Alcaldía de Medellín

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Número 5000642177 **División:01**
Pedido 4700053823
Contrato 4600090212
Secretaría Movilidad

Fecha Documento: 21.07.2021 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Movilidad
Descripción del pago: E21
Objeto del contrato: Mantenimiento Preventivo, Correctivo y Calibración de una cava y dos refrigeradores del Laboratorio de Toxicología

Proveedor

Codigo: 1200046338 **Nit:** 9010990240 **Nombre:** Orientar Consultores S A S

Pos	Material	Descripción	Cantidad	Vr.Total	Cta.Mayor	Fondo	Proy	Pos PD
001	260002	MANTENIMIENTO DE EQUIPO	314.000	373.660,00	5111150000	110000121	200415	010
			TOTAL	**373.660,00**				

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.

ORIENTAR CONSULTORES SAS
NIT: 901099024-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Transversal 15 # 79-120, Medellín, Antioquia, Colombia
Tel. 320 3164600
Email. orientarconsultoresas@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764008062850 válida desde 2020-11-25 hasta 2021-11-25 rango desde E1 hasta E5000.
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORRETENEDORES
Contáctenos: orientarconsultoresas@gmail.com
WWW.ORIENTARCONSULTORES.COM

Cliente: MUNICIPIO DEMEDELLIN
NIT: 890905211
Dirección: Calle 44 No 52-165 Oficina 425, Medellín, Antioquia, Colombia
Teléfono: 3855513
Email: recepcionfacturas@medellin.gov.co

Tipo de negociación: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Fecha de Pago: 16/08/2021
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	E21
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	15:33:18
FECHA FIRMADO:	16/07/2021 20:33:16

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
16	07	2021	16	08	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	MAN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Mantenimiento preventivo de una cava, contrato 4600090212 del laboratorio de toxicologia	WSD	1,00	$118.000,00	19,00	0,00	$118.000,00
2	MAN	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Mantenimiento preventivo de refrigeradores del contrato 4600090212 del laboratorio de toxicologia	WSD	2,00	$98.000,00	19,00	0,00	$196.000,00

Notas:

SON: (trescientos setenta y tres mil seiscientos sesenta pesos)
CUFE: d8be455c6c228fc874a8118cee5a88dd868b808aa4bfeef08c0140a2bfdd50d51c09dc84a6441aa8fb5356fd4e05edf6

Subtotal:	$314.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$59.660,00
Total:	$373.660,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$314.000,00	19,00%	$59.660,00

Firma Digital:
SthAHQaYi+6XOCZrVmNW4l5U9uHdw9/nBdFZl+GoZDphgBb3IXGUShADzWF/3NzbcTSm/14c2D8ZF+XjbFIKQ/ZEGr5k9zu+AOacOa29wON5ZNKO0Gs7TrY1tOsdzhUduhPGrs9LGprl/EY7SJkH31XO+aeBpIRCnDwdbIxScEr4TUI
AKaZRP3jgbJawQ6GDkwoo5jmsHIGfZUJUVAltGsefl/41zMTBJMqntN9WJMYLEduG7r3BBgA3u2OxzZvfqL8xN3ssTlm7wsmCryei78QOHsY6fqg8dQLhCTcxgQmosuX7fXmmNCJPW7PgLQpOkDs1YKGy+05PA+K7Ziq08g==

POR FAVOR REALICE SU PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS # 33100000486 DE BANCOLOMBIA.
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Anexo Certificado de pago de los aportes a la seguridad social y parafiscales

Medellín 16 de julio de 2021

Señores
Secretaría de Movilidad
Alcaldía de Medellín

ASUNTO: Carta de certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales

Por medio de la presente me permito certificar, que la firma que represento o audito, a la fecha ydurante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento se encuentraa paz y salvo por todo concepto de pago de los aportes de los empleados al sistema general de seguridad social en salud, pensiones, riesgos laborales y servicios complementarios (cajas de compensación familiar), aportes parafiscales y de contratación de aprendices al Servicio Nacionalde Aprendizaje-SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF.

Atentamente,

FIRMA:
NOMBRE: Carolina Chica Zapata
CARGO: Representante Legal

Alcaldía de Medellín
Secretaría de Hacienda
Subsecretaría de Tesorería
Unidad de Caja

FO-HAPU-415 DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

1. Factura		2. Receptor del pago			
Número	E21	Titular del pago - Nombre	ORIENTAR CONSULTORES S.A.S	Receptor Alternativo	
Fecha	16.07.2021	Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA	Entidad Bancaria	
Valor	$ 373.660	No. Cuenta Bancaria	33100000486	No. Cuenta Bancaria	
		Tipo de cuenta	02	Tipo de cuenta	

3. Datos Presupuestales del pago					4. Cuenta Bancaria Giradora				
Numero contrato		4600090212			Cuenta bancaria especifica del fondo				
Numero EM	Compromiso Presupuestal - Pedido	Proyecto	Fondo	Valor EM	SI	NO	Numero cuenta giradora	Entidad Bancaria	Tipo cuenta
5000642177	4700053823	200415	110000121	$ 373.660		X			
Valor Total Entradad de mercancia			$	373.660					

Diligencie el item No. 5 solo si el pago pertenece a un convenio

5. Convenio		
Numero	Fecha	objeto

6. Interventor/supervisor o Responsable del Pago			
Nombres y apellidos	Cargo	Dependencia	Telefono
PIEDAD LILIANA MARQUEZ V.	Profesional Universitario	Secretaria Movilidad	4457996

Firma Supervisor/Interventor

Version 4 -2020

Ver Intructivo de diligenciamiento