# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Número** 5000782613 **División:01**
**Pedido** 5500001050
**Contrato** 4600103712
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 02.12.2025 **Dependencia:** Subsec Administrativa y Financiera
**Descripción del pago:** FCFE3018
**Objeto del contrato:** Arrendar el inmueble para el funcionamiento de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA CIUDAD DON BOSCO.

## Proveedor

**Codigo:** 811009345 **Nit:** 8110093459 **Nombre:** Fundacion Ciudad Don Bosco

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 240010 | ALQUILER BIENES INMUEBLES | 25.540.792 | 30.393.543,00 | 5501050103 | 110070125 | 240070 | 110 |
| | | TOTAL | **25.540.792** | **30.393.543,00** | | | | |

**Creado por** Javier Andres Caro Aristizabal
**Registrado el** 02.12.2025 15:59:28

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.

# FUNDACION CIUDAD DON BOSCO

NIT : 811,009,345 - 9
CR 96 B 78 C 11
MEDELLIN - COLOMBIA
2643434 2646926
contabilidad@funbosco.com
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica 8890 Tarifa 10,00

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Cliente** | MUNICIPIO DE MEDELLIN | | |
| **NIT** | 890,905,211 - 1 /Id. Extranjero : | **Teléfono** | 3855555 |
| **Dirección** | CLL 44 52 165 | **Vendedor** | FUNDACION CIUDAD DON |
| **Ciudad** | MEDELLIN - COLOMBIA | **Centro Costo** | 50 |
| **Correo** | recepcionfacturas@medellin.gov.co | | |
| **Order Reference Prefijo** | | **Numero** | |

**FACTURA ELECTRONICA**

**FCFE 3018**

**Fecha y Hora de Factura**

| | | |
|---|---|---|
| **Generación** | 2025-12-01 | 08:13:32 |
| **Expedición** | 2025-12-01 | 08:16:44 |
| **Vencimiento** | 2026-01-01 | |

| Código | DescripcionDelMovimiento | Unid | Cant | V. Unit | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001006100006 | ARRIEN DEL 22 DE NOVIEMBRE AL 21 DE DICIEMBRE 2025 | UN | 1 | 25,540,792.44 | 25,540,792.44 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 25,540,792.44 |
| **IVA Tarifa** | 4,852,750.56 |
| **Total a Pagar** | **$ 30.393.543,00** |

**CONDICION DE PAGO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Credito | Credito Clientes Colegio | Transferencia Crédito | 30.393.543,00 | Cuota 1 Vence el 2026-01-01 |

**VALOR EN LETRAS**

Treinta Millones Trescientos Noventa Y Tres Mil Quinientos Cuarenta Y Tres Pesos Mcte

**OBSERVACIONES**

CANON DE ARRENDAMIENTO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA CIUDAD DON BOSCO
CONTRATO# 4600103712
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA # 10342447177
NIT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN # 890905211-1

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145 -8

**Firma Elaborado por : FUNDACION CIUDA**

**Firma Recibido**

**Codigo:GFER006 V:02.08.18/No practicar retencion en la fuente Regimen Especial Art.19E.T**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764102081846 **aprobado en** 2025-11-26 **vigente** 24 Meses, **prefijo** FCFE **desde el número** 3001 **al** 4000

CUFE :9c58b01329047597bca70c3ee7dd8c0b3e6896758cac818ff31926da6af27bd196d7cff03238c3c3eafd48a0a00bae2e

**ORIGINAL**

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

# FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

## 1. Factura

| | |
|---|---|
| Número | FCFE3018 |
| Fecha | 01.12.2025 |
| Valor | 30.393.543,00 |

## 2. Información Interviniente

| | | |
|---|---|---|
| Titular del pago Nombre | | Fundacion Ciudad Don Bosco |
| Emisor de la factura o documento equivalente | NIT o CC: | |
| | Nombre | |
| Receptor Alternativo | | |

## 3. Datos para el pago

| | |
|---|---|
| Receptor del pago | FUNDACION CIUDAD DON BOSCO |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. |
| No.Cuenta Bancaria | 10342447177 |
| Tipo de cuenta | 02 |

## Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento
## 4. Contrato de arrendamiento

| Nombre o Razón Social del Propietario | N.I.T o C.C |
|---|---|
| FUNDACION CIUDAD DON BOSCO | |

## 5. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato: 4600103712

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000782613 | 5500001050 | 240070 | 110070125 | 30.393.543,00 |

## 6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

| S/N | Número cuenta giradora | Entidad Bancaria | Tipo Cuenta |
|---|---|---|---|
| No | | | |

**Valor Total Entrada de Mercancía:** 30.393.543,00

## Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio
## 7. Convenios

| Número | Fecha | Objeto |
|---|---|---|
| | | |

## 8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| JAVIER ANDRES CARO A. | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | 207 | 4804 |

**Creado por** Javier Andres Caro Aristizabal

**Registrado** 02.12.2025 16:05:40

Alcaldía de Medellín

# ORDEN DE PAGO

## No. 5100462444

**División: 01**

**Fecha:** 01.12.2025
**Factura/Número cuenta cobro:** FCFE3018
**Secretaría:** Secretaría Educación
**Dirección:** CR 96B 78C 11
**Teléfono:** 2646926
**Fecha Vcto:** 04.12.2025
**Detalle: ALQUILER BIENES INMUEBLES**

**Acreedor:** Fundacion Ciudad Don Bosco
**NIT Acreedor:** 8110093459
**Codigo del Acreedor:** 811009345

| ClvCtabl | Cuenta | Nombre | Valor | PosPre | BP | ID | CtaBan | Rcso | Proyecto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 31 | 811009345 | Fundacion Ciudad Don Bosco | -28.643.997 | 2320202007 | | | | 0701 | 240070 |
| 86 | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 30.393.543 | 2320202007 | | | | | 240070 |
| 91 | 5501050103 | Arrendamiento | -1 | 2320202007 | | | | | 240070 |
| 50 | 2436250100 | RF IVA Responsables | -727.913 | 2320202007 | | | | | 240070 |
| 50 | 2407220200 | Rec Terc Estamp UdeA | -255.408 | 2320202007 | | | | | 240070 |
| 50 | 4105760300 | Estam.Pro-Innovación | -255.408 | 2320202007 | | | | | 240070 |
| 50 | 4105760400 | Estam.Justic.Familia | -510.816 | 2320202007 | | | | | 240070 |

**TOTAL A PAGAR:** **28.643.997-**

ORDENADO POR: Carolina Franco Gira  Impreso el 04.12.2025  **Página 1 de 1**

**DATOS PARA PAGO**
**GIRAR A NOMBRE DE:** Fundacion Ciudad Don Bosco  **CEDULA:** 8110093459  **TELEFONO:** 2646926
**CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN:** 10342447177.
**TIPO DE CUENTA:** Ahorro. **DEL BANCO:** BANCOLOMBIA S.A.
**CONDICION DE PAG0:** 0002.

DOCUMENTO CAUSADO POR: DOSORIOT ( DANIEL ALBERTO OSORIO TAVERA ).

FUNBOSCO
ARTES GRÁFICAS - METALMECÁNICA
SALESIANOS DE DON BOSCO - MEDELLÍN

Medellín, 01 de diciembre de 2025

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL
FUNDACION CIUDAD DON BOSOCO
811 009 345-9
CERTIFICA QUE

La persona jurídica FUNDACION CIUDAD DON BOSCO, identificada con NIT 811 009 345 -9, cumple con las obligaciones de afiliación a Fondo de Pensiones y Cesantías, EPS, ARL y Parafiscales de todo su personal vinculado.

Así mismo, certificamos que durante los 6 meses anteriores a la presente fecha, la FUNDACION CIUDAD DON BOSCO, ha cumplido con los pagos de los aportes de los empleados al Sistema de Seguridad Social (EPS, AFP y Riesgos Profesionales) y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por lo tanto se encuentra a PAZ Y SALVO a la fecha, igualmente, cumple con el pago de incapacidades, vacaciones y cesantías a la fecha de facturación.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado.

Jorge Enrique Leal Giraldo
71.705.461
T.P 47003-T

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186493025

(415)7707212489984(8020) 000014118649302 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 1 1 0 0 9 3 4 5 | 9 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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
FUNDACION CIUDAD DON BOSCO

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | FUNBOSCO |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 96 B 78 C 11 BRR ROBLEDO

42. Correo electrónico contabilidad@funbosco.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 8 2 4 3 0 2 7 | 6 0 4 5 4 0 8 4 2 0 |

## CLASIFICACIÓN

### 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 |
| 8 8 9 9 | 1 9 9 7 0 4 2 4 | 1 7 0 9 | 1 9 9 7 0 4 2 4 | 4 6 2 0 | 1 4 1 0 | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 7 | 8 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HOLGUIN ORDOÑEZ OSCAR JOSE

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO