Alcaldía de Medellín

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000653631 **División:01**
**Pedido** 4700053823
**Contrato** 4600090212
**Secretaría** Movilidad

**Fecha Documento:** 19.11.2021 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Movilidad
**Descripción del pago:** E57
**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 | 1.049.000 | 1.248.310,00 | 5111150000 | 110000121 | 200415 | 010 |
| | | | TOTAL | **1.248.310,00** | | | | |

**Creado por** Piedad Liliana Marquez Velandia
**Registrado el** 19.11.2021 08:56:03

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:** 17/12/2021
**Total de Lineas:** 4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **E57**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **21:23:55**
FECHA FIRMADO: **18/11/2021 02:23:59**

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 17 | 11 | 2021 | 17 | 12 | 2021 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MAN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO<br>Mantenimiento preventivo de una cava contrato 4600090212 Laboratorio de Toxicologia | WSD | 1,00 | $118.000,00 | 19,00 | 0,00 | $118.000,00 |
| 2 | MAN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO<br>Mantenimiento preventivo de refrigeradores delcontrato 4600090212 del laboratorio de toxicologia | WSD | 1,00 | $196.000,00 | 19,00 | 0,00 | $196.000,00 |
| 3 | MAN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO<br>Suministro e instalación de Kit de arranque para cava de refrigeración | WSD | 1,00 | $420.000,00 | 19,00 | 0,00 | $420.000,00 |
| 4 | MAN | SERVICIO DE MANTENIMIENTO<br>Suministro de empaque para cava de refrigeración | WSD | 7,00 | $45.000,00 | 19,00 | 0,00 | $315.000,00 |

Notas:

**SON:** (Un millon doscientos cuarenta y ocho mil trescientos diez pesos )
**CUFE:** 86e1352f43ca92ddc37854e04365427ff09ef841e5c1789f80973f8bf004b9728dba91cef22bf023cf9522fd9b086717

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $1.049.000,00 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $199.310,00 |
| **Total:** | $1.248.310,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $1.049.000,00 | 19,00% | $199.310,00 |

POR FAVOR REALICE SU PAGO EN LA CUENTA DE AHORROS # 33100000486 DE BANCOLOMBIA.

**Firma Digital:**
WDkZV/gluZOtx7aul9Xs3WfJM3shtTFDBK+nPcEbHB+u3IfZT+iLxeCKTCkazOjaQYV1C6Vh6htRQZm+Mkm4ZeGk+GKJsQSmnfu9uCXq3/2C2JrwwLW
Tq+FXwZVTeCpWt6BPQpdElBRwHMgWrONryhuGlb2n77/baz2MvF0OzHeZhlUrmZSuoYUBlltK/NvM2BK4WMwmySEjlZ8HMJX9dMVjSR2gVKCqvY6or
92nzzTcyCkSLkuJyrvIetui8n0Zp6Pl8+PLSM2kwmMNPYO9kiQPwJ+YtFZkBZylhBYouzSMRgahkV6QMc+a8XzsEfpITsrM2R4XnAcV9VV7PCWfQ==

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.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

**CERTIFICADO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Medellín 17 de noviembre de 2021

Alcaldía de Medellín
La ciudad

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

En mi calidad de representante legal certifico que la empresa Orientar Consultores S.A.S con NIT 901099024-0, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Se emite este documento para proceso de presentación de la oferta.

Dado en el Municipio de Medellín a los 17 días de noviembre de 2021.

CAROLINA CHICA ZAPATA
REPRESENTANTE LEGAL
ORIENTAR CONSULTORES SAS
CC. 43.274.146
NIT: 901024099-0

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

## FO-HAPU-415 DATOS BASICOS PARA REALIZAR PAGOS

### 1. Factura

| | |
|---|---|
| Número | E57 |
| Fecha | 17.11.2021 |
| Valor | 1.248.310,00 |

### 2. Receptor del Pago

| | | | |
|---|---|---|---|
| Titular del pago Nombre | ORIENTAR | Receptor Alternativo | |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Entidad Bancaria | |
| No.Cuenta Bancaria | 33100000486 | No.Cuenta Bancaria | |
| Tipo Cuenta | 02 | Tipo de cuenta | |

### 3. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato: 4600090212

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000653631 | 4700053823 | 200415 | 110000121 | 1.248.310,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| | | | | 0,00 |
| Valor Total Entrada de Mercancía | | | | 1.248.310,00 |

### 4. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

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

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

### 5. Convenios

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

### 6. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| PIEDAD LILIANA MARQUEZ V. | PROFESIONAL | 206 | 4457773 |

Creado por Piedad Liliana Marquez Velandia
Registrado 19.11.2021 09:01:08