Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número** 5000688733 **División:01**
**Pedido** 4700054440
**Contrato** 4600094307
**Secretaría** Movilidad

**Fecha Documento:** 21.11.2022 **Dependencia:** Despacho Secretaría de Movilidad
**Descripción del pago:** FE355
**Objeto del contrato:** Mantenimiento Preventivo, Correctivo y Calibración de una cava y dos refrigeradores del Laboratorio de Toxicologia

**Proveedor**

**Codigo:** 1200049278 **Nit:** 9010558143 **Nombre:** Electriaires Integrales S A S

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 260002 | MANTENIMIENTO DE EQUIPO | 472.941 | 562.800,00 | 5111150000 | 110000122 | 200415 | 010 |
| | | | TOTAL | **562.800,00** | | | | |

**Creado por** Piedad Liliana Marquez Velandia
**Registrado el** 21.11.2022 01:58:12

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.

**ELECTRIAIRES INTEGRALES SAS**
901.055.814-3
CL 37 17 A 35
(6317160) 3165360145
Bogotá - Colombia
electriairesintegrales@gmail.com

# Factura electrónica de venta N°. FE-355

**Cliente:** DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
**Nit:** 890.905.211-1
**Teléfono:** (601) 3855513
**Dirección:** CL 44 52 165
**Ciudad:** Medellín - Colombia
**Correo:** victoria.martinez@medellin.gov.co

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| Generación | 19/11/2022, 13:48 |
| Expedición | 19/11/2022, 13:48 |
| Vencimiento | 19/12/2022 |
| Vendedor | Electriaires Integrales SAS |
| Centro de costo | 0 |
| Cotización | |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Servicios de mantenimiento preventivo cava mes de noviembre segun contrato 4600094307 | 1.00 | 134,453.78 | 134,453.78 |
| 2 | Servicios de mantenimiento preventivo refrigerador mes de noviembre segun contrato 4600094307 | 2.00 | 109,243.70 | 218,487.40 |
| 3 | Capacitor de marcha para unidad ventilador condensadora mes de noviembre segun contrato 4600094307 | 1.00 | 120,000.00 | 120,000.00 |

**Total items:** 3

**Valor en Letras:**
Quinientos sesenta y dos mil ochocientos pesos m/cte con un cent.

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 472,941.18 |
| IVA 19% | 89,858.83 |
| Total a Pagar | 562,800.01 |

**Condiciones de Pago:**
Credito Clientes - Cuota No. 001 vence el 2022-12-19 por $ 562,800.01

**Observaciones:**
contrato 4600094307

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normes 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. **Número Autorización 18764022837196 aprobado en 20211215 prefijo FEdesde el número 285 al 2000 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica
Tarifa 9.66 X 1000
**CUFE** 410e7c00f2773dfde09f657f934f146961c25e6fe80c10c2ea3e1d8ef05ef3ba56b5314cbc95d16156dc8c326ca306e5

Elaborado por software Siigo Nube y emitido electrónicamente por proveedor tecnológico Siigo, Siigo S.A. NIT: 830.085.174-5

## CERTIFCACION CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

La suscrita YACQUELINE AGUIRRE GIRALDO actuando en calidad de Representante legal de la sociedad ELECTRIAIRES INTEGRALES SAS identificada con NIT 901.055.814 – 3, certifico que la sociedad se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de susobligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a lasCajas de Compensación Familiar de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Aclaramos que nos encontramos exentos del pago al ICBF y SENA como lo indica la Ley 1819 de 2016 la cual dice: *"las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios correspondientes a los trabajadores que devenguen individualmente considerados menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.*

La presente se expide en Bogotá a los 3 días del mes de NOVIEMBRE del 2022

Cordialmente,

**YACQUELINE AGUIRRE GIRALDO**
**CC. 53.068.311**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**ELECTRIAIRES INTEGRALES SAS**
**NIT. 901055814-3**

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

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

### 1. Factura

| | |
|---|---|
| Número | FE355 |
| Fecha | 19.11.2022 |
| Valor | 562.800,01 |

### 2. Información Interviniente

| | | |
|---|---|---|
| Titular del pago Nombre | | Electriaires Integrales S A S |
| Emisor de la factura o documento equivalente | NIT o CC: | |
| | Nombre | |
| Receptor Alternativo | | |

### 3. Datos para el pago

| | |
|---|---|
| Receptor del pago | ELECTRIAIRES INTEGRALES S A S |
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. |
| No.Cuenta Bancaria | 03980827959 |
| 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 |
|---|---|
| | |

### 5. Datos Presupuestales del Pago

Número Contrato: 4600094307

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000688733 | 4700054440 | 200415 | 110000122 | 562.800,00 |

### 6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

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

Valor Total Entrada de Mercancía: 562.800,00

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 |
|---|---|---|---|
| PIEDAD LILIANA MARQUEZ V. | P. UNIVERSITARIO | 206 | 4457884 |

Creado por: Piedad Liliana Marquez Velandia

Registrado: 21.11.2022 02:03:18