Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000579096 **División:01**
Pedido 4700052055
Contrato 4600075559
Secretaría Desarrollo Econom.

Fecha Documento: 14.08.2019 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Desarrollo Económ
Descripción del pago: FACTURA N°24/2019
Objeto del contrato: PP Formación de jóvenes y adultos de la ciudad, en programas de Formación Académica y Técnica laboral

Proveedor

Codigo: 1200034994 **Nit:** 9011829691 **Nombre:** IME CIME

Pos	Material	Descripción	Cantidad	UME	Vr.Total	Cta.Mayor	PosPD
001	240126	CAPACITACION	4.332.200	UN	4.332.200,00	5507050201	120
002	240126	CAPACITACION	4.000.000	UN	4.000.000,00	5507050201	150
003	240126	CAPACITACION	4.000.000	UN	4.000.000,00	5507050201	180
				TOTAL	12.332.200,00		

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: 9000023293-2019

CONSTANCIA RECEPCIÓN DE FACTURA

N° doc.material:	5000579096
Ejercicio:	2019
Factura Proveedor:	24
Proveedor o Contratista:	IME CIME
Identificación/NIT:	9011829691
Teléfono:	5124440
Contrato/Pedido:	4700052055
Entrada Mercancia:	5000579096

Fecha creación 15.08.2019 Fecha modif. 15.08.2019
Hora creación: 09:03:38 Hora modif. 09:03:38
Usuario creación AMBOLAÑOSC Usuario modif. AMBOLAÑOSC

FACTURA DE VENTA

Nº 24

INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN

CRA. 50 No. 57-69 (Palacé x Av. Oriental)
(PBX) 512 44 40 Medellín - Col.

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORRETENEDORES

NIT. 901.182.969-1 RÉGIMEN COMÚN

INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN

Cliente: MUNICIPIO DE MEDELLIN - SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS

Dirección: CL 44 52 165 Nit. 890.905.211

Ciudad: MEDELIN Fecha de Expedición: 12/ago/2019

Teléfono: Fecha de Vencimiento:

Cantidad	Concepto	Valor Unitario	TOTAL
	ULTIMO PAGO DEL CONTRATO 4600078558 DE 2018, FORMACIÓN DE JÓVENES Y ADULTOS DE LA CIUDAD, EN PROGRAMAS DE FORMACION ACADÉMICA Y TECNICA LABORAL LOTE 1 ASISTENTE EN PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN -CIME (50 % PORCENTAJE DE PARTICIPACION, ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO, SE ANEXA DOCUMENTACIÓN DE PERMANENCIA RÉGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL) INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN Y/ O JAIME PEREZ TAMAYO (50 % PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN) POR FAVOR APLICAR RETENCIÓN EN LA FUENTE DE ACUERDO AL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN Y TENER EN CUENTA QUE LA CORPORACIÓN ES EXENTA DE RETENCIÓN Solicitamos consignar a la CTA AHORROS 09794928760 BANCOLOMBIA a nombre de la Unión Temporal IME-CIME		$12,332,200
		SUBTOTAL	$12,332,200
		IVA	$0
SON: DOCE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL DOSCIENTOS PESOS		TOTAL	$12,332,200

LA PRESENTE FACTURA DE VENTA SE ASIMILA A UNA LETRA DE CAMBIO (ART. 621.S.S, 772, 773, 774 Y S.S. DEL CÓDIGO DE COMERCIO). Y LEY 1231 DEL 2008.

ACEPTADO:

RECIBIDO

FECHA DE RECIBIDO

NUMERO DE FORMULARIO 18762009440321 FECHA: 2018/07/30 AUTORIZA DEL 1 AL 500

IMPRESOS CARRION: Marleny López C. Nit. 43.476.521-5 Tel.: 231 64 59 Med.

INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN

Unión Temporal IME CIME

Medellín, 12 de agosto de 2019

Señores
MUNICIPIO DE MEDELLIN
SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO
Programa Formación en Competencias laborales
Medellín

Asunto: Certificado Paz y Salvo

Certifico que la **Unión Temporal IME-CIME,** con Nit 901.182.969-1 que las personas vinculadas al programa de Formación Jóvenes y Adultos de la Ciudad 2018, cumplen con los pagos de la seguridad social y demás obligaciones como parafiscales y prestaciones sociales del mes de agosto de 2019.

Atentamente,

Jaime De Jesús Pérez Tamayo
Representante Legal UT IME-CIME

INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACIÓN

Unión Temporal IME- CIME

Medellín, 12 de agosto de 2019

CERTIFICO

Yo, JAIME DE JESÚS PÉREZ TAMAYO, identificado con cédula No. 8.315.376, en mi calidad de Representante Legal de la **Unión Temporal IME-CIME** identificado con Nit: 901182969-1, al mes de agosto de 2019, ha efectuado correcta y oportunamente los aportes para sus empleados a: Caja de Compensación familiar – COMFAMA y además de los aportes al sistema de seguridad social en Salud, Riesgos Profesionales y Pensiones.

Atentamente,

JAIME DE JESÚS PÉREZ TAMAYO
Representante Legal UT IME-CIME
CC 8.315.376

ARUS®

Tecnología • Información • Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-07-12, 03:06:08 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2019
Empresa	CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO
NIT	NI 811038955
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	40818372
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	469345105
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 10.186.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 764.500	$ 0
N800227940	231001	COLFONDOS	3	$ 480.000	$ 0
N800224808	*230301*	*PORVENIR*	12	$ 1.675.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	6	$ 1.321.000	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	4	$ 414.400	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	14	$ 2.054.500	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	$ 3.500	$ 0
N806008394	ESSC07	ASOCIACION MUTUAL SER EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD ESS	1	$ 103.600	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS (SAVIA SALUD)	1	$ 44.900	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	4	$ 796.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	25	$ 141.200	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	24	$ 1.060.800	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	24	$ 530.500	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	24	$ 795.700	$ 0
		SubTotales:		$ 10.186.200	$ 0
		Total a Pagar:			$ 10.186.200

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 (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

ARUS®

Tecnología - Información - Conocimiento

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	ARUS (antes Enlace Operativo)
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-07-18, 01:19:33 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2019
Empresa	JAIME DE JESUS PEREZ TAMAYO
NIT	NI 8315376
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	40871705
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	471779889
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 6.858.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	4	$ 639.400	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 497.200	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	7	$ 1.601.400	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	2	$ 207.200	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	$ 1.488.800	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	1	$ 103.600	$ 0
N805000427	EPS016	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.	4	$ 623.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	16	$ 102.000	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	14	$ 709.300	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	14	$ 354.900	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	14	$ 532.100	$ 0
			SubTotales:	$ 6.858.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 6.858.900

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.

ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

SUNAT/SEC/A

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14468500758

(415)7707212489984(8020) 000001446850075 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 811038955 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico: 11

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica — 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición — 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACION CIME

36. Nombre comercial: CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACION

37. Sigla: CIME

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Antioquia — 05

40. Ciudad/Municipio: Medellín — 001

41. Dirección principal: CR 50 57 69 BRR PRADO CENTRO

42. Correo electrónico: luisa.restrepo@ime.edu.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 5124440

45. Teléfono 2: 3108319718

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8530	2003043 0	8551	2003043 0	8523			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 47141142

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
11- Ventas régimen común
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI — NO: X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2018 05 16

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada.

984. Nombre: PEREZ TAMAYO JAIME DE JESUS

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha expedición documento POS: 25-11-2018 10:17:17AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

1. Año: 2019

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 52451000669260

(415)7707212489984(8020) 005245100066926 0

Información general

Datos del solicitante

5. No. Identificación Tributaria (NIT): 811038955

11. Razón social: CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACION CIME

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín — Cód. 11

13. Dirección principal: CR 50 57 69 BRR PRADO CENTRO

15. Teléfono: 5124440

24. País: COLOMBIA — Cód. 1

26. Departamento: Antioquia — Cód. 05

27. Ciudad / Municipio: Medellín — Cód. 050

25. Correo electrónico: luisa.restrepo@ime.edu.co

26. Número sedes o establecimientos:

27. Fecha constitución de la entidad: 1200 03 04 2011

28. Sector cooperativo:

29. Actividad económica principal: 8530

30. Actividad económica secundaria: 8551

31. Otras actividades económicas 1:

32. Otras actividades económicas 2: 8523

33. Entidad de vigilancia y control: Gobernación

Datos de la solicitud

34. Tipo de solicitud: Actualización del registro WEB — Cód. 2

35. Año gravable: 2019

36. Dirección electrónica página web de la entidad solicitante: www.ime.edu.co

37. Dirección enlace electrónico donde se ubica el registro web: www.ime.edu.co

Representación legal

38. Tipo persona representante: 1

39. Tipo de documento: 13

40. Número documento de identificación: 8315376

41. Primer apellido: PEREZ

42. Segundo apellido: TAMAYO

43. Primer nombre: JAIME

44. Otros nombres: DE JESUS

45. NIT de la persona jurídica que ejerce la representación legal:

46. Razón social de la persona jurídica que ejerce la representación legal:

Actividades meritorias

47. Actividad meritoria 1: Educacion formal — Cód. 102

48. Actividad meritoria 2: Educación para el trabajo y desarr — Cód. 104

49. Actividad meritoria 3: — Cód.

50. Actividad meritoria 4: — Cód.

Beneficio o excedente neto - patrimonio

51. Resultado fiscal a 31 de diciembre del año anterior: 183185498

52. Resultado contable a 31 de diciembre del año anterior: 183185498

53. Monto del beneficio o excedente neto a 31 de diciembre del año anterior: 3000240814

54. Monto del beneficio o excedente registrado en la casilla 53, aprobado para reinvertir en este año: 800000000

55. Destino de la reinversión del beneficio o excedente neto

1. Procesos de Capacitacion y formación Personal docente y directivo
2. Apropiacion para el Plan de Desarrollo Educativo

56. Monto del patrimonio bruto a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución: 4000000

57. Monto del patrimonio líquido a 31 de diciembre del año gravable inmediatamente anterior. En caso de ser una entidad creada en el presente año, informar el patrimonio de constitución: 4000000

58. Número de Formulario Declaración De Renta Año Gravable Anterior: 1113502662961

59. Número de Radicado o Autoadhesivo Declaración de Renta Año Gravable anterior: 91000485809083

Pagos salariales a cargos directivos y gerenciales o personas jurídicas que representan legalmente la entidad

60. Monto total de pagos salariales a los miembros de los cuerpos directivos del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad: 45600000

61. Monto total de pagos a sociedades u otras entidades por la representación legal del año inmediatamente anterior o los pagos del año actual cuando es una nueva entidad: 0

62. Total pagos: 45600000

PRELIMINAR

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Firma de quien suscribe el documento

1001. Apellidos y nombres: 6283518

1002. Tipo doc. 13 — 1003. No. Identificación 8315376 — 1004. DV 6

1005. Cod. Representación: REPRS LEGAL PRIN

1006. Organización: CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCAC

997. Fecha de expedición: 2019-03-27 18:58:18

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Página 2 de 3 Hoja No. 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451000669260

(415)7707212489984(8020) 005245100066926 0

Anexos soporte

	63. Nombre documento	64. Número de radicado	65. Total folios
1	Certificación donde se indiquen los nombres, identificación, concepto y valor de la remuneración de las p	25421005929220	6
2	Memoria Económica	25421005911213	5
3	Un informe anual de resultados, o Informe de gestión para el Sector Cooperativo, que prevea datos sobre	25421005928286	5
4	Los estados financieros de la entidad.	25421005929981	22
5	Certificación de Requisitos del representante legal o revisor fiscal en el que evidencie que han cumplido	25421005930239	2
6	Copia de la escritura pública, documento privado o acta de constitución en donde conste que está legalme	25421005930809	2
7	Certificado de existencia y representación legal expedido por la autoridad competente, en el cual figuren	25421005931140	4
8	Copia del acta de la Asamblea General o máximo órgano de dirección, en la que se autorice al representa	25421005931552	6
9	Copia de los estatutos de la entidad o Acta del máximo órgano directivo donde se indique que el objeto so	25421005931799	14
10	Certificación del Representante Legal de los antecedentes judiciales y de declaraciones de caducidad de	25421005932622	1
11	Acta de Asamblea General o máximo órgano de dirección que indica el estado de las asignaciones perma	25421005932339	6
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			

PRESENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Solicitud Régimen Tributario Especial

5245

Página 3 de 3 Hoja No. 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 52451000669260

(415)7707212489984(8020) 005245100066926 0

Presentación de información por envío de archivos (Prevalidadores)

	66. Formato (código)	67. Número solicitud	68. Fecha solicitud Año Mes Día	69. Total registros	70. Valor total de las donaciones / asignaciones permanentes
1	2531	100066000438785	2018 04 27	2	
2	2530	100066000443090	2018 04 27	4	
3	2530	100066002652947	2019 03 27	4	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					

PRESENTADO

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

2. Concepto: 1 INSERCION/NUEVO

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 100066002652947

(415)7707212489934(8020) 0100066002652947

Interesado

25. Tipo documento: Cedula de ciudadania 1 3

26. Número de identificación: 8 3 1 5 3 7 6

27. Primer apellido: PEREZ

28. Segundo apellido: TAMAYO

29. Primer nombre: JAIME

30. Otros nombres: DE JESUS

Remitente

32. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 1 1 0 3 8 9 5 5

33. DV: 5

33. Tipo documento: NIT 3 1

34. Número de identificación: 8 1 1 0 3 8 9 5 5

35. Apellidos y nombres o razón social: CORPORACION EDUCATIVA INSTITUTO METROPOLITANO DE EDUCACION CIME

Destinatario

37. Tipo documento: NIT 3 1

38. Número de identificación: 8 0 0 1 9 7 2 6 8

39. Apellidos y nombres o razón social: DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

40. Formato: 2530

41. Versión: 1

42. Concepto solicitud: INSERCION/NUEVO 1

43. Año vigencia: 2019

44. Periodo vigencia: 1

45. Tipo archivo: ARCHIVO XML 1

46. Nombre archivo: Dmuisca_010253001201900000001.xml

47. Cantidad archivos: 1

48. Número registros: 4

49. Número formulario anterior:

52. Descripción:

RECIBIDO

La firma de este documento constituye un comprobante de la entrega a través del servicio de presentación de información por envío de archivos, sin perjuicio de las verificaciones posteriores que efectúe la DIAN en sus especificaciones técnicas y su contenido.

Firma del Interesado: _____

997. Fecha Transacción: 2019-03-27 17:40:36

984. Funcionario

985. Cargo

Presentación de Información por Envío de Archivos

10006

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 100066002652947

(415)7707212469984(8020) 0100066002652947

RELACIÓN DE ANEXOS

50. Índice	51. Archivo Anexo	53. Tipo de Archivo	54. Código de Seguridad
1	Dmuisca_0102530012019000000001.xml		

PREDIMENSIONADO

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
24	12/08/2019	12.332.200	UNION TEMPORAL IME-CIME	09794928760 AHOR BANCOLOMBIA

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	4700052055	4.000.000		X			
160000118	170146	4700052055	4.000.000		X			
160000118	170146	4700052055	4.332.200		X			

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

3. Convenio

Número	Fecha de Suscripción	Objeto
4600075559	18/06/2018	ltos de la ciudad, en programas de formación académica y técnica laboral – Lote1: Asistente

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 SUPERVISION CONTABLE	Sec. Desarrollo Economico	3856574

13/08/2019
Fecha (dd/mm/aaaa)

Firma del Interventor

Elaboró: Leidy Monsalve | Aprobó: Villany Corrales | Versión 2-2014

Ver instructivo de diligenciamiento al reverso