



GESTIÓN FINANCIERA

Formato de recibido a satisfacción, Orden de pago contratistas y/o proveedores

Versión: 2

Fecha: 16/11/2023

Dependencia: Oficina Gestion de la Informacion Pago No.: Primero Total de pagos: 1 Fecha: 22/12/2023

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	Naturaleza	Persona Jurídica
No identificación	NIT 901010523-1	Obligado a Facturar Electrónicamente	SI
Correo	patricia.davila@orion.global	Teléfono de Contacto	314 2579855 Extensión

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Convenio No.	OC 120771	Período a pagar	PRIMERO	Plazo de Ejecución	31/12/2023
Fecha de firma del contrato	24/11/2023	N° CDP	7523	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI
Fecha de firma acta de inicio	13/12/2023	N° RP	43723	Requiere entrada al almacen	SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial: \$ 9.832.920
Adición No. \$ -
Liberación saldos \$ -
Valor Total: 9.832.920

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13					

Total Pagado \$ -
Saldo Actual \$ 9.832.920
VALOR A PAGAR: \$ 9.832.920
Menos este pago \$ - Porcentaje de Ejecución 100%

4. OBJETO DE CONTRATO

Objeto: ADQUISICIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LAS LICENCIAS POWER APPS Y POWER AUTOMATE DE MICROSOFT PARA LA UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT

5. INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones y/o actividades	Acciones o Productos	Verificación de la acción por el supervisor	Radicación de Evidencia Verificable
1	Entrega de Licencias de Power Apps Premium	el proveedor SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA hizo entrega de las licencias acordadas y ya se encuentran cargadas en el sistemas de gestión de licencias de la UPIT	Cumplio	pantallazo de la Consola de administración del software
2	Entrega de Licencias de Power Automate Premium	el proveedor SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA hizo entrega de las licencias acordadas y ya se encuentran cargadas en el sistemas de gestión de licencias de la UPIT	Cumplio	pantallazo de la Consola de administración del software
3	AUI e IVA	Siendo el valor total de la factura de \$ 9,832,920,00 NO SE COBRA por la naturaleza del producto CLOUD	NA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. SO18 7766
4				

% de Avance físico 100%

6. RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-1-0-2499067-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA CAPACIDAD TECNICA PARA LA PLANEACION INTEGRAL DEL DESARROLLO DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE EN EL TERRITORIO NACIONAL NACIONAL	\$ 9.832.920,00	Se reconoce el cobro de \$9.832.920 por concepto de ADQUISICIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LAS LICENCIAS POWER APPS Y POWER AUTOMATE DE MICROSOFT PARA LA UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT
		\$ -	
		\$ -	

7. DECLARACION DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable de conformidad con la certificación expedida al día 01 de diciembre de 2023 por el Revisor Fiscal

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTE PESOS MCTE (\$\$ 9,832,920,00)

8. DECLARACION DEL CONTRATISTA

Dependencia:	Oficina Gestion de la Informacion	Pago No:	Primero	Total de pagos:	1	Fecha:	22/12/2023
--------------	-----------------------------------	----------	---------	-----------------	---	--------	------------

En calidad de contratista / convenio anotado, manifiesto que cumpli con los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable según certificación de pago expedida al día 01 de diciembre de 2023 por el Revisor Fiscal.

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros Corriente X , Número 30400012629 de BANCOLOMBIA

9. NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO POR PARTE DEL SUPERVISOR

Satisfactorio Regular
 Bueno Malo

10. AUTORIZACIÓN DE PAGO DECLARACION SUPERVISOR

SI NO

11. ANEXOS AL INFORME

Anexos Persona Natural

- Declaracion Juramentada con soportes
- Planillas seguridad social y/o parafiscales
- Producto(s) - Entregable(s)
- Informe (s) Adicional (es)
- Cuenta de cobro o Factura
- RUT (primer pago y/o Actualización)

- Certificacion Parafiscales
- RUT (primer pago y/o Actualización)
- Entrada al almacén
- Factura
- Producto(s) - Entregable (s)
- Informe (s) Adicional (es)

Numero Total de Folios Digitales: No xxx

12. OTRAS DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

Declaro que realizaré la carga del informe mensual con sus respectivos soportes al aplicativo SECOP II, una vez el supervisor apruebe el informe de actividades o apruebe el presente informe, dando cumplimiento a la clausula xxx del contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente

Firma
 Nombre del Supervisor 1: BISMARR BENJAMIN BUENAÑOS MOSQUERA
 C.C.: 79339870
 Cargo: ASESOR OFICINA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN -UPIT (SUPERVISOR)

Firma
 Nombre del Contratista: _____
 C.C. o Nit: _____
 Cargo: _____



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789
DE 2002**

Código: SOC-2023-0025

FECHA:

DIA	MES	AÑO
01	12	2023

SEÑORES:

A QUIEN INTERESE

RAZÓN SOCIAL:

SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA

NOMBRE:

GONZALEZ BARRERA PEDRO PABLO

CARGO:

REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD

RESPETADOS SEÑORES:

Yo, **Diana Patricia Giraldo Sandoval**, identificada con C.C. **52.270.569** de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. **58.620-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la sucursal **SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**, identificada con **NIT 901.010.523-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. , certificó que efectuó el pago el 30 de noviembre de 2023 con la planilla N° 72812803, de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, riesgos profesionales y pensiones) y Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007 y la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, y no podrá ser utilizada para un fin distinto.

Atentamente,

DIANA PATRICIA GIRALDO SANDOVAL

C.C.52.270.569

T.P 58.620-T

Revisor Fiscal Designado por

Acompañamiento Empresarial & Estratégico SAS

Registro No. 2933

Dirección: Carrera 11 93 53 Oficina 101

a.beltran@aempresarial.co

Móvil 320 853 2012

PBX: 601- 4672114 - 601 7026394
Cel: 318-6148949 / 316- 384 4134

Carrera 11 # 93-53 ofc 101 – Bogotá
Carrera 5 #11D 2-21 Sur KM 7 Cajicá Of 505

Dirección: AV 7N # 25N – 147 PISO 2 Cali
Carrera 43 A # 1-50 Ofc 652 Medellín



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL
Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789
DE 2002**

Código: SOC-2023-0026

FECHA:

DIA	MES	AÑO
01	12	2023

SEÑORES:

A QUIEN INTERESE

RAZÓN SOCIAL:

SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA

NOMBRE:

GONZALEZ BARRERA PEDRO PABLO

CARGO:

REPRESENTANTE LEGAL

CIUDAD

RESPETADOS SEÑORES:

Yo, **Diana Patricia Giraldo Sandoval**, identificada con C.C. **52.270.569** de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. **58.620-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de la sucursal **SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**, identificada con **NIT 901.010.523-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C. , certifico que efectuó el pago de los últimos (6) seis meses anteriores a esta certificación, de las obligaciones relacionadas con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social (salud, riesgos profesionales y pensiones) y Aportes Parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA), de conformidad con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003, la Ley 1122 de 2007 y la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, y no podrá ser utilizada para un fin distinto.

Atentamente,

DIANA PATRICIA GIRALDO SANDOVAL

C.C.52.270.569

T.P 58.620-T

Revisor Fiscal Designado por

Acompañamiento Empresarial & Estratégico SAS

Registro No. 2933

Dirección: Carrera 11 93 53 Oficina 101

a.beltran@aempresarial.co

Móvil 320 853 2012

PBX: 601- 4672114 - 601 7026394
Cel: 318-6148949 / 316- 384 4134

Carrera 11 # 93-53 ofc 101 – Bogotá
Carrera 5 #11D 2-21 Sur KM 7 Cajicá Of 505

Dirección: AV 7N # 25N – 147 PISO 2 Cali
Carrera 43 A # 1-50 Ofc 652 Medellín

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901010523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA		CL 90 18 53	2180192	finanzas.colombia@solucionesorion.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	30/11/2023	72812803	\$18.121.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSA SALUD EPS S.A.	830113831-0	440.000	0		0		0	0	0	0	440.000	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	256.500	0		0		0	0	0	0	256.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.153.000	0		0		0	0	0	0	2.153.000	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	541.800	0		0		0	0	0	0	541.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	329.400	0		0		0	0	0	0	329.400	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.439.000	0	0	55.800	55.800	0	0		2.550.600	3	
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	1	
230901	Old Mutual	800253055-2	1.026.000	0	0	32.100	32.100	0	0		1.090.200	1	
231001	Colfondos	800227940-6	2.712.000	0	0	84.800	84.800	0	0		2.881.600	2	
25-14	Colpensiones	900336004-7	3.875.200	0	0	109.200	109.200	0	0		4.093.600	3	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	332.200				332.200	0	0	332.200			3.322	332.200	10

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	2.565.300	0	0	2.565.300	10

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901010523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA		CL 90 18 53	2180192	finanzas.colombia@solucionesorion.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-12	2023-11	E	30/11/2023	72812803	\$18.121.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
271.900	0	0	271.900	1
ICBF				
407.800	0	0	407.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	3.720.700	3.720.700
Pensión	5	10.824.000	10.824.000
Riesgos Laborales	1	332.200	332.200
CCF	1	2.565.300	2.565.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	407.800	407.800
MEN	0	0	0
SENA	1	271.900	271.900
TOTALES	14	18.121.900	18.121.900

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901010523-1	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA		CL 90 18 53	2180192	finanzas.colombia@solucionesorion.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A - Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2023-12	2023-11	E	30/11/2023	72812803	\$18.121.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Buolgo	Excedido	Com. excedido	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TAP	VBT	VSP	SILN	ISE	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000791632	TAPIERO CASAS DEISY TATIANA		1	0		S															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	0	0	0	0	
2	CC	1010217575	LOPEZ FAUSTINO ANDRES GEOVANNY		1	0		S															231001	11.000.000	1.760.000	0	0	55.000	55.000	EPS001	11.000.000	440.000	14-11	11.000.000	1	57.500	CCF24	11.000.000	440.000	11.000.000	0	0	0	0	
3	CC	1018416645	JIMENEZ BRICEÑO JUAN MANUEL		1	0		S						X									230901	6.412.134	1.026.000	0	0	32.100	32.100	EPS002	6.412.134	256.500	14-11	6.412.134	1	33.500	CCF24	6.412.134	256.500	6.412.134	0	0	0	0	
4	CC	1023905223	CAICEDO SANCHEZ RAFAEL EDUARDO		1	0		S															230201	5.200.000	832.000	0	0	26.000	26.000	EPS008	5.200.000	208.000	14-11	5.200.000	1	27.200	CCF24	5.200.000	208.000	5.200.000	0	0	0	0	
5	CC	1053772465	MONTOYA HOYOS RAMIRO ALBERTO		1	0		S							X								25-14	8.234.582	1.317.600	0	0	41.200	41.200	EPS010	8.234.582	329.400	14-11	8.234.582	1	43.000	CCF24	8.234.582	329.400	8.234.582	0	0	0	0	
6	CC	52339932	DAVILA BLANCO PATRICIA		1	0		S															25-14	1.833.484	293.400	0	0	0	0	EPS008	1.833.484	73.400	14-11	1.833.484	1	9.600	CCF24	1.833.482	73.400	1.833.482	0	0	0	0	
7	CC	52339932	DAVILA BLANCO PATRICIA		1	0		S											X				25-14	558.017	89.300	0	0	0	0	EPS008	558.017	22.400	14-11	558.017	1	0	CCF24	558.017	22.400	558.017	0	0	0	0	
8	CC	52714937	ALVAREZ JIMENEZ YENNY ENERIED		1	0		S						X									230201	4.093.430	655.000	0	0	0	0	EPS005	4.093.430	163.600	14-11	4.093.430	1	21.400	CCF24	4.093.430	163.600	4.093.430	0	0	0	0	
9	CC	67026710	CERON PUENTES LADY TATIANA		1	0		S															230201	5.950.000	952.000	0	0	29.800	29.800	EPS005	5.950.000	238.000	14-11	5.950.000	1	31.100	CCF24	5.950.000	238.000	5.950.000	0	0	0	0	
10	CC	71733625	CALA PATIÑO JUAN ANDRES		1	0		S															231001	5.950.000	952.000	0	0	29.800	29.800	EPS008	5.950.000	238.000	14-11	5.950.000	1	31.100	CCF24	5.950.000	238.000	5.950.000	0	0	0	0	
11	CC	79591471	GERALDINO GALINDO CHRISTIAN EDUARDO		1	0		N															25-14	13.593.000	2.174.900	0	0	68.000	68.000	EPS005	13.593.000	1.699.200	14-11	13.593.000	1	71.000	CCF24	13.593.000	543.800	13.593.000	271.900	407.800	0	0	

**SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA**

NIT 901.010.523-1
Calle 99 #7A-51 of. 405
Tel: (57) 3124689899
Bogotá - Colombia
finanzas.colombia@orion.global
www.orion.global



Factura electrónica de venta
No. SO18 7766

Señores	U.A.E. UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE		
NIT	901.525.615-1	Teléfono	(601) 3240800 - Ext. 000
Dirección	AC 26 57 83 P 16	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/12/2023, 11:32
Expedición	22/12/2023, 12:28
Vencimiento	21/01/2024

Ítem	Código	Nombre producto	Descripción	Impto. Cargo	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	CFQ7TTC0LH2H-0002	Power Apps Premium	Power Apps Premium	0 %	132.00	69,738.00	9,205,416.00
2	CFQ7TTC0LSGZ-0001	Power Automate Premium	Power Automate Premium	0 %	12.00	52,292.00	627,504.00

Total items: 2

Valor en Letras:

Nueve millones ochocientos treinta y dos mil novecientos veinte pesos m/cte

Condiciones de Pago:

Crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-01-21 por \$ 9,832,920.00

Observaciones:

##\$24-14-00;OC120771;Bismark.buenanos@upit.gov.co#\$
TRM 4.044,51
Realizar Pagos:
Bancolombia - Cta Corriente N. 30400012629 Nit 901.010.523-1

Enviar comprobante de pago:
finanzas.colombia@orion.global

Importante:

Retenciones:
Retefuente 3.5%

" POR FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN DE ICA SI SU ENTIDAD NO ESTA UBICADA EN BOGOTA, SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA DECLARA ESTE IMPUESTO UNICAMENTE EN LA CIUDAD DE BOGOTA"

Recuerde que el plazo máximo para rechazar la Factura Electrónica es de 48 horas desde el momento de su emisión.


Orden de compra: OC - 120771

Orden de entrega: OV - 3430 **Fecha:** 22-12-2023

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

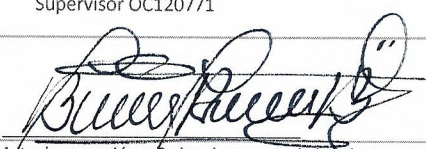
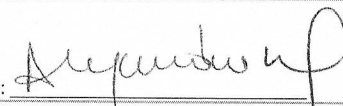
Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siglo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siglo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total Bruto	9,832,920.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	9,832,920.00

 <small>UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTES</small>	PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS				Código: ABS-F-001
	Formato de entrada al almacén-Bodega				Versión: 2
					Fecha: 17-06-2022

ALTA No.		Fecha de entrada a bodega:	22/12/2023	Valor	\$ 9.832.920,00
Contrato/Convenio /Orden de Compra No	OC 120771	Razón social/Nombre del Proveedor	SOLUCIONES ORION SUCURSAL COLOMBIA	CC / NIT	901010523-1
Objeto contractual	ADQUISICIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE LAS LICENCIAS POWER APPS Y POWER AUTOMATE DE MICROSOFT PARA LA UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE - UPIT				
Tipo de elemento	Serial	Descripción del Elemento	Cantidad de entrada	Valor Unitario	Valor Total
Consumo	CFQ7TTCOLH2H-0002	Licencia Power Apps Premium de Microsoft	132	\$69.738,00	\$9.205.416,00
Consumo	CFQ7TTCOLSGZ-0001	Licencia Power Automate Premium de Microsoft	12	\$52.292,00	\$627.504,00
OBSERVACIONES	Se debe tener en cuenta que al momento de que Microsoft realiza la facturación este realiza el cobro de cada una de las licencias x mes, entonces al momento de realizar una compra con una vigencia de 1 año este valor se debe multiplicar por 12 meses, además que este tipo de productos está exento de IVA.				

CODIGO DE CATALOGO	DESCRIPCION DEL PRODUCTO	FORMA DE PAGO	CANTIDAD DE LICENCIAS	NUM DE MESES	COSTO X MES	COSTO TOTAL
CFQ7TTCOLH2H-0002	Power Apps Premium	Suscripción Mensual con Pago Anual	11	132	69738	\$ 9.205.416
CFQ7TTCOLSGZ-0001	Power Automate Premium	Suscripción Mensual con Pago Anual	1	12	52292	\$ 627.504
TOTAL DE LICENCIAS A ADQUIRIR (12*12)= 144 LICENCIAS						\$ 9.832.920

BISMARCK BENJAMIN BUENAÑOS MOSQUERA ASESOR OFICINA DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN -UPIT Supervisor OC120771	ALEJANDRA MOGOLLÓN BERNAL SECRETARIA GENERAL
Firma: 	Firma: 

Nota 1: Se recomienda adjuntar Acta de recepción u Orden de compra de los elementos recibidos por parte del proveedor, como soporte de recibido a satisfacción de los bienes adquiridos.

Nota 2: Bien de consumo: Aquellos que se extinguen con el uso que se hace de ellos. ej. Papelería, elementos de aseo y cafetería, elementos de impresión, etc.

Bien activo: Aquellos que su costo es mayor de 2 SMLV y que tienen una vida útil de uno o más periodos. ej. Computadores, impresoras, vehículos, etc.