RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000565328 **División:01**
Pedido 4700052041
Contrato 4600075451
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 21.03.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°1019/2019
Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 900071780 **Nit:** 9000717805 **Nombre:** Fundacion Educativa Escala

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	12.276.107	UN	12.276.107,00	5507050201	090
002	240126	CAPACITACION	13.468.457	UN	13.468.457,00	5507050201	120
003	240126	CAPACITACION	10.885.906	UN	10.885.906,00	5507050201	150
				TOTAL	**36.630.470,00**		

Paula Andrea Vallejo Ch.
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 objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mis

N° Acuse Recibo:
9000005524-2019

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000565328
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	1019
Proveedor o Contratista:	Fundacion Educativa Escala
Identificación/NIT:	9000717805
Telefono:	2505651
Contrato/Pedido:	4700052041
Entrada Mercancia:	5000565328

Fecha creación 21.03.2019 Fecha modif. 27.03.2019
Hora creación 10.19.24 Hora modif. 11.35.46
Usuario creación: DTAMAYO Usuario modif.: AMBOLAÑOSC

Fundación Educativa Escala
FUNDAESCALA
NIT. 900.071.780-5

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE
Resolución 7440 de 26 de Septiembre de 2001

FACTURA DE VENTA
No 1019

CIUDAD Y FECHA: MEDELLIN 19/03/2019

RAZÓN SOCIAL: MUNICIPIO DE MEDELLIN SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

VENCIMIENTO:

DIRECCIÓN Y TELÉFONO: CALLE 44 52 165

NIT: 890905211-1

CONCEPTO	VALOR
Quinto desembolso correspondiente al 10% del contrato No 4600075451 de 2018, cuyo objeto es formacion de jovenes y adultos de la ciudad en programas de formacion academica y tecnica laboral en sistemas de formacion con enfasis en bases de datos y seguridad informatica	$36.630.470
valor en letras: treinta y seis millones seiscientos treinta mil cuatrocientos setenta pesos m/cte	
favor consignar en la cuenta de ahorros banco de occidente No 470824996	

FIRMA Y SELLO
C.C. O NIT. 32220485

OBSERVACIONES: resolucion de facturacion 18762009712384 de agosto 16 de 2018

VALOR TOTAL $ 36.630.470

Impactos LITO-GRÁFICOS S.A.S. NIT. 900.526.227-8 TEL. 434 05 36

Facturación autirizada DIAN resolución No. 110000684040 de 03/06/2016 Auto Habilita del No. 0900 al 9999
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, Art 774 de código de comercio.
Si esta factura no se cancela a su vencimiento causará intereses de mora a la taza mñaxima legal vigente.

Fundación Educativa Escala
FUNDAESCALA
NIT. 900.071.780-5

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
NO APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE
Resolución 7440 de 26 de Septiembre de 2001

FACTURA DE VENTA
No 1019

CIUDAD Y FECHA MEDELLIN 19/03/2019

RAZÓN SOCIAL MUNICIPIO DE MEDELLIN SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

VENCIMIENTO

DIRECCIÓN Y TELÉFONO CALLE 44 52 165

NIT 890905211-1

CONCEPTO	VALOR
Quinto desembolso correspondiente al 10% del contrato No 4600075451 de 2018, cuyo objeto es formacion de jovenes y adultos de la ciudad en programas de formacion academica y tecnica laboral en sistemas de formacion con enfasis en bases de datos y seguridad informatica	$36.630.470
valor en letras: treinta y seis millones seiscientos treinta mil cuatrocientos setenta pesos m/cte	
favor consignar en la cuenta de ahorros banco de occidente No 470824996	

VALOR TOTAL $ 36.630.470

FIRMA Y SELLO
C.C. Ó NIT. 3777685

OBSERVACIONES: resolucion de facturacion 18762009712384 de agosto 16 de 2018

Impactos LITO-GRAFICOS S.A.S. NIT. 900.526.227-8 TEL. 434 05 36

Facturación autirizada DIAN resolución No. 110000684040 de 03/06/2016 Auto Habilita del No. 0900 al 9999
Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, Art 774 de código de comercio.
Si esta factura no se cancela a su vencimiento causará intereses de mora a la taza mñaxima legal vigente.

Calle 48C No. 65A - 24 Línea Única 444 13 43 Medellín - Colombia
www.fundaescala.edu.co - E-mail: info@fundaescala.edu.co

El suscrito Revisor Fiscal de la
Fundación Educativa Escala
FUNDAESCALA

CERTIFICA:

Que la **FUNDACION EDUCATIVA ESCALA, FUNDAESCALA** identificada con NIT. 900.071.780-5, con domicilio en la ciudad de Medellín dando cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002, tiene afiliados a todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social, Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, ICBF, SENA y contratos de aprendizaje, cumpliendo cabalmente sus obligaciones como aportante y encontrándose al día en los pagos de los aportes durante el mes de Febrero.

Medellín (Ant.) 6 de Marzo de 2019

ALEXANDER ALZATE RODAS
Revisor Fiscal
T.P. 136.059-T

ARUS
Tecnología · Información · Conocimiento

SuAporte | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 39210938 **Fecha de creación del** lunes, 18 de marzo de 2019 05:35:08 PM **Período de Cotización:** 2019-02

Período de Servicio: 2019-03

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 16/03/2019 EN HORARIO EXTENDIDO

Se certifica que en la fecha 2019-03-16, la empresa FUNDACION EDUCATIVA ESCALA FUNDAESCALA con documento de identificación NI900071780, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1040044523	OSORIO ECHEVERRY MARIA ISABEL	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1098729928	TOBON TOBON YURANY ESTELLA	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1128455677	FRANCO LOPEZ LILIANA PATRICIA	PORVENIR	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 15389354	GIRALDO ARANGO HAROL DE JESUS	COLFONDOS	COOMEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 3515634	PATIÑO ALZATE LUIS GUILLERMO	NINGUNA AFP	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 71644579	BARRERA LEON CARLOS EMILIO	COLPENSIONES	COOMEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SI	SI	NO	NO	NO

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

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2019-03-14, 01:57:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 39514149

Periodo Cotización: febrero de 2019 **Periodo Servicio:** febrero de 2019

PAGADO 14/03/2019

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES FELIPE GUTIERREZ GUERRA		
Documento	CC71778854	**Dirección**	CL 50 47 28 409
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5122168
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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	Apo Minist
C71778854	ANDRES FELIPE GUTIERREZ GUERRA	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 828,116	$ 132,500	(EPS010) EPS SURA	$ 828,116	$ 103,600	0,522	$ 828,116	$ 4,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 828,116	$ 828,116	$ 828,116	$ 0	$ 132,500	$ 103,600	$ 4,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240,500	$ 300	$ 240,800

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-02-19, 12:04:28 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 37194152

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201902

Cliente:

PAGADA 2018-07-11 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DOLFARY YORLENY RUIZ OSPINA				
Documento	CC 43482549	**Dirección**	CRA 41 N 59-57		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2912040		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	CARRIZOSA DE LA TORRE ALVARO	**Identificación**	CC 7777777778		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43482549		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RUIZ OSPINA DOLFARY YORLENY	5001000 - 05	811007550	ANTIOQUIA

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

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias 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	0			$ 1.660.000	230201		16 %	$ 1.660.000	$ 300.600	$ 0	$ 0	EPS016		12,5 %	$ 1.660.000	$ 235.000	$ 0	14-28	1	0,522 %	$ 1.660.000	$ 9.900	NIN-CC	2 %	$ 0	$ 0	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	COOMEVA EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 300.600	$ 0	$ 0	$ 235.000	$ 9.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 545.700

1036626203

Programa d	Nº docum.refer	Pos.r	Clase d	Perío	Fondo	Ctrl.presup.	Imp	Importe (presup	Posición presu	PA	PA	PAGO 5
170146	4700052041	90	0100	12	110000118	3/12/2018	0	22.276.107	2331031002			$ 12.276.107
170146	4700052041	120	0100	12	110000118	3/12/2018	0	13.468.457	2331031004			13.468.457
170146	4700052041	150	0100	12	110000118	3/12/2018	0	13.468.457	2331031009			10.885.906

5000565328

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
1019	19/03/2019	36.630.470	FUNDACION EDUCATIVA ESCALA	470824996 Ahorros Banco Occidente

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	4700052041	12.276.107		X			
160000118	170146	4700052041	13.468.457		X			
160000118	170146	4700052041	10.885.906		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075451	18/06/2018	programas de formación académica y técnica laboral – Lote 6: Sistemas de Información con É

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
PAULA ANDREA VALLEJO CHAUCANEZ	Profesional Universitaria	Sec. Desarrollo Economico	3854040

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
PAULA ANDREA VALLEJO CHAUCANEZ	Profesional Universitaria	Sec. Desarrollo Economico	3854040

Paula Andrea Vallejo Ch.

Firma del Interventor

19/03/2019

Fecha (dd/mm/aaaa)

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 título 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