Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHhbonilla	HAROLD BONILLA RIVAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE
Fecha y Hora Sistema:	2022-08-04-8:34 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4822 de fecha 2022-03-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	70422	**Fecha Registro:**	2022-05-24	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-922710 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	46.053.833,00	**Valor Total Operaciones:**	2.677.498,00			**Valor Actual:**	48.731.331,00	**Saldo x Obligar:**	48.731.331,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901262685	**Razón Social:**	EPRING S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0903000100002129	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	25289471	**Nombre:**	ANGELA PATRICIA IBARRA QUIROGA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL - CEAI-VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3703053	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2022-05-24

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
922768 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y	C-3605-1300-2-0-3605007-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2022-08-04	44.552.993,00	2.677.498,00		
Total:	44.552.993,00	2.677.498,00	47.230.491,00	47.230.491,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
922723 CENTRO DE ELECTRICIDAD Y	C-3605-1300-2-0-3605007-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y	Propios	27	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2022-08-04	1.500.840,00	0,00		
Total:	1.500.840,00	0,00	1.500.840,00	1.500.840,00

Objeto:	MANTENIMIENTO BIENES: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y CALIBRACIÓN DE EQUIPOS USADOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TECNOLÓGICOS Y MODERNIZACIÓN DE AMBIENTES DE FORMACIÓN EN EL CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL LOTE 2

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL – CEAI-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-06-30	44.552.993,00	44.552.993,00	NINGUNO
36-02-00-076-922710	CENTRO DE ELECTRICIDAD Y AUTOMATIZACION INDUSTRIAL – CEAI-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-08-31	4.178.338,00	4.178.338,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ
Fecha: 2022.08.04 11:13:51 -05'00'

FRANCISCO JOSE LUNA RAMIREZ

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14871683764

(415)7707212489984(8020) 000001487168376 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 2 6 8 5	7	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
EPRING S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
AV 4 N 44 47

42. Correo electrónico equipelco@equipelco.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 4 8 7 6 0 6 4	3 1 5 4 3 8 5 9 0 1

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
4 7 7 4	2 0 1 9 0 3 0 4	4 3 2 1	2 0 1 9 0 3 0 4		2 7 1 2	7 1 1 2		1

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	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5											

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

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2	3																		

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 61. Fecha 2022 - 10 - 15 / 08 : 23: 57

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PERLAZA CAMELO LADY JOHANNA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14871683764

(415)7707212489984(8020) **000001487168376 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 2 6 8 5	7	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		0 0 7
73. Fecha	2 0 1 9 0 3 0 4	2 0 2 2 0 3 1 4
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 3 0 6	2 0 2 2 0 3 1 8
77. No. Matrícula mercantil	1 0 4 4 0 8 6 - 1 6	1 0 4 4 0 8 6 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 3 0 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 0 3 0 6		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14871683764

(415)7707212489984(8020) **000001487168376 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 2 6 8 5	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 0 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 4 0 5 8 2 8 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PERLAZA	CAMELO	LADY	JOHANNA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 1 0 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 4 0 8 5 3 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PINEDA	SALCEDO	DANIELA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14871683764

(415)7707212489984(8020) **000001487168376 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 2 6 8 5	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 9 7 5 4 4 2		3 2 9 9 3

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERRERA	OREJUELA	MARTHA	LUCIA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 2 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 9 0 2 8 4 9 3		2 2 4 5 8 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BENAVIDEZ	BANGUERO	BETTY	FERNANDA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 3 0 7

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14871683764

(415)7707212489984(8020) **000001487168376 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 6 2 6 8 5	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de otros productos nuevos, en establecimientos espe 4 7 7 4

162. Nombre del establecimiento: EPRING SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: AV 4 N 44 47

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 4 4 0 8 7 1 6	2 0 1 9 0 3 0 6
168. Teléfono: 6 0 2 4 8 7 6 0 6 4	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

El Suscrito **MARTHA LUCIA HERRERA OREJUELA,** identificado con cédula de ciudadanía **31.975.442 de Cali (V)** y tarjeta profesional No**. 32993-T** de la Junta Central deContadores de Colombia, certifica que la sociedad **EPRING SAS**, identificada con NIT**. 901.262.685-7**, en mi condición de Revisor Fiscal , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 25 días del mes de octubre de 2022, en Cali (V).

Se firma según el caso por:



Tarjeta No. 32993-T
Revisor Fiscal



Firma Representante Legal
C.C. No. **1.114.058.282**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663702081	9440227967	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,066,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																								$7,543,334	$1,207,000			$8,543,334	$426,800			$7,543,334	$301,800			$8,543,334		$130,500		$0	$0		$2,066,100
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																								$1,343,334	$215,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$7,100		$0	$0		$329,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																								$1,343,334	$215,000			$1,343,334	$53,800			$1,343,334	$53,800			$1,343,334		$7,100		$0	$0		$329,700
1	CC	1144172173	AGUILAR ANA	X																		23020 1	1	$43,334	$7,000	EPS010	1	$43,334	$1,800	CCF57	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	0.522%	$300	1	$0	$0	Si	$10,900
2	CC	1144178638	PERAZA PAULA																			25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																								$4,750,000	$760,000			$5,750,000	$315,000			$4,750,000	$190,000			$5,750,000		$60,300		$0	$0		$1,325,300
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																								$4,750,000	$760,000			$5,750,000	$315,000			$4,750,000	$190,000			$5,750,000		$60,300		$0	$0		$1,325,300
3	CC	38669593	ARROYO SULEY																			23030 1	30	$1,200,000	$192,000	EPS012	30	$1,200,000	$48,000	CCF57	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	1.044%	$12,600	30	$0	$0	Si	$300,600
4	CC	29533334	ISAZA JANETH																			23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF57	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	Si	$250,500
5	CC	1080901848	MARTINEZ JENIFER																			23030 1	30	$1,550,000	$248,000	EPS005	30	$1,550,000	$62,000	CCF57	30	$1,550,000	$62,000	14-11	30	$1,550,000	1.044%	$16,200	30	$0	$0	Si	$388,200
6	CC	25367314	MINA NALLIVE																			23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS037	30	$1,000,000	$40,000	CCF57	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	30	$0	$0	Si	$250,500
7	CC	1193454695	PEREZ ESTEFANIA																				0	$0	$0	EPS012	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	1.044%	$10,500	0	$0	$0	No	$135,500
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (1 Afiliados)																								$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$63,100		$0	$0		$411,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																								$1,450,000	$232,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000	$58,000			$1,450,000		$63,100		$0	$0		$411,100
8	CC	1006179821	RAMIREZ MICHELLE																			23030 1	30	$1,450,000	$232,000	EPS010	30	$1,450,000	$58,000	CCF57	30	$1,450,000	$58,000	14-11	30	$1,450,000	4.350%	$63,100	30	$0	$0	Si	$411,100
Total			**Afiliados(8)**																					$7,543,334	$1,207,000			$8,543,334	$426,800			$7,543,334	$301,800			$8,543,334		$130,500		$0	$0		$2,066,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663702081	9440227967	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$2,066,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$1,207,000	$0	$0	$1,207,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$992,000	$0	$0	$992,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$7,000	$0	$0	$7,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$130,500	$0	$0	$130,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$130,500	$0	$0	$130,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$301,800	$0	$0	$301,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$301,800	$0	$0	$301,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$426,800	$0	$0	$426,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$173,000	$0	$0	$173,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$99,800	$0	$0	$99,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$62,000	$0	$0	$62,000
TOTAL				**8**	**$2,066,100**	**$0**	**$0**	**$2,066,100**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663134415	9440168547	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,591,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMERCIAL (7 Afiliados)																						**$12,664,656**	**$2,026,600**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**		**$551,200**		**$0**	**$0**		**$3,591,400**
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (7 Afiliados)																						**$12,664,656**	**$2,026,600**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**		**$551,200**		**$0**	**$0**		**$3,591,400**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (7 Afiliados)																						**$12,664,656**	**$2,026,600**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**	**$506,800**			**$12,664,656**		**$551,200**		**$0**	**$0**		**$3,591,400**
1	CC	1058821614	GIRALDO MICHAEL																		23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$40,000	CCF57	30	$1,000,000	$40,000	14-11	30	$1,000,000	4.350%	$43,500	30	$0	$0	Si	$283,500
2	CC	79299308	GONZALEZ LUIS									X									23030 1	30	$2,172,623	$347,700	EPS005	30	$2,172,623	$87,000	CCF57	30	$2,172,623	$87,000	14-11	30	$2,172,623	4.350%	$94,600	30	$0	$0	Si	$616,300
3	CC	1006180125	GUERRERO DIEGO																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF57	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
4	CC	16689582	PINEDA JEINER									X									23030 1	30	$3,233,585	$517,400	EPS010	30	$3,233,585	$129,400	CCF57	30	$3,233,585	$129,400	14-11	30	$3,233,585	4.350%	$140,700	30	$0	$0	Si	$916,900
5	CC	16767680	PINEDA JHON									X									23030 1	30	$1,244,611	$199,200	EPS005	30	$1,244,611	$49,800	CCF57	30	$1,244,611	$49,800	14-11	30	$1,244,611	4.350%	$54,200	30	$0	$0	Si	$353,000
6	CC	1144076414	PINEDA JUAN																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF57	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	4.350%	$87,000	30	$0	$0	Si	$567,000
7	CC	94410139	SALCEDO JORGE									X									25-14	30	$1,713,837	$274,300	EPS018	30	$1,713,837	$68,600	CCF57	30	$1,713,837	$68,600	14-11	30	$1,713,837	4.350%	$74,600	30	$0	$0	Si	$486,100
Total			**Afiliados(7)**																				$12,664,656	$2,026,600			$12,664,656	$506,800			$12,664,656	$506,800			$12,664,656		$551,200		$0	$0		$3,591,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663134415	9440168547	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$3,591,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,026,600	$0	$0	$2,026,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$274,300	$0	$0	$274,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,592,300	$0	$0	$1,592,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$551,200	$0	$0	$551,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$551,200	$0	$0	$551,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$506,800	$0	$0	$506,800
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$506,800	$0	$0	$506,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$506,800	$0	$0	$506,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$209,400	$0	$0	$209,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$68,600	$0	$0	$68,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$176,800	$0	$0	$176,800
TOTAL				7	$3,591,400	$0	$0	$3,591,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663136941	9440168645	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,075,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMERCIAL (7 Afiliados)																							**$13,500,013**	**$2,160,200**			**$13,500,013**	**$540,100**			**$13,500,013**	**$540,100**			**$13,500,013**		**$835,400**		**$0**	**$0**		**$4,075,800**
Centro de Trabajo: RIESGO 4 .35 (2 Afiliados)																							**$4,000,000**	**$640,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,000,000**		**$174,100**		**$0**	**$0**		**$1,134,100**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (2 Afiliados)																							**$4,000,000**	**$640,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,000,000**	**$160,000**			**$4,000,000**		**$174,100**		**$0**	**$0**		**$1,134,100**
1	CC	16894062	CAICEDO FRANCISCO																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	4.350%	$65,300	30	$0	$0	Si	$425,300
2	CC	1114058282	PERLAZA LADY																		23030 1	30	$2,500,000	$400,000	EPS010	30	$2,500,000	$100,000	CCF57	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	4.350%	$108,800	30	$0	$0	Si	$708,800
Centro de Trabajo: RIESGO 6.96 (5 Afiliados)																							**$9,500,013**	**$1,520,200**			**$9,500,013**	**$380,100**			**$9,500,013**	**$380,100**			**$9,500,013**		**$661,300**		**$0**	**$0**		**$2,941,700**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																							**$9,500,013**	**$1,520,200**			**$9,500,013**	**$380,100**			**$9,500,013**	**$380,100**			**$9,500,013**		**$661,300**		**$0**	**$0**		**$2,941,700**
3	CC	1130603771	ESCOBAR JOHN									X									23020 1	30	$2,179,485	$348,800	EPS018	30	$2,179,485	$87,200	CCF57	30	$2,179,485	$87,200	14-11	30	$2,179,485	6.960%	$151,700	30	$0	$0	Si	$674,900
4	CC	1193448200	HURTADO NICHOLAS	X																	23020 1	1	$56,667	$9,100	EPS018	1	$56,667	$2,300	CCF57	1	$56,667	$2,300	14-11	1	$56,667	6.960%	$4,000	1	$0	$0	Si	$17,700
5	CC	14836897	MURILLO JHEAN																		25-14	30	$3,500,000	$560,000	EPS037	30	$3,500,000	$140,000	CCF57	30	$3,500,000	$140,000	14-11	30	$3,500,000	6.960%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
6	CC	1144150905	RODRIGUEZ MARIA									X									25-14	30	$2,263,861	$362,300	EPS010	30	$2,263,861	$90,600	CCF57	30	$2,263,861	$90,600	14-11	30	$2,263,861	6.960%	$157,600	30	$0	$0	Si	$701,100
7	CC	16894475	VALENCIA FABIO																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS037	30	$1,500,000	$60,000	CCF57	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	6.960%	$104,400	30	$0	$0	Si	$464,400
Total			**Afiliados(7)**																				$13,500,013	$2,160,200			$13,500,013	$540,100			$13,500,013	$540,100			$13,500,013		$835,400		$0	$0		$4,075,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901262685	7	EPRING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMERCIAL	AV 4 NORTE 44 47	CALI-VALLE	4876064	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-09	1663136941	9440168645	E	2022/09/20	2022/09/20	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$4,075,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,160,200	$0	$0	$2,160,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$922,300	$0	$0	$922,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400,000	$0	$0	$400,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$837,900	$0	$0	$837,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$835,400	$0	$0	$835,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	$835,400	$0	$0	$835,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$540,100	$0	$0	$540,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$540,100	$0	$0	$540,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$540,100	$0	$0	$540,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$190,600	$0	$0	$190,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$200,000	$0	$0	$200,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$89,500	$0	$0	$89,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$60,000	$0	$0	$60,000
TOTAL				7	$4,075,800	$0	$0	$4,075,800

BBVA Net Cash

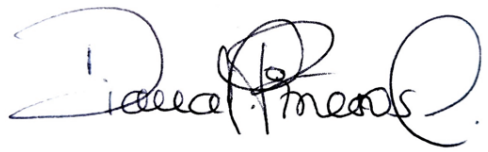
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **EPRING SAS EPRING SAS**, identificado(a) con NIT número **901.262.685-7** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA CORRIENTE** No. **0903002129** aperturada el **18 de marzo del 2019**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **25 de octubre del 2022.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0903002129**
Cuenta de 16 dígitos:**0903000100002129**
Cuenta de 20 dígitos:**00130903000100002129**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE - 2553

EPRING
Equipos e Ingeniería

EPRING S.A.S.
NIT: 901262685-7
AV 4N 44 47- TEL: 4876064
CALI - COLOMBIA

I.V.A. RÉGIMEN ORDINARIO
CIIU 4774 / TARIFA / 7.7 / 1000

76-1-2022-013943

FECHA VENCIMIENTO

SEÑORES:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT:	899999034-1
DIRECCIÓN:	CL 57 8 69
TELÉFONO:	5461500
CIUDAD:	BOGOTÁ, D.C.
ASESOR:	JORGE ENRIQUE SALCEDO PEREZ

25-10-2022
76-9227

DÍA / MES / AÑO	DÍA / MES / AÑO
25 / 10 / 2022	24 / 11 / 2022
ORDEN DE COMPRA	**REMISIONES No.**
C01.PCCNTR.3703053	**2366-2445**

ITEM	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	UND MED	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA PATRON DE CALIBRACION FLUKE 4181 SERIE # B88840		UND	1.00	12,144,348.00	12,144,348.00
2	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE TERMOHIGROMETRO EXTECH 42280 SERIE # 10354474CALIBRACION ACREDITADA DE TERMOHIGROMETRO EXTECH 42280 SERIE # 10354474		UND	1.00	359,731.00	359,731.00
3	SERVICIOS DE CALIBRACION ACREDITADA TERMOMETRO FLUKE-568 SERIE # 28890012		UND	1.00	6,775,231.00	6,775,231.00
4	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD DRANETZ SERIE # HDPXAKA212CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD DRANETZ SERIE # HDPXAKA212		UND	1.00	2,730,430.00	2,730,430.00
5	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD SERIE # HDPXAKA211CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD SERIE # HDPXAKA211		UND	1.00	2,838,972.00	2,838,972.00
6	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD FLUKE-435-II SERIE # 29933112CALIBRACION ACREDITADA DE ANALIZADOR DE CALIDAD FLUKE-435-II SERIE # 29933112		UND	1.00	2,837,972.00	2,837,972.00
7	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MEGGER MIT-1525 SERIE # 101476595CALIBRACION ACREDITADA DE MEGGER MIT-1525 SERIE # 101476595		UND	1.00	677,000.00	677,000.00
8	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MEGGER DLRO-10HD SERIE # 101470237CALIBRACION ACREDITADA DE MEGGER DLRO-10HD SERIE # 101470237		UND	1.00	700,900.00	700,900.00
9	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MEDIDOR VANGUARD ATRT-01BS/3 SERIE # 30428CALIBRACION ACREDITADA DE MEDIDOR VANGUARD ATRT-01BS/3 SERIE # 30428		UND	1.00	823,500.00	823,500.00
10	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-179 SERIE # 33490329CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-179 SERIE # 33490329		UND	1.00	686,250.00	686,250.00

OBSERVACIONES: NOTAS FINALES :
#$36-02-00-076-922710;CO1.PCCNTR.3703053;jgalvarez@sena.edu.co#$

SUB-TOTAL:	**Pasa...**
DESCUENTO:	**Pasa...**
FLETES:	**Pasa...**
I.V.A.	**Pasa...**
RETEFUENTE:	**Pasa...**
RETEIVA:	**Pasa...**
RETEICA:	**Pasa...**
TOTAL A PAGAR:	**Pasa...**

NOTA

- **RÉGIMEN ORDINARIO - RESPONSABLE DE IVA.**
- **CORREO: EQUIPELCO@EQUIPELCO.COM**
- **ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4774 - ACTIVIDAD ICA: 203-45 TARIFA 7.7 X 1000.**
- **NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Y NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.**
- **EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARAN HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE, LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTA FACTURA DE VENTA.**
- **PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE EQUIPELCO S.I. O POR TRANSFERENCIA BBVA CUENTA CORRIENTE No. 0903002129**
- **AL MOMENTO DE SU PAGO EXIJA EL RECIBO DE CAJA DE EQUIPELCO S.I. EN CASO CONTRARIO LA EMPRESA NO SE HARÁ RESPONSABLE.**

FIRMA DEL EMISOR

RECIBÍ LA M/CIA ANTES RELACIONADA Y POR LO TANTO LO TANTO ACEPTO ESTE DOCUMENTO
(LEY 1231 DE JULIO / 2008) FACTURA ACEPTADA EL

DÍA _____
MES _____
AÑO _____

NOMBRE - C.C. ó NIT. y SELLO

CUFE: d61f6ab8d3a31f9bd665bee48aa627055a3cb511028406bc5c174fbd60e9d66eca47d05eb309fe44b3375024dcb2c381

Resolucion No. 18764028042232 de abril 23 de 2022 autoriza del 2001 al 4000 VIGENCIA 12 MESES

EPRING
Equipos e Ingeniería

EPRING S.A.S.
NIT: 901262685-7
AV 4N 44 47- TEL: 4876064
CALI - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE - 2553
I.V.A. RÉGIMEN ORDINARIO
CIIU 4774 / TARIFA / 7.7 / 1000

FECHA	VENCIMIENTO
DÍA / MES / AÑO	DÍA / MES / AÑO
25 / 10 / 2022	24 / 11 / 2022

ORDEN DE COMPRA	REMISIONES No.
C01.PCCNTR.3703053	2366-2445

SEÑORES: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 57 8 69
TELÉFONO: 5461500
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. ASESOR: JORGE ENRIQUE SALCEDO PEREZ

ITEM	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	UND MED	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
11	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-77-IV SERIE # 34090353CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-77-IV SERIE # 34090353		UND	1.00	650,500.00	650,500.00
12	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-325 SERIE # 316802B1WSCALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-325 SERIE # 316802B1WS		UND	1.00	663,514.00	663,514.00
13	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE TELULOMETRO FLUKE-1623-2 SERIE # S13450522482CALIBRACION ACREDITADA DE TELULOMETRO FLUKE-1623-2 SERIE # S13450522482		UND	1.00	658,811.00	658,811.00
14	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-1630 SERIE # 27690011-CCALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-1630 SERIE # 27690011-C		UND	1.00	790,100.00	790,100.00
15	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE CAMARA FLUKE-Ti400 SERIE # Ti400-14120663CALIBRACION ACREDITADA DE CAMARA FLUKE-Ti400 SERIE # Ti400-14120663		UND	1.00	453,231.00	453,231.00
16	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE TERMOMETRO FLUKE-54-IIB SERIE # 33500238WSCALIBRACION ACREDITADA DE TERMOMETRO FLUKE-54-IIB SERIE # 33500238WS		UND	1.00	549,000.00	549,000.00
17	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE OSCILOSCOPIO KEYSIGHT MSOX2014A SERIE # MY56270465CALIBRACION ACREDITADA DE OSCILOSCOPIO KEYSIGHT MSOX2014A SERIE # MY56270465		UND	1.00	3,100,000.00	3,100,000.00
18	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE REGLA METRICA MITUTOYO 132-309 SERIE # N/ACALIBRACION ACREDITADA DE REGLA METRICA MITUTOYO 132-309 SERIE # N/A		UND	1.00	292,547.00	292,547.00
19	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-179 SERIE # 33470102CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-179 SERIE # 33470102		UND	1.00	686,250.00	686,250.00
20	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-325 SERIE # 35530388WSCALIBRACION ACREDITADA DE PINZA FLUKE-325 SERIE # 35530388WS		UND	1.00	663,514.00	663,514.00

OBSERVACIONES: NOTAS FINALES :
#$36-02-00-076-922710;CO1.PCCNTR.3703053;jgalvarez@sena.edu.co#$

SUB-TOTAL:	Pasa...
DESCUENTO:	Pasa...
FLETES:	Pasa...
I.V.A.	Pasa...
RETEFUENTE:	Pasa...
RETEIVA:	Pasa...
RETEICA:	Pasa...
TOTAL A PAGAR:	Pasa...

NOTA
- RÉGIMEN ORDINARIO - RESPONSABLE DE IVA.
- CORREO: EQUIPELCO@EQUIPELCO.COM
- ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4774 - ACTIVIDAD ICA: 203-45 TARIFA 7.7 X 1000.
- NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Y NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
- EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARAN HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE, LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTA FACTURA DE VENTA.
- PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE EQUIPELCO S.I. O POR TRANSFERENCIA BBVA CUENTA CORRIENTE No. 0903002129
- AL MOMENTO DE SU PAGO EXIJA EL RECIBO DE CAJA DE EQUIPELCO S.I. EN CASO CONTRARIO LA EMPRESA NO SE HARÁ RESPONSABLE.

FIRMA DEL EMISOR

RECIBÍ LA M/CIA ANTES RELACIONADA Y POR LO TANTO LO TANTO ACEPTO ESTE DOCUMENTO (LEY 1231 DE JULIO / 2008) FACTURA ACEPTADA EL

DÍA _____
MES _____
AÑO _____

NOMBRE - C.C. ó NIT. y SELLO

CUFE: d61f6ab8d3a31f9bd665bee48aa627055a3cb511028406bc5c174fbd60e9d66eca47d05eb309fe44b3375024dcb2c381

Resolucion No. 18764028042232 de abril 23 de 2022 autoriza del 2001 al 4000 VIGENCIA 12 MESES

EPRING
Equipos e Ingeniería

EPRING S.A.S.
NIT: 901262685-7
AV 4N 44 47- TEL: 4876064
CALI - COLOMBIA

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE - 2553
I.V.A. RÉGIMEN ORDINARIO
CIIU 4774 / TARIFA / 7.7 / 1000

FECHA	VENCIMIENTO
DÍA / MES / AÑO	DÍA / MES / AÑO
25 / 10 / 2022	24 / 11 / 2022

ORDEN DE COMPRA	REMISIONES No.
C01.PCCNTR.3703053	2366-2445

SEÑORES: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
NIT: 899999034-1
DIRECCIÓN: CL 57 8 69
TELÉFONO: 5461500
CIUDAD: BOGOTÁ, D.C. ASESOR: JORGE ENRIQUE SALCEDO PEREZ

ITEM	DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	UND MED	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
21	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-115CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-115		UND	1.00	754,583.00	754,583.00
22	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE TERMOHIGROMETRO EXTECH SD700 SERIE # A070171CALIBRACION ACREDITADA DE TERMOHIGROMETRO EXTECH SD700 SERIE # A070171		UND	1.00	359,731.00	359,731.00
23	SERVICIOS CALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-115 SERIE # 35630452WSCALIBRACION ACREDITADA DE MULTIMETRO FLUKE-115 SERIE # 35630452WS		UND	1.00	754,583.00	754,583.00

OBSERVACIONES: NOTAS FINALES :
#$36-02-00-076-922710;CO1.PCCNTR.3703053;jgalvarez@sena.edu.co#$

NOTA
- RÉGIMEN ORDINARIO - RESPONSABLE DE IVA.
- CORREO: EQUIPELCO@EQUIPELCO.COM
- ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU 4774 - ACTIVIDAD ICA: 203-45 TARIFA 7.7 X 1000.
- NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES, NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE RENTA Y NO SOMOS AUTORRETENEDORES DE INDUSTRIA Y COMERCIO.
- EL COMPRADOR Y ACEPTANTE DECLARAN HABER RECIBIDO REAL Y MATERIALMENTE, LAS MERCANCIAS DESCRITAS EN ESTA FACTURA DE VENTA.
- PAGUESE CON CHEQUE CRUZADO A FAVOR DE EQUIPELCO S.I. O POR TRANSFERENCIA BBVA CUENTA CORRIENTE No. 0903002129
- AL MOMENTO DE SU PAGO EXIJA EL RECIBO DE CAJA DE EQUIPELCO S.I. EN CASO CONTRARIO LA EMPRESA NO SE HARÁ RESPONSABLE.

SUB-TOTAL:	40,950,698
DESCUENTO:	0
FLETES:	0
I.V.A.	7,780,633
RETEFUENTE:	0
RETEIVA:	0
RETEICA:	0
TOTAL A PAGAR:	48,731,331

FIRMA DEL EMISOR

RECIBÍ LA M/CIA ANTES RELACIONADA Y POR LO TANTO LO TANTO ACEPTO ESTE DOCUMENTO (LEY 1231 DE JULIO / 2008) FACTURA ACEPTADA EL

DÍA _____
MES _____
AÑO _____

NOMBRE - C.C. ó NIT. y SELLO

CUFE: d61f6ab8d3a31f9bd665bee48aa627055a3cb511028406bc5c174fbd60e9d66eca47d05eb309fe44b3375024dcb2c381

Resolucion No. 18764028042232 de abril 23 de 2022 autoriza del 2001 al 4000 VIGENCIA 12 MESES