | 297.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.860.000 | 232.500 | 14-23 | 1.860.000 | 1 | 9.600 | CCF04 | 1.860.000 | 74.400 | 1.860.000 | 37.200 | 55.800 | 0 | 0 |
| CC | 43525014 | MARTINEZ CASTRO MARITZA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 953.000 | 152.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 953.000 | 119.200 | 14-23 | 953.000 | 1 | 5.000 | CCF04 | 953.000 | 38.200 | 953.000 | 19.100 | 28.600 | 0 | 0 |
| CC | 43601711 | SALAZAR LOPEZ ELIDA MARIA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.980.000 | 316.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.980.000 | 247.500 | 14-23 | 1.980.000 | 1 | 10.400 | CCF04 | 1.980.000 | 79.200 | 1.980.000 | 39.600 | 59.400 | 0 | 0 |
| CC | 43668287 | RESTREPO JIMENEZ JULIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 780.000 | 124.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS016 | 780.000 | 97.500 | 14-23 | 780.000 | 1 | 4.100 | CCF04 | 780.000 | 31.200 | 780.000 | 15.600 | 23.400 | 0 | 0 |
| CC | 43668287 | RESTREPO JIMENEZ JULIA MARCELA | 1 | 0 | | | N | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 120.000 | 19.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS016 | 120.000 | 15.000 | 14-23 | 120.000 | 1 | 0 | CCF04 | 120.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1017125983 | Correa Lopez Karen Johana | 19 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 828.116 | 103.600 | 14-23 | 828.116 | 1 | 4.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1038770287 | VARELA SALZAR Erika JULIETH | 19 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 828.116 | 103.600 | 14-23 | 828.116 | 1 | 4.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

# Formulario del Registro Único Tributario
## Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingreso, Servicio y Control Automatizado

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14500415293

(415)7707212489984(8020) 000001450041529 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT): | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 2 6 1 1 3 9 | 9 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**IDENTIFICACION**

| 24. Tipo de contribuyente: | 25. Tipo de documento: | 26. Número de Identificación: | 27. Fecha expedición: |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición 28. País: | 29. Departamento: | 30. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social:
FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION, LA CULTURA Y EL SER

| 36. Nombre comercial: | 37. Sigla: |
|---|---|
| | FUNDACER |

**UBICACION**

| 38. País: | 39. Departamento: | 40. Ciudad/Municipio: |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 56 CR 41 155

| 42. Correo electrónico: | 43. Código postal | 44. Teléfono 1: | 45. Teléfono 2: |
|---|---|---|---|
| linaquirama@poliandino.edu.co | | 3 0 0 6 0 1 2 0 6 1 | 6 0 4 5 2 1 8 |

**CLASIFICACION**

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código: | 47. Fecha inicio actividad: | 48. Código: | 49. Fecha inicio actividad: | 50. Código: 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 5 9 | 2 0 0 9 0 1 1 9 | 9 4 9 9 | 2 0 0 9 0 1 1 9 | 8 5 2 2 | 8 5 2 1 | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código: | 5 | 7 | 9 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

**Obligados aduaneros**

| 54. Código: | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

**Exportadores**

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| | |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | | | |
| 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 2 1 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre QUIRAMA ARBOLEDA LINA MARIA
985. Cargo: Representante legal Certificado

DOCUMENTO SIN COSTO

1036626203

| Programa | Nº docum.refer | Pos.refe | Clase de | Perío | Fondo | Ctrl.presup.: | Impor | Importe (pres | Posición pres | PA | PAGO 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 170146 | 4700052036 | 50 | 0100 | 12 | 110000118 | 3/12/2018 | 0 | 27.000.000 | 2331031001 | | 27.000.000 |
| 170146 | 4700052036 | 90 | 0100 | 12 | 110000118 | 3/12/2018 | 0 | 29.000.000 | 2331031002 | | 29.000.000 |
| 170146 | 4700052036 | 130 | 0100 | 10 | 110000118 | 1/10/2018 | 0 | 17.000.000 | 2331031004 | | 17.000.000 |
| 170146 | 4700052036 | 170 | 0100 | 12 | 110000118 | 3/12/2018 | 0 | 17.000.000 | 2331031009 | | 17.000.000 |
| 170146 | 4700052036 | 210 | 0100 | 12 | 110000118 | 3/12/2018 | 0 | 8.816.587 | 2331031016 | | 8.816.587 |

5000565926

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 |
|---|---|---|---|---|
| 346 | 19/03/2019 | 98.816.587 | PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN, LA CUALTURA 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 |
| 160000118 | 170146 | 4700052036 | 27.000.000 | | X | | | |
| 160000118 | 170146 | 4700052036 | 29.000.000 | | X | | | |
| 160000118 | 170146 | 4700052036 | 17.000.000 | | X | | | |
| 160000118 | 170146 | 4700052036 | 17.000.000 | | X | | | |
| 160000118 | 170146 | 4700052036 | 8.816.587 | | 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 |

19/03/2019
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

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

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso

1036626203

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

# INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DATOS BÁSICOS PARA PAGOS FO-HAPU-415

| 1. Factura y Cuenta Bancaria Receptora del Pago | |
|---|---|
| **Número:** | Ingresar el número de la Factura del Proveedor |
| **Fecha:** | Se debe ingresar la fecha de emisión o generación de la factura en formato dd/mm/aa. |
| **Valor:** | Valor Neto de la factura. |
| **Beneficiario del Pago:** | En este campo indicar la razón social, en el caso de persona jurídica, o los nombres y apellidos, en el caso de persona natural, del titular del Pago. |
| **Cuenta Bancaria del Beneficiario del Pago** | Ingresar la cuenta bancaria del títular del pago, hacia la cual se transferirá electrónicamente el importe de pago. |

| 2. Fondos Presupuestales del Pago y Cuenta Bancaria Giradora | |
|---|---|
| **Fondo Presupuestal** | La información que se registra en este campo es la parte del código presupuestal que identifica el tipo de recurso y la fuente de financiación en el presupuesto de ingresos. A partir de 2011 el código del FONDO consta de 9 dígitos que representan 5 posiciones diferentes, la cuarta posición del fondo corresponde al tipo de recurso y las dos últimas a la vigencia. |
| **Proyecto** | Ingresar el proyecto o programa de cada fondo poresupuestal |
| **Valor** | Indicar el valor pagado por fondo y proyecto. |
| **Cuenta Bancaria específica:** | Si para el fondo presupuestal existe una cuenta bancaria específica en la que se administra el recurso presupuestal marcar con una **"X"** la columna **"Sí"** ; de lo contrario señalar la columna **"No"**. |
| **Información de la cuenta bancaria específica del Fondo Presupuestal** | Diligenciar esta información siempre y cuando en el campo: **Cuenta bancaria Específica,** se haya marcado la columna "Sí". |

| 3. Convenio | |
|---|---|
| Este Item sólo se diligencia cuando el pago pertenece a un convenio | |
| **Número** | Ingresar el número del convenio suscrito con el Muncipio de Medellín |
| **Fecha de Suscripción** | Indicar la fecha en la que se suscribió el convenio |
| **Objeto** | Señalar el objeto por el cual se suscribió el convenio |

| 4. Infomación del Interventor/Supervisor o Responsable del Pago |
|---|
| En estos campos se ingresa la información del Supervisor/ Interventor o Responsable del pago |

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso