RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín

Número 5000584469 **División:01**
Pedido 4700052653
Contrato 4600080281
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 23.09.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°C 1605/2019
Objeto del contrato: 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	111.583.010	UN	111.583.010,00	5507050201	010
				TOTAL	**111.583.010,00**		

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: 9000029401-2019

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000584469
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	1605
Proveedor o Contratista:	Cesde S.A
Identificación/NIT:	8909133191
Teléfono:	4808822
Contrato/Pedido:	4700052653
Entrada Mercancia.	5000584469

Fecha creación 23.09.2019 Fecha modif. 23.09.2019
Hora creación 16:02:39 Hora modif. 16:02:39
Usuario creación APNIETOC Usuario modif. APNIETOC

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 1605

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

17	09	19
Día	Mes	Año

Fecha Vencimiento

30	10	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
D DE SOFTWARE CUARTO 20% DEL "CONTRATO 4600080281"	111,583,010.00
Objeto del contrato: formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de formación Académica y técnica Laboral – lote 16: Desarrolladores, Programadores y Sistemas Información Software, Bi, Bases de Datos y/o Lenguajes de Programación grupo 1. Grupo 1.	
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	111,583,010.00
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
RETENCION	0.00
VALOR TOTAL	**111,583,010.00**

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
icontec

Crowe

Crowe Co S.A.S.
Member Crowe Global

Av. Las Palmas N° 15B-143 Piso 5
Edificio 35 Palms
Medellín, Colombia
NIT 830.000.818-9
57.4.479.66.06 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 31 de agosto del 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 5 días del mes de septiembre del 2019 a solicitud de la administración, con destino a la Alcaldía de Medellín.

Atentamente,

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

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VELEZ CHAVERRA EVELIO	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

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

Novedades																										Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
IGN	RET	VSP	TDE	TDP	EXP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRP	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	ISC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	ISC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 6.011.150	25-14		16 %	$ 6.011.160	$ 961.800	$ 30.100	$ 30.100	EPS010		4 %	$ 6.011.160	$ 240.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 6.011.160	$ 31.400	CCF04	4 %	$ 6.011.100	$ 240.500	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	
$ 961.800	$ 30.100	$ 30.100	$ 240.500	$ 31.400	$ 240.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.534.400

EXPERTOS en PILA

ARUS

Reingeniería - Alianzas - Creatividad

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 32256713		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					VELEZ ORTIZ ANA CATALINA	5001000 - 05	000000001	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 ARL	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
															0	30	30	30	30				230201		16 %	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 3.000.000	$ 15.700	CCF04	4 %	$ 3.000.000	$ 120.000	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 120.000	$ 15.700	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 735.700

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.

EXPERTOS en PILA

ARUS

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-06

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**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1039459333		**Residente**		**Exonerado**	S	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	01	00					JARAMILLO OSORIO ESTEFANIA	5001000 - 05	000000001	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 ARP	Días AFC	Días CCF				Código AFP	Código Trnsf. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trnsf. 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
															0	30	30	30	30				230301		16 %	$ 2.191.654	$ 350.700	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.191.654	$ 87.700	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.191.654	$ 11.500	CCF04	4 %	$ 2.191.654	$ 87.700	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	
$ 350.700	$ 0	$ 0	$ 87.700	$ 11.500	$ 87.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.600

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 517805.

EXPERTOS EN PILA

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA	**Dirección**	CARRERA 42 48-20
Documento	NI 890913319	**Teléfono**	4808822
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Forma Presentación**	ÚNICO **Total Afiliados** 1
Tipo Persona	JURÍDICA	**Departamento**	ANTIOQUIA
Ciudad	MEDELLIN	**Identificación**	CC 8299184
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 43867436										
Tipo Cotizante	01	00				S	JARAMILLO MUNOZ MIRYAM ELIZABETH	5001000 - 05	000000001	ANTIOQUIA

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

Novedades																Extranjero	S. Integral	Salario	Pensión							Salud					Riesgos				Caja				Parafiscales			
IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VIP	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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	13	13	13				$ 3.120.000	230301		16 %	$ 1.352.000	$ 216.400	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.352.000	$ 54.100	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.352.000	$ 7.100	CCF04	4 %	$ 2.977.000	$ 119.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0
									X							0	2	2	2				$ 3.120.000	230301		16 %	$ 208.000	$ 33.300	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 208.000	$ 8.400	$ 0	14-11		0,000 %	$ 208.000	$ 0	CCF04	4 %	$ 208.000	$ 8.400	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	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	
$ 249.700	$ 0	$ 0	$ 62.500	$ 7.100	$ 127.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 446.800

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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**	1
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	**Identificación**	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43990986		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					GUERRA MEJIA PAULA ANDREA	5001000 - 05	000000001	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 Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. 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
															0	30	30	30	30							$ 2.500.000	230201		16 %	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	EPS002		4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.500.000	$ 13.100	CCF04	4 %	$ 2.500.000	$ 100.000	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
PROTECCION (ING + PROTECCION)	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 100.000	$ 13.100	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 613.100

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 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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	1
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	000000001	ANTIOQUIA

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

Novedades																							Pensión						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	S. Integral	Salario	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
												X			0	1	1	1	1			$ 2.687.530	25-14		16 %	$ 89.262	$ 14.300	$ 0	$ 0
								X							0	29	29	29	29			$ 2.687.530	25-14		16 %	$ 2.598.278	$ 411.100	$ 0	$ 0

Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
EPS005		4 %	$ 89.262	$ 3.600	$ 0	14-11		0,000 %	$ 89.262	$ 0	CCF04	4 %	$ 89.262	$ 3.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0
EPS005		4 %	$ 2.598.279	$ 102.800	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.598.278	$ 13.500	CCF04	4 %	$ 3.104.852	$ 124.200	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 425.400	$ 0	$ 0	$ 106.400	$ 13.500	$ 127.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.100

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 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CESDE SA				
Documento	NI 890913319				
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Dirección	CARRERA 42 48-20		
Tipo Persona	JURÍDICA	Teléfono	4808822		
Ciudad	MEDELLIN	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Representante Legal	VELEZ CHAVERRA LEONARDO	Departamento	ANTIOQUIA		
		Identificación	CC 8299184		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1035423159		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					RUA PULGARIN PAULA ANDREA	5001000 - 05	000000001	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	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Extranjero	S. Integral	Salario
															0	30	30	30	30			$ 2 200 000

Pensión							Salud					
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
230301		16 %	$ 2 200.000	$ 352 000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2 200 000	$ 88 000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-11	1	0,522 %	$ 2.200,000	$ 11 500	CCF04	4 %	$ 2 200 000	$ 88 000	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	
$ 352 000	$ 0	$ 0	$ 88.000	$ 11.500	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.500

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 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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**	1
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	000000001	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 ARL	Días CCF																											
															0	30	30	30	30			$ 2.191.654	23030I		16 %	$ 2.191.654	$ 350.700	$ 0	$ 0	EPS016		4 %	$ 2.191.654	$ 87.700	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.191.654	$ 11.500	CCF04	4 %	$ 2.191.654	$ 87.700	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	
$ 350.700	$ 0	$ 0	$ 87.700	$ 11.500	$ 87.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 537.600

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 2019-09-05, 04:45:00 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 41419344

Periodo Cotización 201908 **Periodo Servicio** 201909

Cliente:

PAGADA 2019-09-05

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**	1
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 1152225325		Residente		Exonerado	S					
Tipo Cotizante	01	00					PRISCO CADAVID KELLY YOJANA	5001000 - 05	000000001	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				$ 832.000	230201		16 %	$ 982.000	$ 157.200	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 982.000	$ 39.300	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 982.000	$ 5.200	CCF04	4 %	$ 982.000	$ 39.300	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	
$ 157.200	$ 0	$ 0	$ 39.300	$ 5.200	$ 39.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 241.000

ARUS, Linea 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 - Medellin: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

43878303

5000584469

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
C1605	17/09/2019	111.583.010	CESDE S.A.		24084944306 CUENTA AHOROS BANCO 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	Entidad Bancaria	Tipo de cuenta
110070119	160461	4700052653	111.583.010		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha	Objeto
4600080281	28/03/2019	óvenes y adultos de la ciudad, en programas de formación académica y técnica laboral – Lote 16: Desarrolladores, programadores y sistemas de inform

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

23/09/2019
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Supervisor o Responsable del Pago

Elaboró: LM

Aprobó: VC

Versión 3-2019

Ver instructivo de diligenciamiento