Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000585958 **División:01**
Pedido 4700052645
Contrato 4600080283
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 10.10.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°5462/2019
Objeto del contrato: Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 890980153 **Nit:** 8909801531 **Nombre:** Institucion Universitaria Pascual B

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	111.999.999	UN	111.999.999,00	5507050201	010
				TOTAL	111.999.999,00		

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

Nº Acuse Recibo:
9000032135-2019

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000585958
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	5462
Proveedor o Contratista:	Institucion Universitaria Pasc
Identificación/NIT:	8909801531
Teléfono:	2340581
Contrato/Pedido:	4700052645
Entrada Mercancia:	5000585958

Fecha creación: 16.10.2019 Fecha modif. 16.10.2019
Hora creación: 11:33:12 Hora modif. 11:33:12
Usuario creación: AMBOLAÑOSC Usuario modif: AMBOLAÑOSC

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:	01/10/2019	Fecha de Vencimiento:	31/10/2019	**FACTURA DE VENTA No. 5462**

INFORMACIÓN DEL CLIENTE (TERCERO)

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

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 CORRESPONDIENTE AL CONTRATO 4600080283 CUYO OBJETO ES " FORMACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS DE LA CIUDAD, EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA ÑLABORAL." ASI: LOTE 18: DESARROLLADORES, PROGRAMADORES Y SISTERMAS DE INFORMACIÓN. (SOFTWARE, BI, BASES DE DATOS Y/O LENGUAJES DE PROGRAMACIÓN) - GRUPO 3

- PUNTOS DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No 299-010157 A NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO.

- NOTA: CUARTO 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

EL RECTOR Y EL CONTADOR

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, docentes y de igual manera se hizo la revisión de la seguridad social de los contratistas.

Esta certificación se expide con destino al Municipio de Medellín.

Se anexa copia del último pago.

JUAN PABLO ARBOLEDA GAVIRIA
Rector
C.C. 71.388.513

EDWIN RIVERA PEREZ
Contador
C.C. 71.770.203

Medellín, 01 OCT 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 73-73 A 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:	7730627156	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO.(aaaa/mm/dd)::	2019/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	493275883		

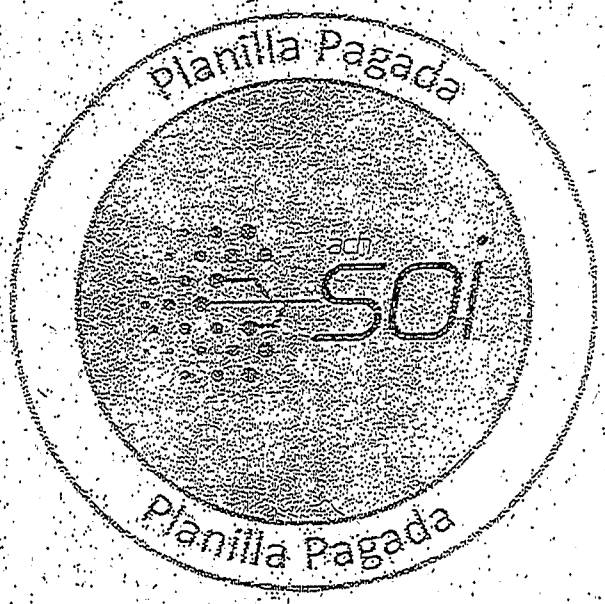
LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pago

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC)	223	$ 97.608.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	264	$ 110.719.900
800227940	231001	231001-COLFONDOS	33	$ 14.609.300
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	8	$ 2.516.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	122	$ 46.652.900
SUBTOTAL			650	$ 272.106.200
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 34.600
830009783	EPS023	EPS023-CRUZ BLANCA S.A	4	$ 1.543.700
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A	74	$ 21.699.500
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	18	$ 3.872.200
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	61	$ 12.502.000
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	8	$ 1.173.700
900604350	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	5	$ 1.491.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	488	$ 144.777.600
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	46	$ 13.401.500
890904996	EAS016	EAS016-EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN	2	$ 316.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	28	$ 8.374.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	41	$ 11.190.300
SUBTOTAL			776	$ 220.377.900
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	707	$ 69.776.800
SUBTOTAL			707	$ 69.776.800
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	776	$ 10.114.300
SUBTOTAL			776	$ 10.114.300

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	707	$ 52.339.800
SUBTOTAL				$ 52.339.800

TOTAL PAGADO:	$ 624.715.000



1004373374

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

Número	Fecha dd/mm/aa	Valor	Titular del Pago	Receptor Alternativo del Pago	Entidad, Número y Tipo de Cuenta Bancaria del Titular o Receptor del pago
5462	01/10/2019	111.999.999	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PASCUAL BRAVO		AHORROS BBVA 299-010157

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	Entidad Bancaria	Tipo de cuenta
110070119	160461	4700052645	111.999.999		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha	Objeto
4600080283	28/03/2019	en programas de formación académica y técnica laboral. - Lote: 18: Desarrolladores, programadores y sistemas de información (Software, BI, bases de d

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GUSTAVO GIL MARÍN	SUPERVISOR	DESARROLLO ECONÓMICO	3855555

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
LAURA VALENTINA BUELVAS GONZÁLEZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DESARROLLO ECONÓMICO	6574

15/10/2019
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Supervisor o Responsable del Pago

Elaboró: LM | Aprobó: VC | Versión 3-2019

Ver instructivo de diligenciamiento