



Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000570646
 Pedido 4700052643
 Contrato 4600080279
 Secretaría Desarrollo Econom.

División:01

Fecha Documento: 21.05.2019 Dependencia: Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
 Descripción del pago: FACTURA N°362/2019
 Objeto del contrato: Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral
 Proveedor
 Codigo: 1200001609 Nit: 9002611399 Nombre: Fundacion Andina Para el Desarrollo

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	108.190.819	UN	108.190.819,00	5507050201	020
TOTAL					108.190.819,00		

Paula Andina Vallejo Ch.

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 en forma 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 bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



Alcaldía de Medellín

N° Acuse Recibo:
 9000012632-2019

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

I° doc.material: 5000570646
 Ejercicio: 2019
 Factura Proveedor: 362
 Proveedor o Contratista: Fundacion Andina Para el Desar
 Identificación/NIT: 9002611399
 Teléfono: 6045218
 Contrato/Pedido: 4700052643
 Entrada Mercancia: 5000570646

Fecha creación: 21/05/2019 Fecha modif: 21/05/2019
 Hora creación: 16:23:55 Hora modif: 16:23:55
 Usuario creación: AMBOLAÑOSC Usuario modif: AMBOLAÑOSC



**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
362	17/05/2019	108.190.819	NDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL S	531061661 AHORROS BANCO BOGOTÁ

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
110070119	160461	4700052643	108.190.819		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600080279	21/03/2019	CIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS DE LA CIUDAD, EN PROGRAMAS DE FORMACIÓN ACADÉMICA Y TÉCNICA LABORAL." ASÍ: LOTE 11: MERCADER

4. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
PAULA ANDREA VALLEJO CHAUCANEZ	Profesional Universitario	Sec. Desarrollo Económico	3854040

5. Información del Diligenciador del Formato

Nombres y Apellidos	Cargo	Dependencia	Teléfono
PAULA ANDREA VALLEJO CHAUCANEZ	Profesional Universitario	Sec. Desarrollo Económico	3854040

Paula Andrea Vallejo Ch.

20/05/2019

Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

Elaboró: LM

Aprobó: VC

Versión 2-2014

**INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DATOS BÁSICOS PARA PAGOS
FO-HAPU-415**

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso



FUNDACIÓN ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA
EDUCACIÓN, LA CULTURA Y EL SER
POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO
NIT. 900261139-9
POLITÉCNICO ANDINO IBEROAMERICANO

Personería Jurídica de la Gobernación de
Ant.

Resolución 14427 de Agosto/08
NO SOMOS RETENEDORES DE IVA

CALLE 56 # 41 - 155

TEL: (4) 604 52 18

Aprobado por resoluciones No. 11313 de
2009 bajo el modelo de competencias
laborales, Sec. Educa, Medellín

FACTURA DE VENTA

Nº 362

FECHA

DIA / MES / AÑO
17 / 05 / 2019

C.C. ó NIT.

890 905 211-1

CLIENTE: Municipio de Medellín

DIRECCIÓN: C/144 N°52-165

TELÉFONO:

CONCEPTO

VALOR

Primer pago del contrato N° 4600080279 de 2019 entre Mu-
nicipio de Medellín - Secretaría de Desarrollo Económico y
Fundacer. Objeto: "Formación de jóvenes y adultos de la
ciudad, en programas de formación académica y técnica
laboral - lote 11 Mercaderes - Grupo 1". Favor consignar

108'190.819

en cuenta ahorros Banco Bogotá N° 531061661

Factura vence 24/06/2019

RETENCIÓN EN LA FUENTE PRACTICADAS

TOTAL GRABADO

CONCEPTO

TARIFA%

VALOR

TOTAL EXENTO

RETE FUENTE:

IVA

RETE IVA

TOTAL

108'190.819

Autorización Numeración de Facturación
No. 18762005331539 Habilita
del 245 AL 1000 Fecha: 2017/10/20

ACEPTADA

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA Y SELLO

Puro Color Juan Camilo Villa Nit. 1.128.276.766-3 Tel: 5110011

Medellín, 17 mayo de 2019

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal de FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION LA CULTURA Y EL SER - FUNDACER con Nit 900.261.139-9; CERTIFICO, que esta entidad ha consignado de manera oportuna los dineros recaudados por el impuesto de retención en la fuente, se encuentra a paz y salvo a la fecha con sus obligaciones tributarias y laborales, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003; igualmente se encuentra a PAZ Y SALVO a la fecha por los conceptos de aportes parafiscales (Caja de Compensación, SENA, el ICBF), y aportes al régimen de seguridad social (Salud y Pensión) con el personal administrativo y docente a la fecha de expedición del presente documento. La anterior afirmación la efectuó bajo gravedad de juramento, el cual se entenderá prestado con la presentación de este escrito.

Este certificado comprende el mes abril de 2019.

Respetuosamente,

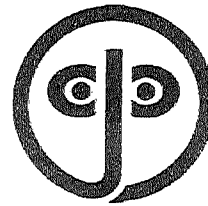

Teresa de Jesús Palacio Ramírez
CC. 32.445.707

T.P. 8181-T

Revisor Fiscal

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7700007FFEE82E94

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **TERESA DE JESUS PALACIO RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32445707 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 8181-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Marzo de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO

8161-T

TERESA OLIVERA

PALACIO RAMIREZ

C.C. 37445707

RESOLUCION INSPECCION 018 FECHA 14/02/15

UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

MICADONEX

MAURICIO ESPANOL LEON

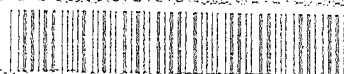
1992



FECHA DEL TITULO 89042

Esta tarjeta es el unico documento que los acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con la ley 14 de 1990. Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo, Junta Central de Contadores.

89042





DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCIALES Y SALUD			
Nº	950361139-9	FUNDACIÓN ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN	CALLE 56-41-155	4442818	secretariaacademica@polandina.edu.co				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / Municipio				
UNICA	B - Ingreso de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLIN	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
			2019-05		25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2010-04	E		347855008	610 005 600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS002	Salud Total EPS	800130007-4	24 000	0	0	0	0	0	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	226 100	0	0	0	0	0	2
EPS010	EPS Suria	600080702-2	1 944 100	0	0	0	0	0	13
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	1 098 900	0	0	0	0	0	7
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	103 600	0	0	0	0	0	1
EPS014	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	58 400	0	0	0	0	0	1

TOTALES PENSIÓN									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
230201	Protección (RIG + Protección)	600229739-0	1 519 800	0	0	0	0	0	7
230301	Porvenir	60024808-6	977 400	0	0	0	0	0	6
231001	Colchinos	600273940-6	223 700	0	0	0	0	0	3
25-14	Compensaciones	900336004-7	1 403 300	0	0	0	0	0	7

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Colización	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas			
14-23	Positiva Seguros	86001153-6	140 800					140 800	25

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF01	Confianza	80000841-9	1.002.800	0	0	1.002.800	23

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	
NI	90020139-9	FUNDACION ANIMA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION	CALLE 56-41-155	442018	secadm@adccolombia.org.polarisnm o.rldi.co	EXONERADO PAGO PARA FARMACIAS Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLIN	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (MES/ANIO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (MES/ANIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPL/PAOS	UFC
					25	0
PERIODO SALUD	PERIODO PASAJEROS				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E		34795008	510	005 600

DE ALLE POR COTIZANTE

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



PAG 1 de 3

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXHIBIDO PAGO PARAFISCALES Y SALDO
NI	990261139-0	FUNDACION ANDINA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACION		CALLE 66-41-155	4142018	secretariacontable@poltandin o.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
Única	B - menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLIN		
							NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUINTENARIO)	TIPO PLANILLA	2014	2015	CANTIDAD	
					UNIDADES DE PAGO	UPC
					25	0
PERIODO SALDO	PERIODO PERIODES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E			3,478,500	510,000,000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora		Valor Mora	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Colización			
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	21.000	0					0	0	0	21.000
EPS005	Sanitas EPS	800251410-6	226.100	0					0	0	0	226.100
EPS010	EPS Sina	60008702-2	1.941.100	0					0	0	0	1.941.100
EPS016	Coopmiva EPS	002000427-1	1.095.900	0					0	0	0	1.095.900
EPS017	Nueva EPS	500156284-2	103.600	0					0	0	0	103.600
EPS041	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	58.400	0					0	0	0	58.400
												58.400
												1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (RSG + Proteccion)	800229239-0	1.519.800	0	0	0	0	0	0	0	1.519.800	7
230301	Prevent	800224608-8	977.400	0	0	0	0	0	0	0	977.400	6
231001	Colindos	800227194-6	223.700	0	0	0	0	0	0	0	223.700	3
25-14	Compensaciones	000035600-7	1.403.300	0	0	0	0	0	0	0	1.403.300	7

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Hora	Días	Valor Hora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	140.800			140.800	0	0	140.800	Saldo a Favor	1.408	Total a Pagar
												140.800
												25

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
CCF01	Comfina	83600841-9	1.002.800	0	0	1.002.800	23

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 3



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	990261139-9	FUNDACIÓN ARDNA PARA EL DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN		CALLE 56-41-155	4442016	secretariaacademica@proandh o.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 c			ANTIOQUIA	MEDELLÍN	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (QUÉMESANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO PLANILLA (QUÉMESANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS UPE
					25
PERIODO SALUD	PERIODO PERIODES	E		34795008	TOTAL A PAGAR \$10.005.600
2019-05	2019-04				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
501.900	0	0	501.900	22
ICBF				
752.800	0	0	752.800	22
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	
Salud	6	3.453.100	3.453.100	
Parishu	4	4.154.200	4.154.200	
Riesgos Laborales	1	140.800	140.800	
CCF	1	1.002.800	1.002.800	
ESAP	0	0	0	
ICBF	1	752.800	752.800	
MEN	0	0	0	
SENA	1	501.900	501.900	
TOTALES	14	10.005.600	10.005.600	