Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000564672 **División:01**
Pedido 4700052044
Contrato 4600075448
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 18.03.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°C 1422/2019
Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 890913319 **Nit:** 8909133191 **Nombre:** Cesde S.A

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	9.806.775	UN	9.806.775,00	5507050201	110
002	240126	CAPACITACION	9.806.775	UN	9.806.775,00	5507050201	120
003	240126	CAPACITACION	9.806.776	UN	9.806.776,00	5507050201	140
				TOTAL	**29.420.326,00**		

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

N° Acuse Recibo:
9000004997-2019

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000564672
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	C 1422
Proveedor o Contratista:	Cesde S.A
Identificación/NIT:	8909133191
Teléfono:	4808822
Contrato/Pedido:	4700052044
Entrada Mercancia:	5000564672

Fecha creacion: 18.03.2019 Fecha modif. 18.03.2019
Hora creación 16.41.35 Hora modif. 16.41.35
Usuario creación: AMBOLAÑOSC Usuario modif. AMBOLAÑOSC

CESDE S.A.
NIT. 890.913.319-1

Calle 49 No. 41-9 Conmutador: 480 88 22
www.cesde.edu.co
Medellín- Colombia

FACTURA DE VENTA

No. C 1422

No Somos Grandes contribuyentes Resolucion 00041 Enero 30/2014. Agentes Retendores del IVA Regimen Simplificado. Responsables del IVA Actividad Económica 8523 Educación. No somos autorretenedores.

Razón Social:	MUNICIPIO DE MEDELLIN
NIT o C.C.:	890905211
Dirección:	CALLE 44 No 52 165
Teléfono:	3818181
Contacto:	HACIENDA MUNICIPAL
e- mail:	

Fecha Factura

12	03	19
Día	Mes	Año

Fecha Vencimiento

12	04	19
Día	Mes	Año

Factura impresa por computador según Resolucion No 18762012907092 del 14 de Febrero de 2019 Habilita desde la No C 1392 hasta C 2000
Software SIIGO - Informática y Gestion S.A Nit 830.048.145-8

DESCRIPCION	VALOR TOTAL
ANIMACION 3D CUARTA CUOTA CONTRATO 4600075448	29,420,326.00
Objeto del contrato: formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de formación Académica y técnica Laboral – Lote 3: Animación 3D/VFX Cuarto desembolso	

OBSERVACIONES FAVOR HACER TRANSFERENCIA A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCO CAJA SOCIAL 24084944306, ENVIAR COPIA AL CORREO jhenao@cesde.edu.co.

GRACIAS POR UTILIZAR NUESTROS SERVICIOS

SUBTOTAL	29,420,326.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0.00
VALOR TOTAL	**29,420,326.00**

CESDE S.A.
Tesorería

Firma y Sello CESDE S.A.
Día Mes Año

Firma, C.C. y Sello Comprador
Día Mes Año

Esta factura cumple con todos los requisitos de la efectos Ley 1231 del 2008, se asimila en todos sus legales a una letra de cambio Art. 772-774 de Codigo de Comercio. El cliente acepta que las personas que firman esta factura tienen son autorización para ello y por lo tanto en ese acto representantes del cliente, el cual se hace responsable de la cancelación. El incumplimiento mora del pago de esta factura causara intereses de a la tarifa máxima legal vigente.

ISO 9001

Crowe

Crowe Co S.A.S.
Member Crowe Global

Calle 7 Sur No 42-70, Of. 1013
Edificio Forum
Medellín, Colombia
NIT 830.000.818-9
57.4.313.4920 MAIN
www.crowe.com.co
medellin@crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
DE CESDE S.A NIT 890.913.319-1
CONTADOR PÚBLICO TITULADO JUAN CARLOS CUENCA GORDILLO
IDENTIFICADO CON C.C. 79.262.252 DE BOGOTÁ
CON TARJETA PROFESIONAL 215.109 - T EXPEDIDA POR
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA

Que de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, la sociedad **CESDE S.A,** se encuentra a paz y salvo al 28 de febrero de 2019, por concepto de obligaciones con los sistemas de seguridad social en salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La presente certificación se expide a los 7 días del mes de marzo de 2019 a solicitud de la administración, con destino a la Alcaldía de Medellín.

Atentamente,

JUAN CARLOS CUENCA G.
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 215109 - T
CROWE CO S.A.S

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:22:53 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 71632521		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					ALVAREZ ECHEVERRI LUIS FERNANDO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30			$ 2.587.530	25-14		16 %	$ 2.587.530	$ 414.100	$ 0	$ 0	EPS005		4 %	$ 2.587.530	$ 103.600	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.587.530	$ 13.600	CCF04	4 %	$ 2.587.530	$ 103.600	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 414.100	$ 0	$ 0	$ 103.600	$ 13.600	$ 103.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.900

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:21:40 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	HINCAPIE NORENA DIANA CAROLINA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales				
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30			$ 2.311.648	230201		16 %	$ 2.311.648	$ 369.900	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.311.648	$ 92.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.311.648	$ 12.100	CCF04	4 %	$ 2.311.648	$ 92.500	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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 369.900	$ 0	$ 0	$ 92.500	$ 12.100	$ 92.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 567.000

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:20:26 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	RUA PULGARIN PAULA ANDREA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																											Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30				230301		16 %	$ 1.924.000	$ 307.900	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.924.000	$ 77.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.924.000	$ 10.100	CCF04	4 %	$ 1.924.000	$ 77.000	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 307.900	$ 0	$ 0	$ 77.000	$ 10.100	$ 77.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 472.000

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:19:05 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	VELEZ CHAVERRA EVELIO	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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		X							0	30	30	30	30			$ 6.011.159	26-14		16 %	$ 6.211.200	$ 993.800	$ 31.100	$ 31.100	EPS010		4 %	$ 6.211.200	$ 248.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 6.211.200	$ 32.500	CCF04	4 %	$ 6.211.200	$ 248.500	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 993.800	$ 31.100	$ 31.100	$ 248.500	$ 32.500	$ 248.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.585.500

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:16:48 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
	CC 43753257		Residente		Exonerado	S				
Tipo Cotizante	01	00					VALENCIA MUNOZ LILIANA MARIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																											Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30				230301		16 %	$ 2.060.000	$ 332.800	$ 0	$ 0	EPS016		4 %	$ 2.060.000	$ 83.200	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.060.000	$ 10.900	CCF04	4 %	$ 2.060.000	$ 83.200	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
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COOMEVA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 10.900	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.100

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:15:05 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	SANCHEZ SERNA NATALIA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																	Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30			230201		16 %	$ 2.080.000	$ 332.800	$ 0	$ 0	EPS023		4 %	$ 2.080.000	$ 83.200	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.080.000	$ 10.900	CCF04	4 %	$ 2.080.000	$ 83.200	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	CRUZ BLANCA EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 332.800	$ 0	$ 0	$ 83.200	$ 10.900	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 510.100

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:12:49 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00				S	CASTRO AGUIRRE ANGIE TATIANA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																				Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	25	25	25	25			$ 1.123.200	230201		16 %	$ 936.000	$ 149.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 936.000	$ 37.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 936.000	$ 4.900	CCF04	4 %	$ 936.000	$ 37.500	0 %	$ 0	0 %	$ 0
												X			0	6	6	6	6			$ 1.123.200	230201		16 %	$ 187.200	$ 30.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 187.200	$ 7.500	$ 0	14-11		0,000 %	$ 187.200	$ 0	CCF04	4 %	$ 187.200	$ 7.500	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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 179.800	$ 0	$ 0	$ 45.000	$ 4.900	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.700

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.

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:10:50 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento							Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	CC 32256713		Residente		Exonerado	S	VELEZ ORTIZ ANA CATALINA	5001000 - 05		ANTIOQUIA
	01	00								

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

Novedades																					Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30			$ 2.652.000	230201		16 %	$ 2.652.000	$ 424.400	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.652.000	$ 106.100	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 2.652.000	$ 27.700	CCF04	4 %	$ 2.652.000	$ 106.100	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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 424.400	$ 0	$ 0	$ 106.100	$ 27.700	$ 106.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 664.300

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.

ARUS®
Tecnología • Información • Conocimiento

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-03-07, 08:24:20 a.m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 39396622

Periodo Cotización 201902 **Periodo Servicio** 201903

PAGADA 2019-03-06 14:15:56.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319	**Dirección**	CARRERA 42 48-20		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	4808822		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	323
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CE 586212		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GARCIA SILVA BRIGID SUSANA	5001000 - 05		ANTIOQUIA

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

Novedades																			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF
															0	30	30	30	30

Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
			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
		$ 828.116	230201		16 %	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 828.116	$ 4.400	CCF04	4 %	$ 828.116	$ 33.200	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	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 33.200	$ 4.400	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 203.300

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.

EXPERTOS en PILA

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
C 1422	12/03/2019	29.420.326	CESDE S.A.	24084944306 AHORROS CAJA SOCIAL

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	4700052044	9.806.775		X			
160000118	170146	4700052044	9.806.775		X			
160000118	170146	4700052044	9.806.776		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075448	18/06/2018	nes y adultos de la ciudad, en programas de formación académica y técnica laboral – Lote 3

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
GUSTAVO GIL MARIN	LIDER DE PROGRAMA	Sec. Desarrollo Economico	3856574

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
KATALINA PEREZ	APOYO CONTABLE	Sec. Desarrollo Economico	3856574

13/31/2019

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 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