RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000596565 **División:01**
Pedido 4700052645
Contrato 4600080283
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 10.12.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°5565/2019
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	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	240126	CAPACITACION	19.663.029	19.663.029,00	5507050201	110070119	160461	010
			TOTAL	**19.663.029,00**				

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.

N° Acuse Recibo:
9000042499-2019

Alcaldía de Medellín

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000596565
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	5565
Proveedor o Contratista:	Institucion Universitaria Pasc
Identificación/NIT:	8909801531
Teléfono:	2340581
Contrato/Pedido:	4700052645
Entrada Mercancia:	5000596565

Fecha creacion: 10.12.2019 Fecha modif: 10.12.2019
Hora creación: 16:01:04 Hora modif: 16:01:04
Usuario creación: APNIETOC Usuario modif: APNIETOC

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:	10/12/2019	Fecha de Vencimiento:	09/01/2020

FACTURA DE VENTA No. 5565

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	19.663.029	19.663.029
				SUBTOTAL	19.663.029
				TOTAL A PAGAR	19.663.029

SON: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL VEINTINUEVE PESOS MONEDA CTE $

DETALLE DEL DOCUMENTO

- FACTURA AL CONTRATO 4600080283 CUYO OBJETO ES "FORMACIÓN DE JOVENES Y ADULTSO 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"
- NOTA: QUINTO PAGO CORRESPONDIENTE AL 20% DEL VALOR DEL CONTRATO MENOS REINTEGRO POR RECURSOS NO EJECUTADOS.

- PUNTOS DE PAGO: CONSIGNARF EN AL CUENTA DE AHORROS DEL BANCO BBVA No. 299-010157 A NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARI PASCUAL BRAVO.

ACEPTADA (FIRMA Y SELLO)

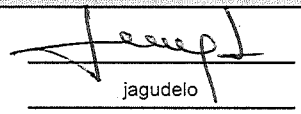
Recibí a satisfacción y acepto las condiciones de pago de esta Factura.

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 y docentes.

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, 10 DIC 2019

Redactó: 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:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

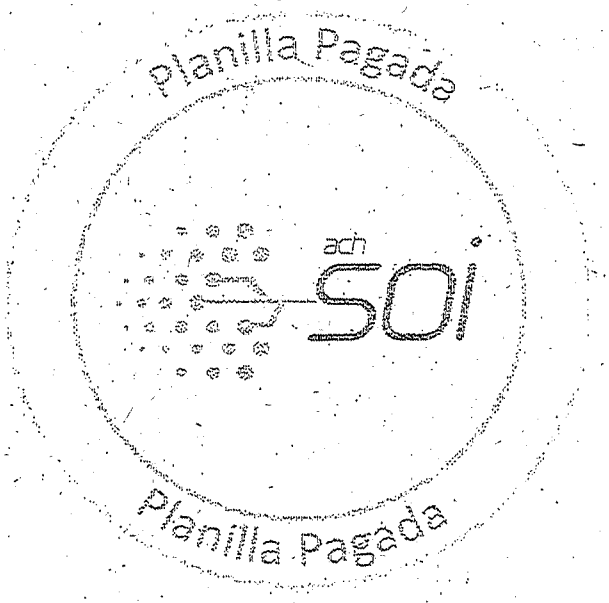
NÚMERO PLANILLA:	7735914617	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:		AÑO:	2019
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/11/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		520582978	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)	241	$ 102.823.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	270	$ 112.567.800
800227940	231001	231001-COLFONDOS	31	$ 14.555.500
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	7	$ 2.623.300
800224808	230301	230301-PORVENIR	121	$ 47.428.000
		SUBTOTAL:	670	**$ 279.998.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2	$ 217.900
890102044	CCFC55	CCFC55- CAJACOPI ATLANTICO	1	$ 103.600
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	76	$ 22.866.500
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	19	$ 3.820.100
901037916	MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	63	$ 13.711.300
901037916	MIN001	MIN001-ADRES	9	$ 1.480.700
900604350	EPS040	EPS040 - SÁVIA SALUD EPS	5	$ 1.560.700
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	515	$ 153.622.800
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	51	$ 14.661.200
890904996	EAS016	EAS016-EMPRESAS PÚBLICAS DE MEDELLÍN	2	$ 316.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	29	$ 9.063.900
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	50	$ 12.745.800
		SUBTOTAL:	822	**$ 234.170.700**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	731	$ 72.157.300
		SUBTOTAL:	731	**$ 72.157.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	822	$ 12.533.200
		SUBTOTAL:	822	**$ 12.533.200**

OTROS PARAFISCALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
899999239	PAICBF	PAICBF-ICBF	731	$ 54.125.600
SUBTOTAL:				$ 54.125.600

TOTAL PAGADO:	$ 652.985.000



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
5565	10/12/2019	19.663.029	INSTITUCION 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	**19.663.029**		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	3105440978

10/12/2019

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Supervisor o Responsable del Pago

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

Ver instructivo de diligenciamiento