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





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

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

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

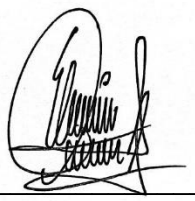
CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

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**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.401.197

SALDARRIAGA GONZALEZ

APELLIDOS

EDWIN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1973

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-MAR-1992 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00135003-M-0094401197-20081208 0007747062A 1 2810027160

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 2.600.500,00

Número de aprobación
00511311

Motivo
Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales

Fecha del pago
22/07/2024

Referencia 1
10.80.25.153

Hora del pago
03:19 PM

Referencia 2
NI

Número de producto origen
**********8308

Referencia 3
900196066

Destino del pago
SOI ACH

Código único CUS
793511311

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.