Alfa & Omega INSTRUMENTACIÓN S.A.S

¡SU EQUIPO CONFIABLE!

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FE1908
**Fecha Emisión:** 2024-08-13 00:00:00
**Fecha validación:** 2024-08-13 16:08:49-05:00
**Fec. Vcto.:** 2024-09-12

**Nº Resolución:** 18764054923721 **Prefijo:** FE **Consecutivo:** 1420 hasta 10000 **Fecha:** 2023-08-30 **hasta** 2024-08-30

| Datos del Emisor | Datos del Adquiriente |
|---|---|
| **Razón social/Nombre:** ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION SAS<br>**NIT:** 900196066-1<br>**Actividad Económica:** 4774<br>**Responsabilidad:** No aplica – Otros -<br>**Dirección:** CR 38 A 6 15 OF 201 - CALI - - Valle del Cauca - CO<br>**Teléfonos:** 5725545231<br>**Contacto:** ALFA Y OMEGA ISNTRUMENTACION SAS<br>**E-mail:** email@domain.com | **Razón social/Nombre:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA<br>**NIT:** 899999034-1<br>**Actividad Económica:** 8523<br>**Dirección:** CL 57 8 69 - BOGOTA - - DISTRITO CENTRAL - CO<br>**Teléfonos:** 5461500<br>**Contacto:** damarlin carvajal<br>**E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | mantenimiento correctivo Agitador horizontal Shaker Orbital | 540,000.00 | IVA 19.00 | 102,600.00 | | 642,600.00 |
| 2 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion de hidrometro-densimetro Onac | 1,335,000.00 | IVA 19.00 | 253,650.00 | | 1,588,650.00 |
| 3 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Mantenimiento preventivo balanzas Analitica Radwag 220 R2, 220 G 0,1 | 850,000.00 | IVA 19.00 | 323,000.00 | | 2,023,000.00 |
| 4 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion de sonda De conductividad Multiparametro HL680 | 1,680,000.00 | IVA 19.00 | 319,200.00 | | 1,999,200.00 |
| 5 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo espectrofotometro UV visible Merk | 4,300,000.00 | IVA 19.00 | 817,000.00 | | 5,117,000.00 |
| 6 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventico espectrofotometro de absorcion atomica Agilent | 13,600,000.00 | IVA 19.00 | 2,584,000.00 | | 16,184,000.00 |
| 7 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento correctivo Equipos Test de jarra | 960,000.00 | IVA 19.00 | 182,400.00 | | 1,142,400.00 |
| 8 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Horno 259 LTS-conveccion forzada Binder | 1,200,000.00 | IVA 19.00 | 228,000.00 | | 1,428,000.00 |
| 9 | CALIBRACION | 3.00 | WSD | Calibracion de termohigrometro Brixco Onac | 350,000.00 | IVA 19.00 | 199,500.00 | | 1,249,500.00 |
| 10 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Manteniento general Sistema para determinacion de Nitrogeno Y proteinas Onac | 3,900,000.00 | IVA 19.00 | 741,000.00 | | 4,641,000.00 |
| 11 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Cabina extractora de gases Frontier Junior | 2,490,000.00 | IVA 19.00 | 473,100.00 | | 2,963,100.00 |
| 12 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Balanza Analitica Ohaus | 398,000.00 | IVA 19.00 | 151,240.00 | | 947,240.00 |
| 13 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Cabina de Flujo laminar Horizontal Airflux | 1,650,000.00 | IVA 19.00 | 627,000.00 | | 3,927,000.00 |
| 14 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Horno Binder Onac | 750,000.00 | IVA 19.00 | 142,500.00 | | 892,500.00 |
| 15 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Termociclador | 590,000.00 | IVA 19.00 | 112,100.00 | | 702,100.00 |
| 16 | CALIBRACION | 2.00 | WSD | Calibracion de tamices de 1mm Onac | 310,000.00 | IVA 19.00 | 117,800.00 | | 737,800.00 |
| 17 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Dispensadores Mantenimiento Preventivo y calibracion de 25ml | 521,000.00 | IVA 19.00 | 197,980.00 | | 1,239,980.00 |
| 18 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Mantenimiento y calibracion Buretas Automaticas | 521,000.00 | IVA 19.00 | 197,980.00 | | 1,239,980.00 |
| 19 | MANTENIMIENTO | 4.00 | WSD | Mantenimiento preventivo y calibracion Transferpipetas Onac | 521,000.00 | IVA 19.00 | 395,960.00 | | 2,479,960.00 |

Estimado Cliente:
Por favor consignar el valor de esta factura a la cuenta de ahorros No 1089-0004-8308 del banco davivienda a nombre de: Alfa y Omega Instrumentacion S.A.S

**CUFE:** 991f41fd553de9069b320cec077a74017425fbd05552e0f652513e36a21400189b581c11d52ea74fd59abde9fb90b2a0
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

## Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHnrendon | NORBEY ALONSO RENDON MUNOZ |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA |
| Fecha y Hora Sistema: | 2024-06-13-5:31 p. m. | |

### REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 9124 de fecha 2024-02-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 152124 | **Fecha Registro:** | 2024-05-08 | **Unidad / Subunidad Ejecutora:** | | 36-02-00-005-950410 COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | | | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 |
| **Valor Inicial:** | 62.357.190,00 | **Valor Total Operaciones:** | 25.136.022,00 | | | **Valor Actual:** | 87.493.212,00 | **Saldo x Obligar:** | 87.493.212,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación: NIT** | 900196066 | **Razón Social:** | ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION S.A.S. | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 108900048308 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Activa |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | 1088267594 | **Nombre:** | HAROLD EDUARDO VELEZ CASTRO | **Cargo:** | SUBDIRECTOR DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO - ANTIOQUIA |

| **CAJA MENOR** | | | | **VIÁTICOS** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificación:** | | **Fecha de Registro:** | | **Genera Viáticos:** | No | **Num. Solicitud de Comisión:** | | **Número:** | CO1.PCCNTR.6301172 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | **Fecha:** | 2024-05-08 |

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 950468 CENTRO DEL OCCIDENTE DE ANTIOQUIA - COLOMBIA CERTIFICA | C-3605-1300-3-40402A-3605007-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA ORIENTADOS A LA COMPETITIVIDAD DEL MERCADO DEL TRABAJO - IMPLANTACIÓN SISTEMA DE INVESTIGACIÓN APLICADA, DESARROLLO TECNOLÓGICO Y COMPETITIVIDAD | Propios | 27 | CSF | 2024-06-13 | 62.357.190,00 | 25.136.022,00 | | |
| | | | | | **Total:** | 62.357.190,00 | 25.136.022,00 | 87.493.212,00 | 87.493.212,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y CALIBRACION DE EQUIPOS DE LABORATORIO AGROAMBIENTAL EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA SENNOVA DEL COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO DEL SENA |

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-005-950410 | COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURISTICO-ANTIOQUIA | 9-1 | INVERSION PROPIOS CSF | 2024-07-12 | 87.493.212,00 | 87.493.212,00 | NINGUNO |

Norbey Rendón

**FIRMA(S) RESPONSABLE(S)**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14862585091

(415)7707212489984(8020) 000001486258509 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 6 0 6 6 | 1 | 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
ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 35 10 149

42. Correo electrónico cliente@alfayomegainstrumentacion.com

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

### Usuarios aduaneros

54. Código 2 3 2 2

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| 3 | 1 | 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 - 09 - 12 / 11 : 14: 06

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SALDARRIAGA GONZALEZ EDWIN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862585091

(415)7707212489984(8020) **000001486258509 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 6 0 0 6 6 | 1 | 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 | 8 1 9 | 2 4 |
| 73. Fecha | 2 0 0 8 0 1 1 5 | 2 0 1 3 0 6 2 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 8 0 1 2 5 | 2 0 1 3 0 8 3 0 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 7 2 9 6 7 9 - 3 | 7 2 9 6 7 9 - 1 6 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 8 | 8 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 8 0 1 1 5 | 2 0 1 3 0 6 2 4 |
| 81. Hasta | 2 0 2 8 0 1 1 5 | 2 9 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 | 2 1 | 2 0 1 3 0 6 2 4 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 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

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862585091

(415)7707212489984(8020) **000001486258509 1**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 9 1 2 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 4 4 0 1 1 9 7 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| SALDARRIAGA | GONZALEZ | EDWIN | |
| **108. Número de Identificación Tributaria (NIT)** | **109. DV** | **110. Razón social representante legal** | |
| | | | |

**2**

| 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** | |
| | | | |

**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

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862585091

(415)7707212489984(8020) **000001486258509 1**

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

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 9 4 4 0 1 1 9 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALDARRIAGA | GONZALEZ | EDWIN | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 25,000,000 | 5 0 | 2 0 0 8 0 1 1 5 | 2 0 1 3 0 6 2 4 |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 8 0 4 2 7 6 2 8 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SALDARRIAGA | GONZALEZ | GERZON | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 25,000,000 | 5 0 | 2 0 0 8 0 1 1 5 | 2 0 1 3 0 6 2 4 |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862585091

(415)7707212489984(8020) **000001486258509 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 6 0 6 6 | 1 | 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**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 | 1 6 5 3 9 9 1 0 | | 1 7 4 7 0 7 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ESCOBAR | AGUILAR | MIGUEL | ANDRES |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 3 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14862585091

(415)7707212489984(8020) **000001486258509 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 6 0 0 6 6 | 1 | 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: ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION

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

165. Dirección: CR 38 A 6 15 OF 201

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 5 7 6 1 1 7 2 | 2 0 0 2 0 1 2 2 | |
| 168. Teléfono: 6 8 3 7 2 1 0 | 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

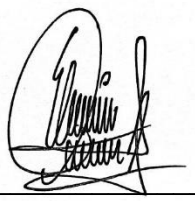
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

**CERTIFICACIÓN PERSONA JURÍDICA**

El suscrito Edwin Saldarriaga González identificado con CC 94.401.197 de Cali , en mi condición de Representante Legal de ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION SAS identificada con Nit 900196066-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cali certifico que se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicios Nacionales De Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma, durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los trece , ( 13 ) días del mes de Agosto de 2024.

FIRMA 

Edwin Saldarriaga Gonzalez

C.C. No. 94.401.197

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900196066 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CRA 35 # 10 149 | TELÉFONO: | 5545231 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7933401086** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 6 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/07/22 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 793511311 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 772.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 3.500 | $ 0 | $ 772.800 | $ 3.500 | $ 776.300 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 597.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 2.700 | $ 0 | $ 597.400 | $ 2.700 | $ 600.100 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 1.000 | $ 209.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.578.200** | **$ 7.200** | **$ 1.585.400** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 229.400 | $ 0 | $ 1.100 | $ 0 | $ 229.400 | $ 1.100 | $ 0 | $ 230.500 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 113.200 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 113.200 | $ 600 | $ 0 | $ 113.800 |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 52.000 | $ 300 | $ 0 | $ 52.300 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 394.600** | **$ 2.000** | **$ 0** | **$ 396.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 221.100 | $ 221.100 | $ 1.000 | $ 0 | $ 222.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 221.100** | **$ 1.000** | **$ 0** | **$ 222.100** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF57 | CCF57-COMFANDI | 6 | $ 394.600 | $ 1.800 | $ 396.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 394.600** | **$ 1.800** | **$ 396.400** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1143964534 | CASTRO CALVACHE JESSICA | DEPEND | | $ 1.733.532 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.733.532 | $ 277.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 277.400 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.733.532 | $ 69.400 | $ 0 | $ 69.400 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.733.532 | | $ 9.100 | 30 | $ 1.733.532 | CCF57-COMFANDI | $ 69.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1143995429 | MENA VIDAL JEFERSON | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.300.000 | | $ 90.500 | 30 | $ 1.300.000 | CCF57-COMFANDI | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 14251872 | SAA MORENO LIVISTONG ASMED | DEPEND | | $ 1.329.878 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.329.878 | $ 212.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 212.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.329.878 | $ 53.200 | $ 0 | $ 53.200 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.329.878 | | $ 92.600 | 30 | $ 1.329.878 | CCF57-COMFANDI | $ 53.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 66812304 | SALDARRIAGA GONZALEZ | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.500.000 | | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CCF57-COMFANDI | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 80427628 | SALDARRIAGA GONZALEZ GERZON | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.000.000 | | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CCF57-COMFANDI | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 94401197 | SALDARRIAGA GONZALEZ EDWIN | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.000.000 | | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CCF57-COMFANDI | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 2.600.500** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900196066 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CALI | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CRA 35 # 10 149 | TELÉFONO: | 5545231 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otras actividades de servicios personales n.c.p. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **7938455818** | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2024 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2024 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2024/08/16 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 849147097 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 597.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 597.400 | $ 0 | $ 597.400 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 772.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 772.800 | $ 0 | $ 772.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.578.200** | **$ 0** | **$ 1.578.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS018 | EPS018-S.O.S. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 229.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 229.400 | $ 0 | $ 0 | $ 229.400 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 113.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113.200 | $ 0 | $ 0 | $ 113.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 394.600** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 394.600** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-25 | 14-25-COLMENA | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 221.100 | $ 221.100 | $ 0 | $ 0 | $ 221.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 221.100** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 221.100** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF57 | CCF57-COMFANDI | 6 | $ 394.600 | $ 0 | $ 394.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 394.600** | **$ 0** | **$ 394.600** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1143964534 | CASTRO CALVACHE JESSICA | DEPEND | | $ 1.733.532 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.733.532 | $ 277.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 277.400 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 1.733.532 | $ 69.400 | $ 0 | $ 69.400 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.733.532 | | $ 9.100 | 30 | $ 1.733.532 | CCF57-COMFANDI | $ 69.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1143995429 | MENA VIDAL JEFERSON | DEPEND | | $ 1.300.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.300.000 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.000 | EPS018-S.O.S. | 30 | $ 1.300.000 | $ 52.000 | $ 0 | $ 52.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.300.000 | | $ 90.500 | 30 | $ 1.300.000 | CCF57-COMFANDI | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 14251872 | SAA MORENO LIVISTONG ASMED | DEPEND | | $ 1.329.878 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.329.878 | $ 212.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 212.800 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.329.878 | $ 53.200 | $ 0 | $ 53.200 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.329.878 | | $ 92.600 | 30 | $ 1.329.878 | CCF57-COMFANDI | $ 53.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 66812304 | SALDARRIAGA GONZALEZ | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 1.500.000 | | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CCF57-COMFANDI | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 80427628 | SALDARRIAGA GONZALEZ GERZON | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.000.000 | | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CCF57-COMFANDI | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 94401197 | SALDARRIAGA GONZALEZ EDWIN | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-25-COLMENA | 30 | $ 2.000.000 | | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CCF57-COMFANDI | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 2.588.500** |

planilla Pagada

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, 12/08/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ALFA Y OMEGA INSTRUMENTACION S.A.S.** con **NIT 900.196.066-1** posee en el Banco Davivienda:

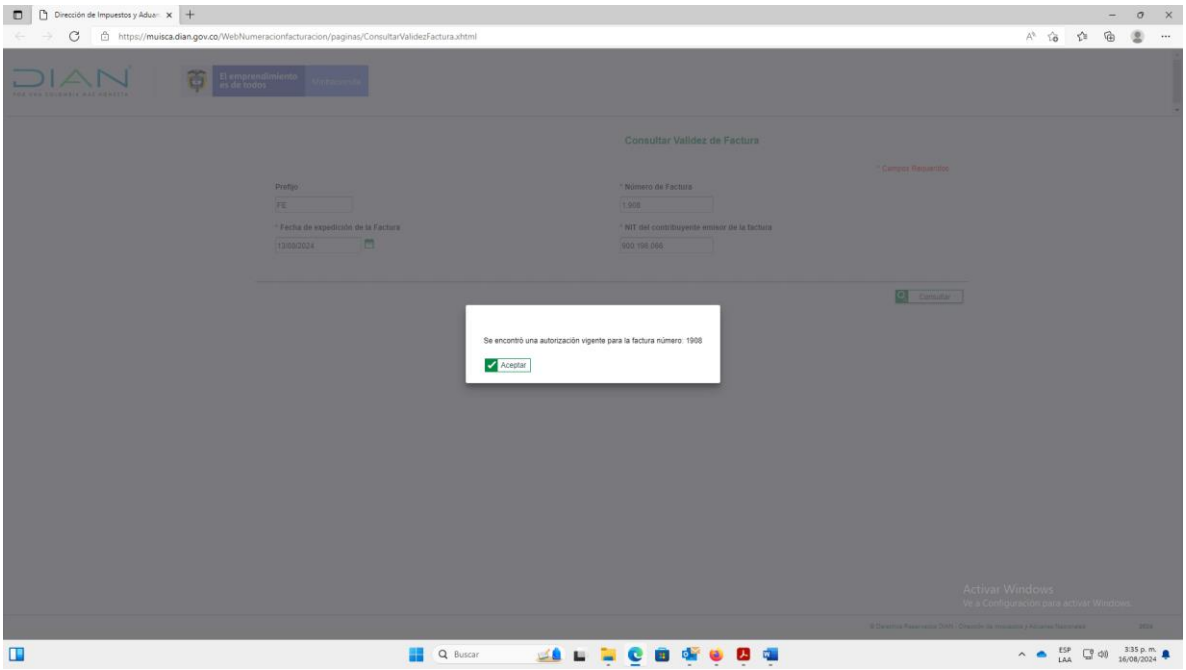
**CUENTA DE AHORROS DAMAS**
Número 108900048308

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Verificación validez de la factura electrónica ante la Dian








**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FE1908
**Fecha Emisión:** 2024-08-13 00:00:00
**Fecha validación:** 2024-08-13 16:08:49-05:00
**Fec. Vcto.:** 2024-09-12



| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 20 | CALIBRACION | 2.00 | WSD | Calibracion Onac Bureta de vidrio de 25 y 50 ml | 521,000.00 | IVA 19.00 | 197,980.00 | | 1,239,980.00 |
| 21 | CALIBRACION | 13.00 | WSD | Calibracion Onac Balones aforados de 50,100,250,500 y 1000 ml | 440,000.00 | IVA 19.00 | 1,086,800.00 | | 6,806,800.00 |
| 22 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Nevera | 460,000.00 | IVA 19.00 | 87,400.00 | | 547,400.00 |
| 23 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Desionizado De agua | 2,200,000.00 | IVA 19.00 | 418,000.00 | | 2,618,000.00 |
| 24 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion Onac bano de maria Fisher Scientific, Modelo 2340 | 800,800.00 | IVA 19.00 | 152,152.00 | | 952,952.00 |
| 25 | MANTENIMIENTO | 6.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Microscopios | 572,800.00 | IVA 19.00 | 652,992.00 | | 4,089,792.00 |
| 26 | MANTENIMIENTO | 4.00 | WSD | Mantenimiento Preventivo Estereoscopio de pantalla LCD | 572,800.00 | IVA 19.00 | 435,328.00 | | 2,726,528.00 |
| 27 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Molino para muestras de Suelo | 250,000.00 | IVA 19.00 | 47,500.00 | | 297,500.00 |
| 28 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion acreditada Onac Horno Binder | 750,000.00 | IVA 19.00 | 142,500.00 | | 892,500.00 |
| 29 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion Onac Termmetro de mercurio Puntos de calibracin 20, 40, 105C | 370,000.00 | IVA 19.00 | 70,300.00 | | 440,300.00 |
| 30 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Tamizadora Vibratoria FRITSCH Serial-No 03.7020 06473 | 350,000.00 | IVA 19.00 | 66,500.00 | | 416,500.00 |
| 31 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Autoclave Modelo25X-1 | 350,000.00 | IVA 19.00 | 66,500.00 | | 416,500.00 |
| 32 | MANTENIMIENTO | 5.00 | WSD | Mantenimiento y calibraciones Transfer pipetas Brand | 521,000.00 | IVA 19.00 | 494,950.00 | | 3,099,950.00 |
| 33 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Bactoincinerador Sterilizer Modelo: HY-800 INPUT: AC110 3A N: MU-E31-1181 | 280,000.00 | IVA 19.00 | 53,200.00 | | 333,200.00 |
| 34 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Bomba de vaco BACU BRAND GMBBH+COKG | 350,000.00 | IVA 19.00 | 66,500.00 | | 416,500.00 |
| 35 | CALIBRACION | 13.00 | WSD | Calibracin Onac Balones de 100mL, Balones de 50mL. Balones de 500mL | 440,000.00 | IVA 19.00 | 1,086,800.00 | | 6,806,800.00 |
| 36 | MANTENIMIENTO | 2.00 | WSD | Manteniemiento preventivo Agitador vortex | 290,000.00 | IVA 19.00 | 110,200.00 | | 690,200.00 |
| 37 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento Preventivo Plancha de agitacin y calentamiento | 268,907.56 | IVA 19.00 | 51,092.44 | | 320,000.00 |
| 38 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion Onac Thermometer Infra-rojo Compact IR Thermometer | 850,000.00 | IVA 19.00 | 161,500.00 | | 1,011,500.00 |
| 39 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento Preventivo Batidora de muestras de suelo Hamilton Beach Brands Inc | 390,000.00 | IVA 19.00 | 74,100.00 | | 464,100.00 |
| 40 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento Preventivo Penetrmetro | 320,000.00 | IVA 19.00 | 60,800.00 | | 380,800.00 |
| 41 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento Preventivo Medidor de humedad de suelo EXTECH | 320,000.00 | IVA 19.00 | 60,800.00 | | 380,800.00 |
| 42 | CALIBRACION | 1.00 | WSD | Calibracion Onac Pesas para balanza Pesas de 5gramos, 10 gramos, 50gramos y 100gramos | 460,000.00 | IVA 19.00 | 87,400.00 | | 547,400.00 |
| 43 | MANTENIMIENTO | 1.00 | WSD | Mantenimiento preventivo Comprensor de Aire | 380,000.00 | IVA 19.00 | 72,200.00 | | 452,200.00 |

Estimado Cliente:
Por favor consignar el valor de esta factura a la cuenta de ahorros No 1089-0004-8308 del banco davivienda a nombre de: Alfa y Omega Instrumentacion S.A.S

**CUFE:** 991f41fd553de9069b320cec077a74017425fbd05552e0f652513e36a21400189b581c11d52ea74fd59abde9fb90b2a0
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779

Alfa & Omega INSTRUMENTACIÓN S.A.S

¡SU EQUIPO CONFIABLE!

**Factura Electrónica de Venta**
**Nro. Doc.:** FE1908
**Fecha Emisión:** 2024-08-13 00:00:00
**Fecha validación:** 2024-08-13 16:08:49-05:00
**Fec. Vcto.:** 2024-09-12

| # | Código | Cant. | Medida | Descripción | Valor Unitario | %Impuesto | Impuesto | Descuento | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Total Items | | 43 | | | | | | | |

| Impuestos | | |
|---|---|---|
| Tipo de Impuestos | Monto Base | Total |
| IVA: 19.00% | 73,523,707.56 | 13,969,504.44 |

| Totales | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 73,523,707.56 |
| **TOTAL Base Imponible:** | 73,523,707.56 |
| **IVA** | 13,969,504.44 |
| **TOTAL Descuento Global:** | 0.00 |
| **TOTAL Anticipos:** | 0.00 |
| **TOTAL Recargo Global:** | 0.00 |
| **TOTAL:** | 87,493,212.00 |
| **TOTAL en letras: Ochenta Y Siete Millones Cuatrocientos Noventa Y Tres Mil Doscientos Doce Con Cero COP** | |
| **Redondeo Aplicado:** | 0.00 |

| Documentos Referenciados | | | |
|---|---|---|---|
| Número de Documento | CUFE Referenciado | Tipo de CUFE | Fecha |
| 36-02-00-005-90 | | | |

| Información Adicional |
|---|
| PCI 36-02-00-005-950410 #$36-02-00-005-950410;6301172;jbrunal@sena.edu.co#$ |

| Campos Extras | |
|---|---|
| Vendedor | 08 NATALI ALVAREZ MONAR |

| Medios de Pago | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Forma de Pago | Medio de Pago | Fecha de Vencimiento | Número de Referencia | Código Referencia | Número de Días | Código Banco | Banco | Número de Transferencia | Código del Canal de Pago |
| Crédito | Otro | 2024-09-12 | FE1908 | | 30 | | | | |

| Ordenes de Compra | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Código Cliente | Número de Orden | Número de Pedido | Tipo de Orden | Fecha |
| 899999034 | 36-02-00-005-90 | 36-02-00-005-90 | | |

Estimado Cliente:
Por favor consignar el valor de esta factura a la cuenta de ahorros No 1089-0004-8308 del banco davivienda a nombre de: Alfa y Omega Instrumentacion S.A.S

**CUFE:** 991f41fd553de9069b320cec077a74017425fbd05552e0f652513e36a21400189b581c11d52ea74fd59abde9fb90b2a0
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Fabricante del software: ATXEL LTDA - DataX - 900034175-1
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-779