

# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

**Número  
 Pedido  
 Contrato  
 Secretaría**

**5000750688  
 4500014719  
 4600103195  
 Educación**

**División:01**

**Fecha Documento:** 10.12.2024

**Dependencia:** Despacho Secretaría Educación

**Descripción del pago:** FE2259

**Objeto del contrato:** Adquirir equipos técnicos, tecnológicos e industriales para la formación laboral de los aprendices de las Instituciones Educativas

## Proveedor

**Codigo:** 1200051218 **Nit:** 10125834 **Nombre:** Beltran Uribe Jaime

| Pos          | Material | Descripción                              | Cantidad          | Vr.Total             | Cta.Mayor  | Fondo     | Proy   | Pos PD |
|--------------|----------|------------------------------------------|-------------------|----------------------|------------|-----------|--------|--------|
| 001          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMAC(MOLINO CAFE) | 2.694.034         | 3.205.900,00         | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 010    |
| 002          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMAC(CAFETERA)    | 901.513           | 1.072.800,00         | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 020    |
| 003          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMAC(BASE MICROF) | 465.966           | 554.500,00           | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 030    |
| 004          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMA (LIJADORA BA) | 3.796.976         | 4.518.401,00         | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 040    |
| 005          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMA (ATORNILLADO) | 1.461.932         | 1.739.699,00         | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 050    |
| 006          | 114972   | L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMA (SIERRA INGL) | 4.806.555         | 5.719.800,00         | 5501060000 | 110000124 | 200381 | 060    |
| <b>TOTAL</b> |          |                                          | <b>14.126.976</b> | <b>16.811.100,00</b> |            |           |        |        |

**Creado por** GABRIEL JAIME BERRIO SOTO

**Registrado el** 10.12.2024 14:59:57

## Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

| Concepto               | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. | Concepto                | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. |
|------------------------|-------|------------|--------------|-------------------------|-------|------------|--------------|
| Retención Fuente Renta |       |            |              | Estampilla U de A       |       |            |              |
| Retención Fuente IVA   |       |            |              | Estampilla Adulto Mayor |       |            |              |
| Retención ICA          |       |            |              | Estampilla Procultura   |       |            |              |
| Contribución Especial  |       |            |              | Cuenta Contable         |       |            |              |
| Contador que Califico  |       |            |              |                         |       |            |              |

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados en forma definitiva.

En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bienes o servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1  
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON  
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA  
606-3236596 3147856174  
jaimepfx@hotmail.com

Responsables de iva - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -  
Agente retenedor de IVA

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343  
literal C Ventas electrónicas



|           |                                                                  |              |               |
|-----------|------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| Cliente   | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN |              |               |
| NIT       | 890,905,211 - 1                                                  | Teléfono     | 3855513       |
| Dirección | CALLE 90 CRA 51B 25 ARANJUEZ                                     | Vendedor     | TVEC - SANDRA |
| Ciudad    | MEDELLIN - COLOMBIA                                              | Centro Costo | 4             |
| Correo    | repcionfacturas@medellin.gov.co                                  | Remisión     | 1005          |

FACT ELECTRONICA DE VENTA  
TVEC OTRAS ENTIDADES  
FE 2259

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-10 10:11:30  
Expedición 2024-12-10 10:09:23  
Vencimiento 2025-01-09

| Item | Código        | Descripción                                   | Unid | Cant | V. Unit      | Valor Total  |
|------|---------------|-----------------------------------------------|------|------|--------------|--------------|
| 1    | 0160700000174 | CAFETERA PERCOLADORA 50 TAZAS                 | UN   | 1.00 | 901,512.61   | 901,512.61   |
| 2    | 0160100000244 | LIJADORA DE BANDA Y DISCO 4" X 6" 1/2 HP - T" | UND  | 4.00 | 949,243.70   | 3,796,974.79 |
| 3    | 0160100000552 | ATORNILLADOR INALAMBRICO 20V - TP             | UN   | 3.00 | 487,310.92   | 1,461,932.77 |
| 4    | 0160100000519 | SIERRA DE INGLETE TELESCOPICA 12 PULG 2000W-T | UN   | 2.00 | 2,403,277.31 | 4,806,554.62 |
| 5    | 0160094000318 | MOLINO CAFE TRANQUILO II ABS NEGRO - PLL      | UN   | 1.00 | 2,694,033.61 | 2,694,033.61 |
| 6    | 0160095000110 | BASE PARA MICROFONO DOBLE - SUPAUD            | UN   | 5.00 | 93,193.28    | 465,966.39   |

Total Items 6

|               |                  |
|---------------|------------------|
| Total Bruto   | 14,126,974.79    |
| IVA           | 2,684,125.21     |
| Total a Pagar | \$ 16,811,100.00 |

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2259 Vence el  
2025-01-09

16,811,100.00

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Ochocientos Once Mil Cien Pesos

OBSERVACIONES

CONTRATO No 4600103195

OC 138265

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 138265

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500

CUFE :bf013bfadcb9769dfc7ba303b9605347086e434a1f04e4add41ce8e49b67d4fc1fc65d9f071c365329a158d688518a06

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1  
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON  
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA  
606-3236596 3147856174  
jaimepfx@hotmail.com

Responsables de iva - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -  
Agente retenedor de IVA

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343  
literal C Ventas electrónicas



|           |                                                                  |              |               |
|-----------|------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|
| Cliente   | DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN |              |               |
| NIT       | 890,905,211 - 1                                                  | Teléfono     | 3855513       |
| Dirección | CALLE 90 CRA 51B 25 ARANJUEZ                                     | Vendedor     | TVEC - SANDRA |
| Ciudad    | MEDELLIN - COLOMBIA                                              | Centro Costo | 4             |
| Correo    | repcionfacturas@medellin.gov.co                                  | Remisión     | 1005          |

FACT ELECTRONICA DE VENTA  
TVEC OTRAS ENTIDADES  
FE 2259

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-10 10:11:30  
Expedición 2024-12-10 10:09:23  
Vencimiento 2025-01-09

| Item | Código        | Descripción                                   | Unid | Cant | V. Unit      | Valor Total  |
|------|---------------|-----------------------------------------------|------|------|--------------|--------------|
| 1    | 0160700000174 | CAFETERA PERCOLADORA 50 TAZAS                 | UN   | 1.00 | 901,512.61   | 901,512.61   |
| 2    | 0160100000244 | LIJADORA DE BANDA Y DISCO 4" X 6" 1/2 HP - T" | UND  | 4.00 | 949,243.70   | 3,796,974.79 |
| 3    | 0160100000552 | ATORNILLADOR INALAMBRICO 20V - TP             | UN   | 3.00 | 487,310.92   | 1,461,932.77 |
| 4    | 0160100000519 | SIERRA DE INGLETE TELESCOPICA 12 PULG 2000W-T | UN   | 2.00 | 2,403,277.31 | 4,806,554.62 |
| 5    | 0160094000318 | MOLINO CAFE TRANQUILO II ABS NEGRO - PLL      | UN   | 1.00 | 2,694,033.61 | 2,694,033.61 |
| 6    | 0160095000110 | BASE PARA MICROFONO DOBLE - SUPAUD            | UN   | 5.00 | 93,193.28    | 465,966.39   |

Total Items 6

|               |                  |
|---------------|------------------|
| Total Bruto   | 14,126,974.79    |
| IVA           | 2,684,125.21     |
| Total a Pagar | \$ 16,811,100.00 |

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2259 Vence el  
2025-01-09

16,811,100.00

VALOR EN LETRAS

Dieciseis Millones Ochocientos Once Mil Cien Pesos

OBSERVACIONES

CONTRATO No 4600103195

OC 138265

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 138265

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Resolución y/o Autorización de facturación No18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500

CUFE :bf013bfadcb9769dfc7ba303b9605347086e434a1f04e4add41ce8e49b67d4fc1fc65d9f071c365329a158d688518a06

COPIA

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



# Alcaldía de Medellín

Distrito de  
Ciencia, Tecnología e Innovación

## FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

| 1. Factura                                                                    |                             | 2. Información Interviniente                          |                            | 3. Datos para el pago                   |                                  |                     |                |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|----------------------------------|---------------------|----------------|
| Número                                                                        | FE2259                      | Titular del pago<br>Nombre                            | Beltran Uribe Jaime        | Receptor del<br>pago                    | BELTRAN URIBE JAIME              |                     |                |
| Fecha                                                                         | 10.12.2024                  | Emisor de la<br>factura o<br>documento<br>equivalente | NIT o<br>CC:<br><br>Nombre | Entidad<br>Bancaria                     | BANCOLOMBIA S.A.                 |                     |                |
| Valor                                                                         | 16.811.100,00               | Receptor Alternativo                                  |                            | No.Cuenta<br>Bancaria                   | 85230010040                      |                     |                |
|                                                                               |                             |                                                       |                            | Tipo de<br>cuenta                       | 01                               |                     |                |
| Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| Nombre o Razón Social del Propietario                                         |                             |                                                       | N.I.T o C.C                |                                         |                                  |                     |                |
|                                                                               |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| 5. Datos Presupuestales del Pago                                              |                             |                                                       |                            | 6. Cuenta Bancaria Giradora             |                                  |                     |                |
| Número Contrato                                                               |                             | 4600103195                                            |                            | Cuenta bancaria especifica<br>del fondo |                                  |                     |                |
| Número EM                                                                     | Comp.Presupuestal<br>Pedido | Proyecto                                              | Fondo                      | Valor EM                                | S/N<br>Número cuenta<br>giradora | Entidad<br>Bancaria | Tipo<br>Cuenta |
| 5000750688                                                                    | 4500014719                  | 200381                                                | 110000124                  | 16.811.100,00                           | No                               |                     |                |
| Valor Total Entrada de Mercancía                                              |                             |                                                       | 16.811.100,00              |                                         |                                  |                     |                |
| Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio                  |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| 7. Convenios                                                                  |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| Número                                                                        |                             | Fecha                                                 |                            | Objeto                                  |                                  |                     |                |
|                                                                               |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| 8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago                              |                             |                                                       |                            |                                         |                                  |                     |                |
| Nombres y apellidos                                                           |                             | Cargo                                                 |                            | Dependencia                             |                                  | Teléfono            |                |
| GABRIEL JAIME BERRIO SOTO                                                     |                             | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                             |                            | 207                                     |                                  | 3042922035          |                |

Creado por  
Registrado

GABRIEL JAIME BERRIO SOTO

10.12.2024 15:01:39

Versión 6 - 2022



Alcaldía de Medellín

ORDEN DE PAGO

No. 5100442414

División: 01

Fecha: 10.12.2024  
Factura/Número cuenta cobro: FE2259  
Secretaría: Secretaría Educación  
Dirección: CL 8 19 130 BRR EL JAPON  
Teléfono: 3117531203  
Fecha Vcto: 19.12.2024  
Detalle: L3 EQUIPOS LOGISTICA, ALMAC(MOLINO CAFE)

Acreeedor: Beltran Uribe Jaime  
NIT Acreeedor: 10125834  
Codigo del Acreeedor: 1200051218

| CivCtabl | Cuenta     | Nombre               | Valor       | PosPre     | BP | ID | CtaBan | Rcso | Proyecto |
|----------|------------|----------------------|-------------|------------|----|----|--------|------|----------|
| 31       | 1200051218 | Beltran Uribe Jaime  | -15.422.847 | 2320202006 |    |    |        | 0001 | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 3.205.900   | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 1.072.800   | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 554.500     | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 4.518.401   | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 1.739.699   | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 86       | 2425909999 | Puente Mcia Transito | 5.719.800   | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 81       | 5501060000 | G Pco S Asig Bs y Ss | 1           | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 2436080601 | RF Compras Gral 2,5% | -353.174    | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 2917040200 | Retencion Ind y Ccio | -25.000     | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 2436250100 | RF IVA Responsables  | -402.619    | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 2407220200 | Rec Terc Estamp UdeA | -141.270    | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 4105900100 | Tasa Pro Deporte     | -183.651    | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |
| 50       | 4105760400 | Estam.Justic.Familia | -282.540    | 2320202006 |    |    |        |      | 200381   |

TOTAL A PAGAR: 0

ORDENADO POR: Carolina Franco Gira      Impreso el 25.09.2025      Página 1 de 1

DATOS PARA PAGO  
GIRAR A NOMBRE DE: Beltran Uribe Jaime      CEDULA: 10125834      TELEFONO: 3117531203  
CUENTA PARA ABONO/CONSIGNACIÓN: 85230010040.  
TIPO DE CUENTA: Corriente. DEL BANCO: BANCOLOMBIA S.A.  
CONDICION DE PAGO: 0001.

DOCUMENTO CAUSADO POR: ICPOSADA ( Isabel Cristina Posada Cardona ).



## CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Nosotros, JAIME BELTRAN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531 respectivamente, bajo la gravedad de juramento, certificamos que, se ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ C.C.

42.159.531

T.P. 158725-TContadora



Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS  
Carrera 16 # 20-53  
BODEGA 3  
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44  
311 753 1203  
314 784 6998



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



**CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS  
VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO.**

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Nosotros, JAIME BELTRAN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531 respectivamente, certificamos que se ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que encuentro a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, **respecto de los empleados en servicio, vinculados por contrato de trabajo.**

**NOTA: ACLARAMOS QUE SI TENEMOS PERSONAL A CARGO.**

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

  
JAIME BELTRAN URIBE  
CC. 10.125.834 NIT: 10.125.834-1  
Gerente General

  
LAURA MARCELA SÁNCHEZ C.C.  
42.159.531  
T.P. 158725-TContadora

  
Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS  
Carrera 16 # 20-53  
BODEGA 3  
DOSQUEBRADAS

  
(036) 335 40 44  
311 753 1203  
314 784 6998



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



22.07.2024

SE EXPIDE PARA EL SEÑOR JAIME BELTRÁN  
URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO  
REQUISITOS PARA LICITAR.

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **42.159.531**  
**SANCHEZ**

APELLIDOS  
**LAURA MARCELA**

NOMBRES  
*Laura Marcela Sánchez*

FIRMA



SE EXPIDE PARA EL SEÑOR JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITOS PARA  
LICITAR.

22.07.2024

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1984**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**22-OCT-2002 PEREIRA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2400100-00317442-F-0042159531-20110729 0027598046A 1 4531438531





SE EXPIDE COMO REQUISITO PARA EL SEÑOR JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, PARA TRÁMITES DE LICITACIÓN.



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 6 5 6 C 1 F 2 7 5 7 0 4 7 1 2

**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 **LAURA MARCELA SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42159531 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 158725-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

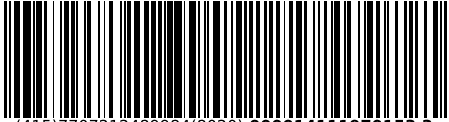
Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

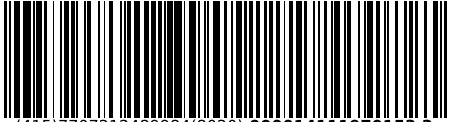
  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

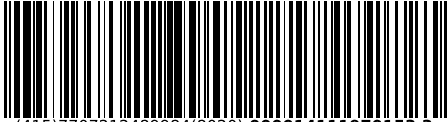
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario   |  |                                                          |  | 001                                                    |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                            |  | 4. Número de formulario 141119701533                     |  |                                                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 101258341                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | 6. DV 1                                                  |  | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira |  |
| 14. Buzón electrónico 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía |  | 26. Número de Identificación 10125834                    |  |                                                        |  |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 29. Departamento Risaralda                 |  | 30. Ciudad/Municipio Pereira                             |  | 001                                                    |  |
| 31. Primer apellido BELTRAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 32. Segundo apellido URIBE                 |  | 33. Primer nombre JAIME                                  |  | 34. Otros nombres                                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 36. Nombre comercial POLYFLEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  | 37. Sigla                                                |  |                                                        |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Risaralda                 |  | 40. Ciudad/Municipio Dosquebradas                        |  | 170                                                    |  |
| 41. Dirección principal CL 8 19 130 BRR EL JAPON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 42. Correo electrónico jaimepfx@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3117531203                  |  | 45. Teléfono 2 3147856174                                |  |                                                        |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                       |  | Otras actividades                                        |  | Ocupación                                              |  |
| 46. Código 4649                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20100101        |  | 48. Código 3120                                          |  | 49. Fecha inicio actividad 19950920                    |  |
| 50. Código 4719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 51. Código 1210                            |  | 52. Número establecimientos 5                            |  |                                                        |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 53. Código 579101433424852                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 33- Impuesto nacional al consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  |                                                          |  |                                                        |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                            |  | Exportadores                                             |  |                                                        |  |
| 54. Código 2223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 55. Forma 1                                              |  |                                                        |  |
| 56. Tipo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | Servicio 1                                               |  |                                                        |  |
| 57. Modo 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                            |  | 58. CPC 1                                                |  |                                                        |  |
| 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                                     |  |                                                        |  |
| 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. |  |                                            |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |  |                                                        |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                            |  | Firma autorizada:                                        |  |                                                        |  |
| 984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                            |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |  |                                                        |  |

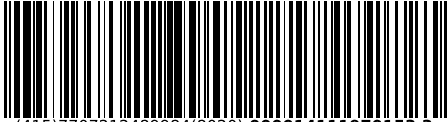
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DIAN                                                                              |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                                                  |  | 001                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 7 Hoja 2                                                                                                             |  |                          |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 141119701533                                                                                             |  |                          |  |
|  |                                                |                                          |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |  |                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico    |  |
| 1 0 1 2 5 8 3 4 1                                                                 |                                                | 1                                        |                                               | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                      |  |
| Características y formas de las organizaciones                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 62. Naturaleza                                                                    |                                                | 63. Formas asociativas                   |                                               | 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                                                                                                                    |  |                          |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          |                                               | Composición del Capital                                                                                                          |  |                          |  |
| Documento                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                                       |  |                          |  |
| 71. Clase                                                                         |                                                | 0 9                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 82. Nacional %           |  |
| 72. Número                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 83. Nacional público %   |  |
| 73. Fecha                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 84. Nacional privado %   |  |
| 74. Número de notaría                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 75. Entidad de registro                                                           |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 85. Extranjero %         |  |
| 76. Fecha de registro                                                             |                                                | 1 9 9 5 0 9 2 5                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 86. Extranjero público % |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |                                                | 0 0 1 3 5 9 4                            |                                               |                                                                                                                                  |  | 87. Extranjero privado % |  |
| 78. Departamento                                                                  |                                                | 6 6                                      |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |                                                | 1 7 0                                    |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| Vigencia                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 80. Desde                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 81. Hasta                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| Estado y Beneficio                                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |
| Item                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                                                                           |  |                          |  |
| 1                                                                                 | 8 0                                            | 2 0 1 5 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                          |  |
| 2                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                          |  |
| 3                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                          |  |
| 4                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                          |  |
| 5                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                          |  |
| 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           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                          |  |

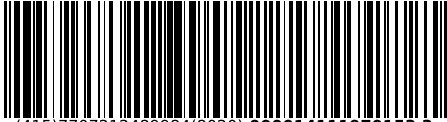
|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                                                      |                                         |                                            |                       |                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                                                      |                                         |                                            | 001                   |                                                     |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                                                      | Página 3 de 7 Hoja 5                    |                                            |                       |                                                     |
|                                                 |                                                |                                                                       |                                                      | 4. Número de formulario<br>141119701533 |                                            |                       |                                                     |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |                                                |                                                                       |                                                      |                                         |                                            |                       |                                                     |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                                                      | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                                                     |
| 1 0 1 2 5 8 3 4                                                                                                                  |                                                | 1                                                                     |                                                      | Impuestos y Aduanas de Pereira          |                                            | 1 6                   |                                                     |
| 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<br>Cédula de Ciudadanía |                                                                       | 149. Número de identificación<br>1 3 4 2 1 5 9 5 3 1 |                                         | 150. DV                                    |                       | 151. Número de tarjeta profesional<br>1 5 8 7 2 5 T |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido<br>SANCHEZ                |                                                                       | 153. Segundo apellido                                |                                         | 154. Primer nombre<br>LAURA                |                       | 155. Otros nombres<br>MARCELA                       |
|                                                                                                                                  | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                                              |                                         | 158. Sociedad o firma designada            |                       |                                                     |
|                                                                                                                                  | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 1 0 5 1 2  |                                                                       |                                                      |                                         |                                            |                       |                                                     |

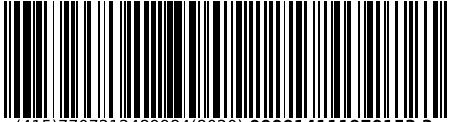


|                                                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                    |  |                                                              |  | Página 4 de 7 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                                   |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141119701533                                                                                             |  |                       |  |
|                  |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                      |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 1 2 5 8 3 4                                                                                   |  | 1                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Fabricación de colchones y somieres 3 1 2 0                           |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX INC                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 19 19 27 BRR STA MONICA                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 1 3 5 9 5                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 5, 0 9, 2 5                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 3 3 0 3 6 9 4                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 7, 0 3, 2 9                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLIFLEX INC                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CC PEREIRA PLAZA LC 103 EX                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 1 4 5 6 1 9 0 2                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5, 0 4, 1 4                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 3 2 4 1 0 0 2                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 7, 0 3, 2 9                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios 4 5 4 1 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SANTA ROSA MOTO PLACE                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 14 18 14                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 2 7 1 8 9                                             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 0 5, 2 5                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 7 5 3 1 2 0 3                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 169. Fecha de cierre                                                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |



|                                                                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                          |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                |  |                                                              |  | Página 5 de 7 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                                               |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141119701533                                                                                             |  |                       |  |
|                              |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                  |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 1 2 5 8 3 4                                                                                               |  | 1                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio, mantenimiento y reparacion de motocicletas y de sus partes, pie 5 0 4 0 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CUBA MOTO PLACE                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                            |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Pereira 0 0 1                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 25 68 B 27                                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 1 5 5 6 8 4 0 2                                                     |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7 0 9 1 1                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 2 7 5 3 5 3                                                                                |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 0 0 7 2 9                                                                                          |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX INC                                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                            |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2                                                                               |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 17 14 32                                                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 3 2 3 8 7                                                         |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 1 1 2 1                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 6 5 7 8 1 9                                                                                |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios 4 5 4 1             |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ANSERMA MOTO PLACE                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                                                               |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Anserma 0 4 2                                                                                           |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 5 15 02                                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 9 0 9 7                                                             |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 6 1 1                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>8 5 3 2 8 6 3                                                                                |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 9 0 3 0 5                                                                                          |  |                       |  |

|                                                                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                    |  |                                                              |  | Página 6 de 7 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                                   |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141119701533                                                                                             |  |                       |  |
|                  |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                      |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 1 2 5 8 3 4 1                                                                                 |  | 1                                                            |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios 4 5 4 1 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>BELEN MOTO PLACE                                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Belén de Umbría 0 8 8                                                                                   |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 11 3 34                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 5 8 9 4 0 0 2                                             |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 7 1 8                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 5 2 8 2 5 8                                                                    |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 8 0 4                                                                                          |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Fábrica 1 8                                                       |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX DOSQUEBRADAS                                          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 19 19 27 BRR SANTA MONICA                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 0 2 7 5                                                   |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 6 0 9 1 2                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 7 5 3 1 2 0 3                                                              |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor realizado a través de internet 4 7 9 1          |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>COMERCIALIZADORA POLYFLEX                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0                                                                                      |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 8 19 130 BRR EL JAPON                                                        |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 5 0 2 6                                                   |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 4 1 3                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 6 3 2 8 3 9 4 9                                                              |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

|                                                                                   |  |                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos                                         |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                                                                      |  | Página 7 de 7 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                   |  |                                                                                                      |  | 4. Número de formulario 141119701533                                                                                             |  |                       |  |
|  |  |                                                                                                      |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                                                                |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 1 0 1 2 5 8 3 4                                                                   |  | 1                                                                                                    |  | Impuestos y Aduanas de Pereira                                                                                                   |  | 1 6                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros    |  |                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Oficina                                           |  | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y e |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 0 8                                                                               |  | 4 7 5 4                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>COMERCIALIZADORA POLYFLEX SEDE BOGOTA          |  |                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                  |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 1 1                                                                               |  | 0 0 1                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 146 F 78 27 LC 1                                             |  |                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 3 5 2 2 8 9 7                             |  |                                                                                                      |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 5 0 3                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 7 5 3 1 2 0 3                                              |  |                                                                                                      |  | 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                                                                                                             |  |                       |  |

# Certificado Bancario

Miércoles, 4 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIME BELTRAN URIBE identificado(a) con CC 10125834, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto         | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA CORRIENTE | 85230010040  | 2006/12/14     | ACTIVA |

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.