Alcaldía de Medellín

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000570732 **División:01**
**Pedido** 4900023441
**Contrato** 4600078674
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 09.05.2019 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FACTURA N° FE 26
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

**Proveedor**

**Codigo:** 800221133 **Nit:** 8002211331 **Nombre:** Corporacion Educativa Combos

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | UME | Vr.Total | Cta.Mayor | PosPD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 22.250.465 | UN | 22.250.465,00 | 5501050201 | 030 |
| 002 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 16.759 | UN | 16.759,00 | 5501050201 | 040 |
| | | | | TOTAL | **22.267.224,00** | | |

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 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 mismo.

Alcaldía de Medellín

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000570730 **División:01**
**Pedido** 4900024577
**Contrato** 4600078674
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 09.05.2019 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FACTURA N° FE 26
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

**Proveedor**

**Codigo:** 800221133 **Nit:** 8002211331 **Nombre:** Corporacion Educativa Combos

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | UME | Vr.Total | Cta.Mayor | PosPD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 599.873 | UN | 599.873,00 | 5501050201 | 020 |
| 002 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 1.627.303 | UN | 1.627.303,00 | 5501050201 | 030 |
| | | | | TOTAL | **2.227.176,00** | | |

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 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 mismo.

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 |
|---|---|---|---|---|
| FE 26 | 09/05/2019 | $24.494.400 | CORPORACION EDUCATIVA "COMBOS" COMUNIDADES EDUCATIVAS DE BASE | 00106099863 AHORROSBancolombia |

## 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 |
| 110000119 | 160272 | 4900024577 | $599.873 | | x | | | |
| 110000119 | 160272 | 4900024577 | $1.627.303 | | x | | | |
| 110004219 | 160272 | 4900023441 | $22.250.465 | X | | 400842951 | Banco de Occidente | Ahorros |
| 110004219 | 160272 | 4900023441 | $16.759 | x | | 400842951 | Banco de Occidente | Ahorros |
| | | | | | | | | |

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

## 3. Convenio

| Número | Fecha de Suscripción | Objeto |
|---|---|---|
| | | |

## 4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Arturo Carvajal Arboleda | Interventor Delegado | Coordinación | 3182073411 |

## 5. Información del Diligenciador del Formato

| Nombres y Apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| Diego Mauricio Escobar Materon | Profesional de Facturación | Facturación | 3182073411 |

15/05/2019
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor/Supervisor o Responsable del pago

Elaboró: LM | Aprobó: V C | Versión 2-2014