OK.

FORMA EQUIPOS PARA GIMNASIO S. A. S.

NIT. 811.002.052-4
CALLE 33 # 41 - 89

www.formaequipos.com
Responsable de Iva

Factura Electronica de Venta No. FEST2890

Autoriza-Resolución DIAN 18764104493839 del 13 de enero de 2026- Vigencia 24 meses Desde FESA-2199 hasta FESA-3000

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL PARCIAL
MUNICIPIO DE ANORI	**04/05/2026**	**$ 9.000.000,00**
NI No. : 890982489-1	**VENDEDOR**	
DIRECCION : Carrera 30 # 30-09 Parque Principal	15920101 - VICTOR HUGO PEREZ BAHENA	
TELEFONO : 8350842 **CEL:** 3128937828	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
CIUDAD : ANORÍ **PAIS :** Colombia	03/06/2026	

CODIGO	REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	DCTO.	VALOR TOTAL
Z413503		SERVICIOS VARIOS DE MANTENIMIENTO	1 UND	$ 7.563.025,21		$ 7.563.025,21

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 7.563.025,21
IVA liquidado	$ 7.563.025,21	19%	$ 1.436.974,79
VALOR TOTAL A PAGAR:			**$ 9.000.000,00**

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC	Vence: 03/06/2026	$ 9.000.000,00

VALOR (en letras) : NUEVE MILLONES DE PESOS

OBSERVACIONES **N. Oc:**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS, MÁQUINAS E IMPLEMENTOS DEL CENTRO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (GIMNASIO MUNICIPAL) DEL MUNICIPIO DE ANORÍ, ANTIOQUIA

La presente factura de venta se asimila en sus efectos a una letra de cambio Art. 774 del codigo de comercio.Se hace constar que la firma de la persona distinta del comprador, supone que dicha persona esta autorizada por el comprador para firmar, recibir confesar la deuda y obligar al comprador. Y donde recibe real y materialmente con satisfacción la mercancia aqui relacionada en el original y anexos de la presente factura.
NO somos Grandes Contribuyentes, NO somos autorretenedores

POLÍTICAS DE GARANTÍA
- EQUIPOS CARDIOVASCULARES: 3 años en estructura, 1 año en motor, 1 año en piezas de desgate y labor.
- EQUIPOS MUSCULARES: 3 años en estructura, 3 años en torres de peso, 1 año en recubrimientos, piezas de desgaste, tapicería y labor. En cubiertas y partes plásticas solo por defecto de fabricación.
- ACCESORIOS: 1 año en barras, mancuernas, discos y soportes. Los demás accesorios, 6 meses por defecto de fabricación.

CONDICIONES GARANTÍA: Garantía en condiciones normales de uso, con la destinación y tráfico apropiados. Exclusión de garantías por indebida o incorrecta instalación, almacenamiento, traslados e instalación por parte del cliente, falta de mantenimiento preventivo, vandalismo, actos mal intencionados, asonadas, motín, eventos de la naturaleza, terrorismo, daños de la edificación.
En todo caso, estas garantías son atendidas en Medellín, ciudad de la casa matriz de Forma Equipos. Para las ventas fuera de esta, el cliente deberá cubrir los gastos de traslado del equipo, ida y regreso.

MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS
Para garantizar y mejorar la vida útil del producto, se sugiere realizar mantenimientos preventivos generales periódicos, según el tipo de uso que se dé al equipo.
- EN USO DE HOGAR: Cada 6 meses.
- EN USO INSTITUCIONAL (Hoteles, unidades residenciales, entidades de salud): Cada 2 meses.
- EN GIMNASIOS Y CENTROS DE ACONDICIONAMIENTO FISICO: Cada mes.

Se sugiere que estos mantenimientos preventivos sean realizados por personal de nuestra empresa, para efectos de garantía.

SERVICIO POSTVENTA
Para cualquier solicitud de servicio postventa, comunicarse a (604) 3220079, 3012421558 o al correo electrónico serviciotecnico@formaequipos.com

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Continúa en la página # 2

Sello de firma:

QyYNk23PFZiA2rJlp6fdVIzJYA+Q1lxL7YuvbmI12dcslkQ8zzuPzRyzul8bN7H2o8HXoaIN8S9aWDpTu1Qt+u2i1IjJrWeaHXA9BvxgL+Whl9dVFKWIR4RWAxCapq55ADFJtN/i6l5wAIDMmoZ0hfu3a7a4prURzTTpYbVrNilLwrd2px304eUp7a3y6Ld9x/s5VmwqPXwCJbltt3bjMcuB++mzMQf5tat9rnjT2KGZ4d9U7ACQ993CZgl8CNx40Fn+azMEk4TWrpB2RvaZDNRVMp5VLdEcSkNLD1PK4XbF49UiTCmno8j2vV08QFLx5RXAKegz6/FyAIbaxJsggA==

CUFE: 85377a6b9bd5f40213795d942ec2107892891f9daf85cd2bf04a27f4b8aac3380fb961538c825898eef8527fdca67ff4

FORMA EQUIPOS PARA GIMNASIO S. A. S.

NIT. 811.002.052-4
CALLE 33 # 41 - 89

www.formaequipos.com
Responsable de Iva

Factura Electronica de Venta
No. **FEST2890**

Autoriza-Resolución DIAN 18764104493839 del 13 de enero de 2026- Vigencia 24 meses Desde FESA-2199 hasta FESA-3000

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL PARCIAL
MUNICIPIO DE ANORI	**04/05/2026**	**$ 9.000.000,00**
NI No. : 890982489-1	**VENDEDOR**	
DIRECCION : Carrera 30 # 30-09 Parque Principal	15920101 - VICTOR HUGO PEREZ BAHENA	
TELEFONO : 8350842 **CEL:** 3128937828	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
CIUDAD : ANORÍ **PAIS :** Colombia	03/06/2026	

Por ser importadores y representantes directos del producto, contamos con un amplio stock de repuestos, que nos permiten cumplir con las garantías ofrecidas y así mismo, con el suministro de estos después de pasada la garantía.

OBSERVACIONES GERENCIA:

Autorretenedor ICA Itagüí según resolución N° 484220 de oct-2025

Impreso por Contapyme Insoft SAS Nit 810.000.630-9
Proveedor Tecnologico CADENA S.A NIT 890.930.534-0
Fecha y Hora de emision Dian: 2026-05-04 10:31:15

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Representación gráfica de la factura de venta electrónica

Sello de firma:

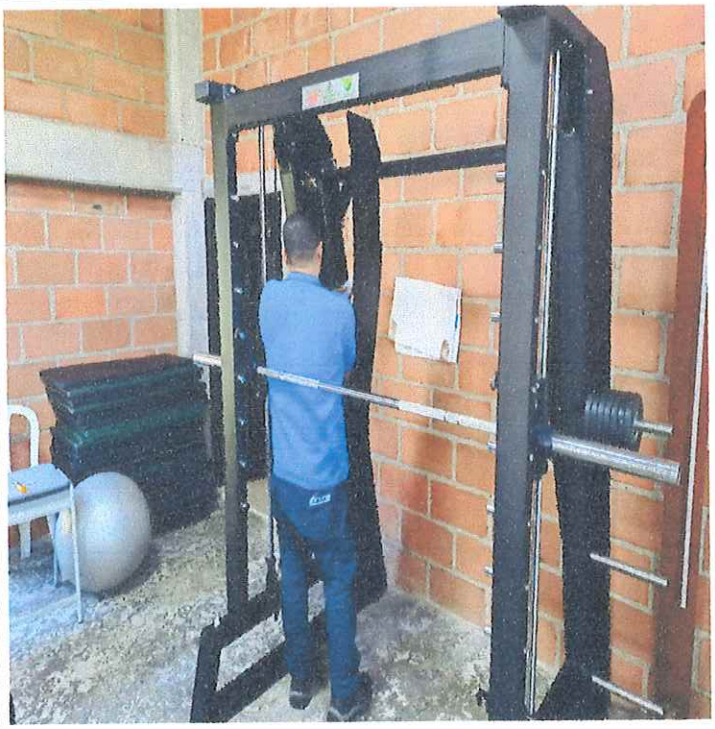
QyYNk23PFZiA2rJlp6fdVlzJYA+Q1lxL7YuvbmI12dcslkQ8zzuPzRyzul8bN7H2o8HXoaIN8S9aWDpTu1Qt+u2i1IjJrWeaHXA9BvxgL+Whl9dVFKWIR4RWAxCapq55ADFJtN/i6l5wAIDMmoZ0hfu3a7a4prURzTTpYbVrNilLwrd2px304eUp7a3y6Ld9x/s5VmwqPXwCJbItt3bjMcuB++mzMQf5tat9rnjT2KGZ4d9U7ACQ993CZgl8CNx40Fn+azMEk4TWrpB2RvaZDNRVMp5VLdEcSkNLD1PK4XbF49UiTCmno8j2vV08QFLx5RXAKegz6/FyAlbaxJsggA==

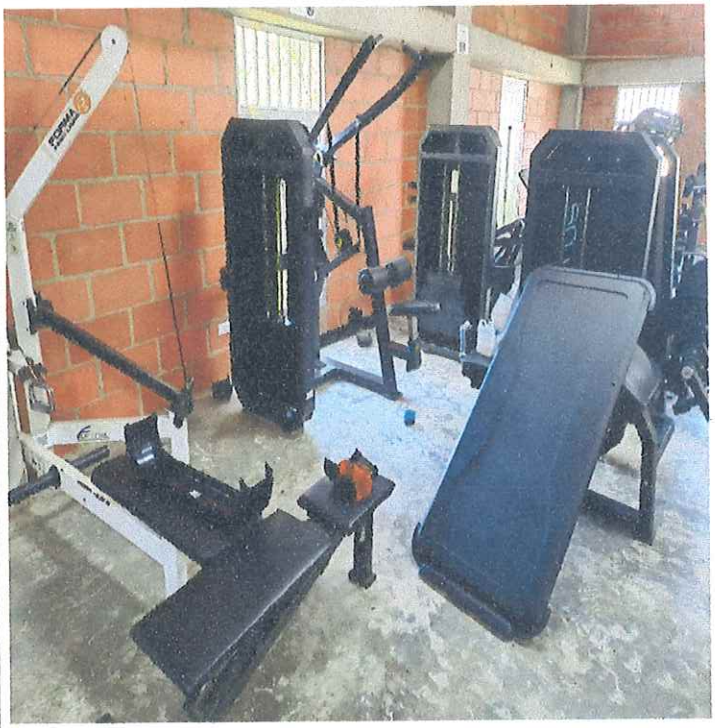
CUFE: 85377a6b9bd5f40213795d942ec2107892891f9daf85cd2bf04a27f4b8aac3380fb961538c825898eef8527fdca67ff4

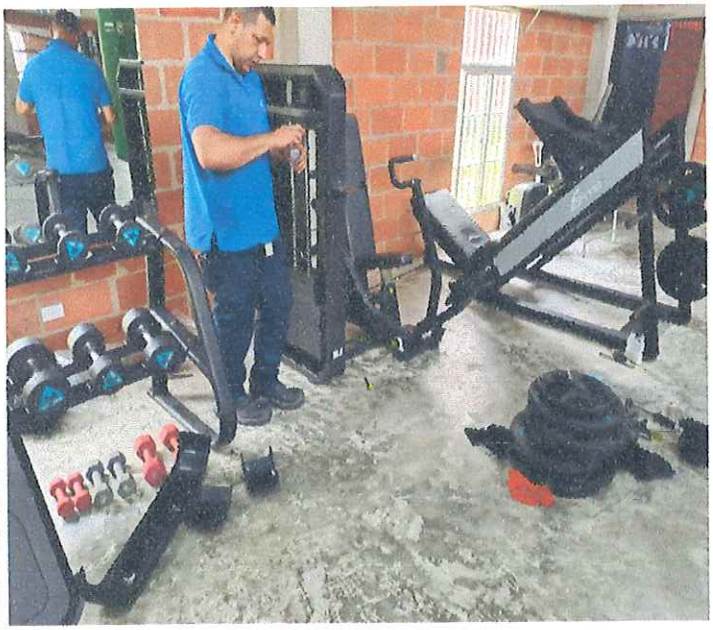
REGISTRO FOTOGRÁFICO

CMC2025-194

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS, MÁQUINAS E IMPLEMENTOS DEL CENTRO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (GIMNASIO MUNICIPAL) DEL MUNICIPIO DE ANORÍ, ANTIOQUIA.





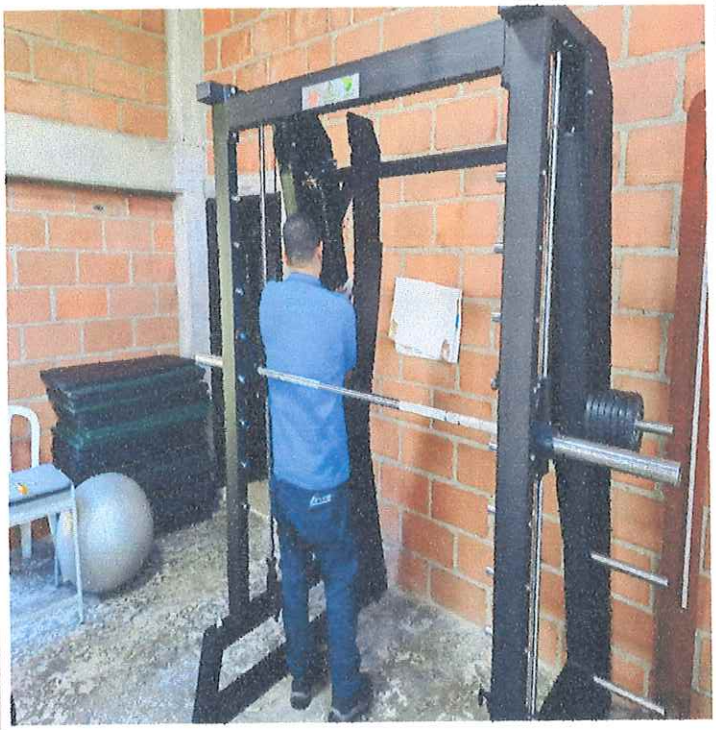


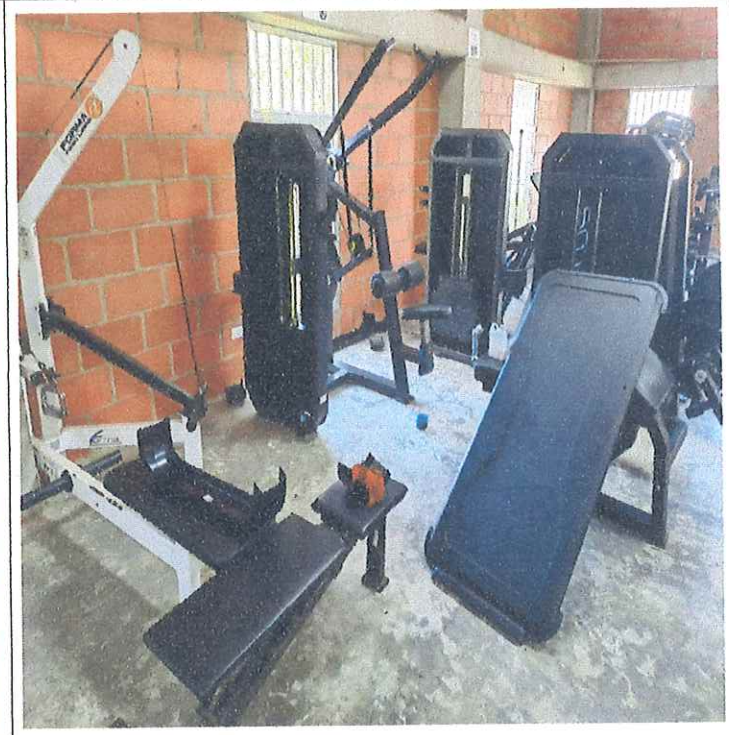


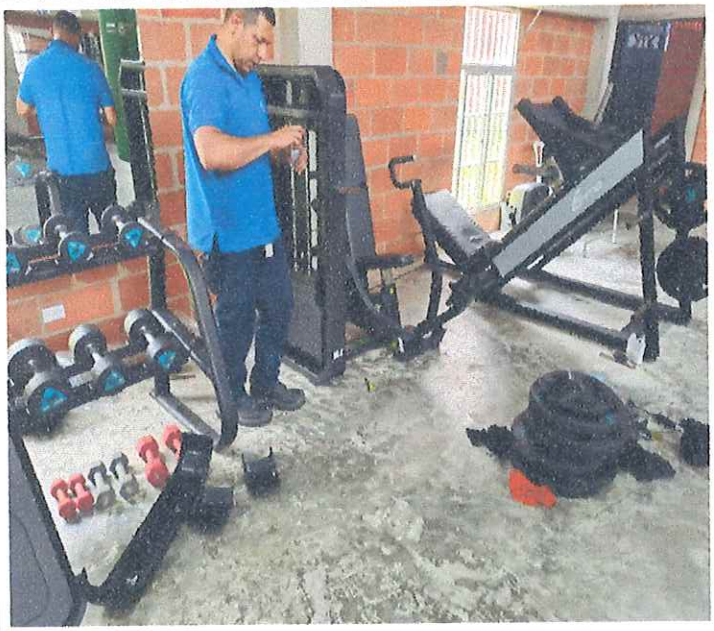
REGISTRO FOTOGRÁFICO

CPS2025-194

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO DE LOS EQUIPOS, MÁQUINAS E IMPLEMENTOS DEL CENTRO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (GIMNASIO MUNICIPAL) DEL MUNICIPIO DE ANORÍ, ANTIOQUIA.



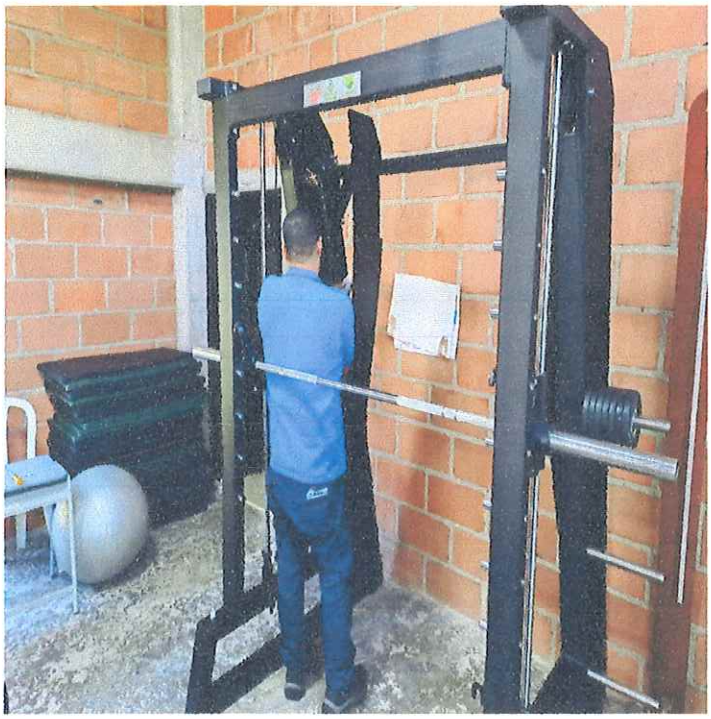


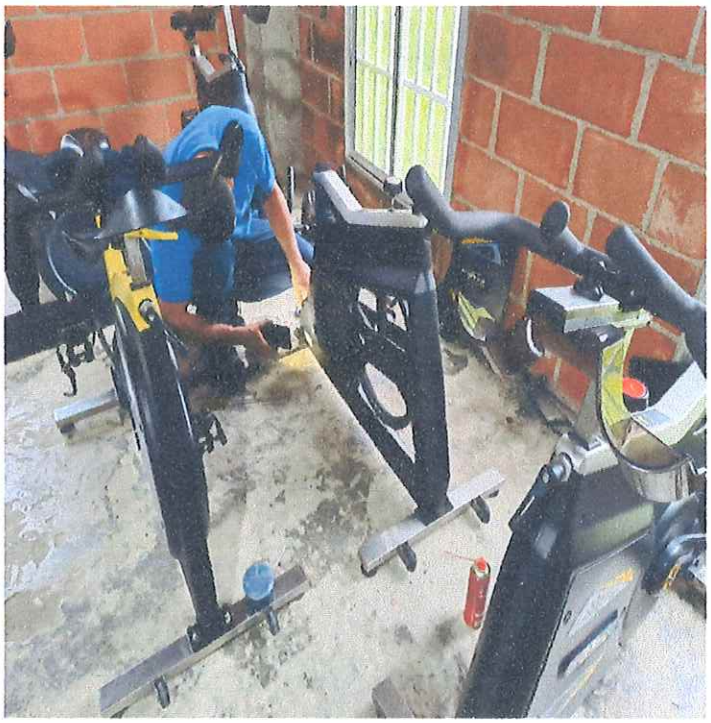




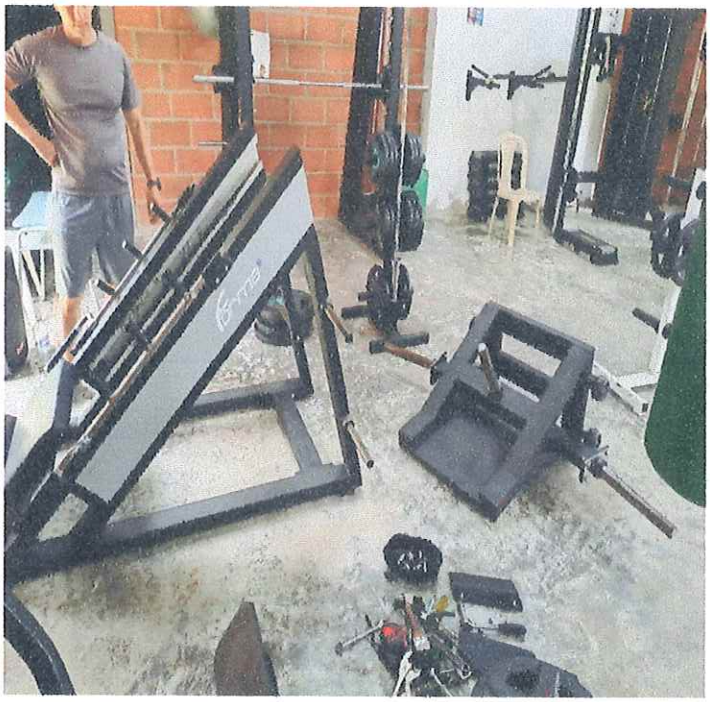
















Outlook

RE: Envío de contrato y acta de inicio firmados

Desde Servicio técnico <serviciotecnico@formaequipos.com>
Fecha Vie 5/06/2026 10:25 AM
Para anori <anori@indeportesantioquia.gov.co>

3 archivos adjuntos (188 KB)
ACTA DE TERMINACION.pdf; Autoliquidaciones_86090609_Consolidado.pdf; Comprobante_Pago_86090609.pdf;

No suele recibir correo electrónico de serviciotecnico@formaequipos.com. Por qué es esto importante

Cordial Saludo señor Ismael,

Adjunto le comparto los documentos solicitados para la liquidación y pago del contrato.

Se autoriza la firma digital de todos los documentos soportes de este contrato.

Martin Arturo Benitez villa

Representante legal

De: Manuela Arredondo
Enviado el: miércoles, 1 de octubre de 2025 12:32 p. m.
Para: anori@indeportesantioquia.gov.co
Asunto: Envío de contrato y acta de inicio firmados

Cordial saludo señor Ismael,

Espero que se encuentre muy bien.

Adjunto al presente encontrará el contrato y el acta de inicio debidamente firmados por nuestro representante legal. Agradezco que, por favor, nos los devuelvan firmados por parte de ustedes para poder dejar agendado el servicio en la fecha previamente acordada.

Quedo atenta a sus comentarios.

Saludos,

Forma
EQUIPOS PARA GIMNASIO
Manuela Arredondo Zuluaga
Auxiliar Servicio Tecnico
PBX: 3220079 - EXT 202
Corporativo: 3012421558
Calle 54 # 46-53
Itagüí - Antioquia
serviciotecnico@formaequipos.com
www.formaequipos.com
Representante exclusivo para Colombia
MATRIX

Medellín, 18 de junio de 2026

Señores
MUNICIPIO DE ANORÍ
Anorí – Antioquia

Asunto: Certificación de aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales.

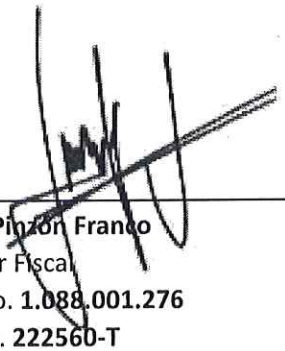
Cordial saludo,

Yo, **Jarvy Pinzón Franco**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.088.001.276**, portador de la Tarjeta Profesional No. **222560-T** expedida por la **Junta Central de Contadores**, actuando en calidad de **Revisor Fiscal** de la sociedad **FORMA EQUIPOS PARA GIMNASIO S.A.S.**, identificada con NIT **811.002.052-4**, me permito certificar que, de acuerdo con la revisión efectuada a los soportes contables, planillas de pago y demás documentos correspondientes, la empresa ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al **Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales** exigidos por la ley.

En consecuencia, certifico que la sociedad se encuentra **al día y a paz y salvo** por concepto de aportes a **salud, pensión, riesgos laborales, caja de compensación familiar y demás aportes parafiscales aplicables**, correspondientes a los últimos **seis (6) meses calendario legalmente exigibles**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, con destino al **Municipio de Anorí**, para los fines pertinentes y en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**.

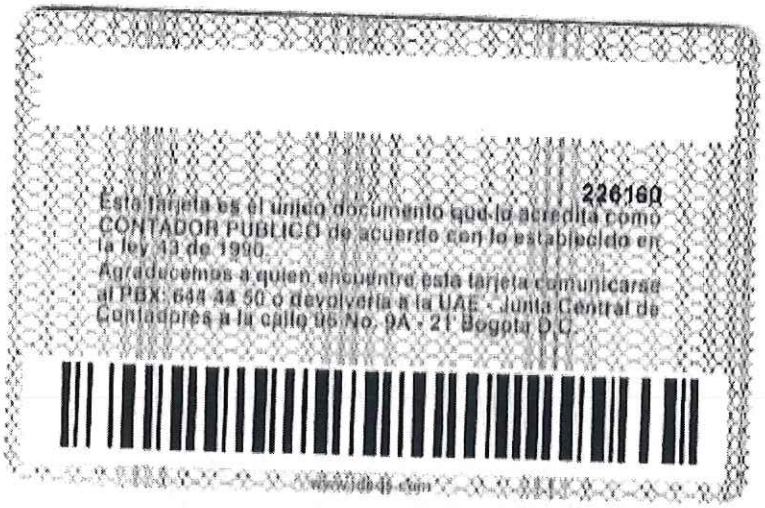
Cordialmente,



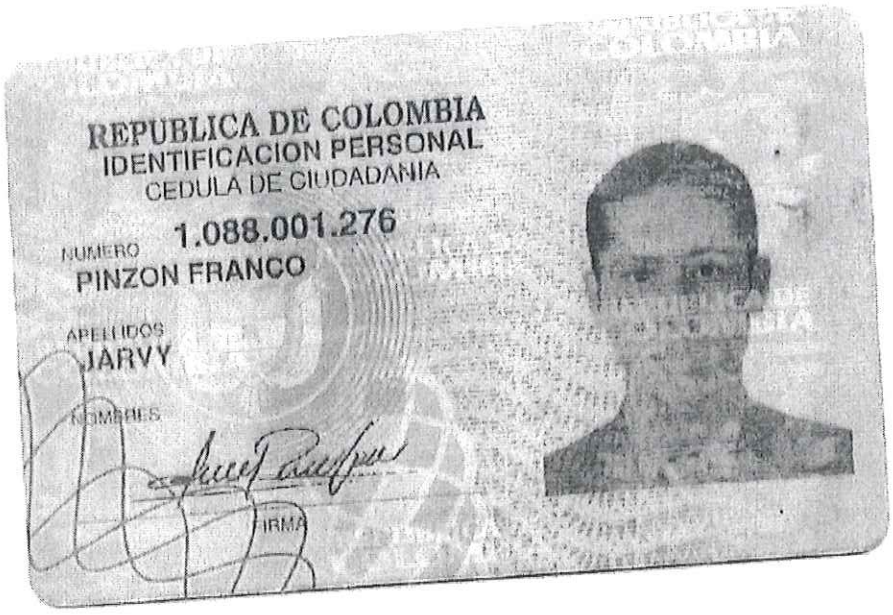
Jarvy Pinzón Franco
Revisor Fiscal
C.C. No. **1.088.001.276**
T.P. No. **222560-T**
Junta Central de Contadores



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
222560-T
JARVY
PINZON FRANCO
C.C. 1088001276
RESOLUCION INSCRIPCION 1303 FECHA 28/11/2016
UNIVERSIDAD COOP. UNIV. ADVENTISTA
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 232050



226160
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 648 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 9a No. 9A - 21 Bogota D.C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.088.001.276
PINZON FRANCO

APELLIDOS
JARVY

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1989
ALVARADO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 A+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-DIC-2007 DOSQUEBRADAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2402500-00092582-M-1088001276-20081010 0004185853A 1 28508743

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F15B45DA2B9B4FB4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JARVY PINZON FRANCO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1088001276 de DOSQUEBRADAS (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 222560-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-12, 10:57:31 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2025
Empresa	FORMA EQUIPOS PARA GIMNASIO SAS
NIT	NI 811002052
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81618131
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1923263460
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 31.088.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	11	$ 3.809.100	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	17	$ 5.894.400	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	11	$ 8.939.400	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	2	$ 382.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	4	$ 211.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 60.000	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	4	$ 482.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	2	$ 246.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	32	$ 3.876.800	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	42	$ 2.663.500	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	41	$ 4.522.500	$ 0
			SubTotales:	$ 31.088.900	$ 0
			Total a Pagar:		$ 31.088.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA