INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
PASCUAL BRAVO.
Vigilada Mineducación

INSTITUCION UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO

NIT. 890,980,153 - 1
REGIMEN ESPECIAL
CLL 73 # 73A-226
TELEFONO: 4480520
Email: financiera@pascualbravo.edu.co

No requerimos autorización para la numeración de las facturas, acorde al Artículo 4, Resolución 000055 del 14 de Julio de 2016
Esta factura se asimila en sus efectos a la letra de cambio según Artículo 774 del Código de Comercio

Fecha de Facturación:	11/06/2019	Fecha de Vencimiento:	11/07/2019

FACTURA DE VENTA No. 5302

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (TERCERO)

Cliente: MUNICIPIO DE MEDELLIN
NIT: 890905211
Dirección: CL 44 53 165
Descripción: FACTURA AL CONTRATO 80283
Teléfono: 3855555
Ciudad: MEDELLIN

DETALLE DEL DOCUMENTO

No	PRODUCTO	NOMBRE	CANT	VR. UNIT	TOTAL
1	30106001080	CI 80283 SECRETARIA DESARROLLO	1	111.999.999	111.999.999
				SUBTOTAL	111.999.999
				TOTAL A PAGAR	111.999.999

SON: CIENTO ONCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MONEDA CTE $

DETALLE DEL DOCUMENTO

- FACTURA AL CONTRATO 4600080283 CUYO OBJETO ES "FORMACION DE JOVENES Y ADULTOS DE LA CIUDAD EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADEMICA Y TECNICA LABORAL. ASI: LOTE 18: DESARROLLADORES, PROGRAMADORES Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN. (SOFTWARE, BI, BASES DE DATOS Y/O LENGUAJES DE PROGRAMACIÓN - GRUPO 3)"

- PUNTOS DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS DEL BANCO BBVA No. 299-010157 A NOMBRE DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO.

- NOTA: SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE AL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO.

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

Recibí a satisfacción y acepto las condiciones de pago de esta Factura.

Nombre: _____

CC: _____

F. Recibido: _____

DATOS EMPRESA

Firma Autorizada:

Elaborado por: jagudelo

LA VICERRECTORA ADMINISTRATIVA EN EJERCICIO DE LAS ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE CONFIERE LA RESOLUCION RECTORAL 434 DEL 07 DE JUNIO DE 2019

CERTIFICAN

Que a la fecha la Institución Universitaria Pascual Bravo, Se encuentra a Paz y Salvo por concepto de Aportes a la Seguridad Social Integral, en salud, pensión, y riesgos profesionales y aportes parafiscales (SENA, ICBF, y Caja de Compensación Familiar COMFAMA), de todos sus administrativos y docentes.

Esta certificación se expide con destino al Municipio de Medellín

Se anexa copia del último pago.

LILIANA PATRICIA RESTREPO VILLA
Vicerrectora Administrativa
C.C. 43.554.332

EDWIN WILMAR RIVERA PEREZ
Contador
C.C. 71.770.203

Medellín, 11 JUN 2019
Johana A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890980153
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INSTITUCION UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 73 73A 226	TELÉFONO:	4480520
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	A-MAS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7720268190**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2019/05/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		445785106

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	209	$ 90.775.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	250	$ 104.439.100
800227940	231001	231001-COLFONDOS	31	$ 14.689.700
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	6	$ 2.238.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	116	$ 46.709.600
SUBTOTAL:			612	**$ 258.852.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A.	5	$ 1.605.500
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	72	$ 23.427.100
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	22	$ 6.248.600
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	53	$ 11.951.600
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	10	$ 1.710.000
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	4	$ 897.300
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	419	$ 132.256.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	45	$ 13.857.600
890904996	EAS016	EAS016-EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN	2	$ 253.000
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	25	$ 7.497.800
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	36	$ 11.203.700
SUBTOTAL:			693	**$ 210.909.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	667	$ 66.627.800
SUBTOTAL:			667	**$ 66.627.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	693	$ 9.799.000
SUBTOTAL:			693	**$ 9.799.000**

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	667	$ 49.976.400
SUBTOTAL:				**$ 49.976.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 596.164.200**

