

**Registro**  
**Número: 2024001732**

FECHA:	26/12/2024	2024
A FAVOR DE:	BELTRAN URIBE JAIME	NIT: 10125834
REPRESENTANTE	BELTRAN URIBE JAIME	

Tipo Afectado DIS 2024000983

CUENTA	NOMBRE	TERCERO	Crédito
2.1.2.02.01.003	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO) UNIDAD EJECUTORA:5-Personeria CPC: 3899998-Articulos n.c.p. para escritorio y oficina FUENTE:110101-LIBRE IMPUESTOS	BELTRAN URIBE JAIME	9,848,700.00
<b>TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL</b>			<b>9,848,700.00</b>

**OBJETO** ORDEN DE COMPRA 140226 - ADQUISICIÓN DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE ASEO PARA LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA - FECHA DE VENCIMIENTO TREINTA (31) DE DICIEMBRE DE 2024

Se expide en SIBATE a los 26 dias del mes de Diciembre de 2024

*Cesar A. Sanchez G*

JEFE DE PRESUPUESTO

SECRETARIA DE HACIENDA



# MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

**Id Solicitud:** 434726  
**Número de orden de compra a modificar:** 140226  
**Entidad compradora:** CUNDINAMARCA - PERSONERIA MUNICIPAL DE SIBATE  
**Nombre del solicitante:** Cesar Augusto Sanchez Garcia  
**Proveedor:** Polyflex  
**Mecanismo de agregación de demanda:** Grandes Superficies  
**Tipo de Solicitud:** Modificación de la Orden de Compra  
**Fecha:** 2024-12-30 12:29:39

## Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2024-12-31	2025-01-31

## Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
135308	CDP PAPELERIA	CDP-2024000983	CDP	2024000983

## Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
----	----------	----------	--------	--------	--------	-------

1 GSF01 - 2118.0 Unidad 4650.00 CDP-2024000983 9848700.00  
 CARPETA 4  
 ALETAS  
 DESACIFICADA  
 SEGUN NORMA  
 TECNICA CON  
 IMPRESION

**Artículos editados y/o agregados**

*R*

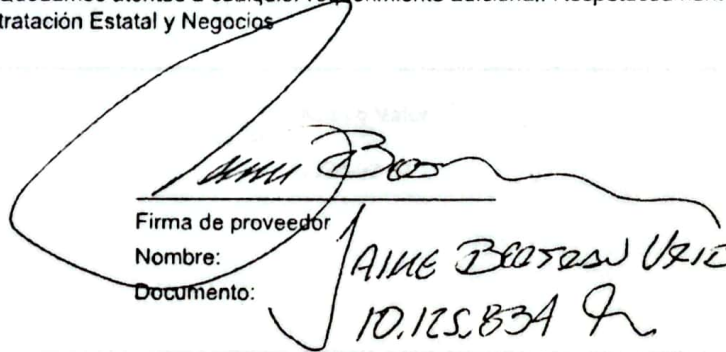
Tipo	No	Articulo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
------	----	----------	----------	--------	--------	--------	-------

**Detalle o justificación de la aclaración**

Se solicita modificación de prórroga de orden de compra por solicitud del proveedor así: Hola Cesar Augusto: Cordial saludo, ¡Encantada de saludarles! Me permito confirmar que para ejecutar la orden de compra y debido al cierre de año en proceso, requerimos apoyo de la entidad con la siguiente prórroga: Plazo solicitado de vencimiento: 31 de enero - 2025 Agradecemos confirmar la aceptación ya que en caso de no ser posible aprobar la prórroga, se le solicita respetuosamente a la entidad cancelar la orden de compra al no ser posible ejecutarla en las condiciones actuales. Nos disculpamos por los inconvenientes que se puedan generar al interior de la entidad y agradecemos la comprensión. Quedamos atentos a cualquier requerimiento adicional. Respetuosamente, Sandra Milena Bautista Directora Comercial Esp. Contratación Estatal y Negocios



Firma ordenador del gasto  
 Nombre: cesar agosto sanchez garcia  
 Documento: 1.032.445.074



Firma de proveedor  
 Nombre: JAINE BROTON URIBE.  
 Documento: 10.125.834 R

# MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	437191
Número de orden de compra a modificar:	140226

Entidad compradora:	CUNDINAMARCA - PERSONERIA MUNICIPAL DE SIBATE
Nombre del solicitante:	Cesar Augusto Sanchez Garcia
Proveedor:	Polyflex
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies

Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2025-01-30 11:34:08

## Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2025-01-31	2025-02-14

## Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
135308	CDP PAPELERIA	CDP-2024000983	CDP	2024000983

## Artículos actuales

No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
----	----------	----------	--------	--------	--------	-------

1	GSF01 - CARPETA 4 ALETAS DESACIFICADA SEGUN NORMA TECNICA CON IMPRESION	2118.0	Unidad	4650.00	CDP-2024000983	9848700.00
---	---	--------	--------	---------	----------------	------------

**Artículos editados y/o agregados**

Tipo	No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
------	----	----------	----------	--------	--------	--------	-------

**Detalle o justificación de la aclaración**

El proveedor envia mensaje de correo electrónico, "Por lo anterior y con el fin de no generar traumatismos mayores, estamos corriendo con la mayor premura posible, sin embargo, requerimos apoyo con la solicitud de prórroga de la presente comunicación. Fecha de entrega estimada: febrero 14 Reiteramos nuestro compromiso con las necesidades de la entidad y confirmamos que la entrega se hará en el menor tiempo posible."

*Cesar A. Sanchez G.*

Firma ordenador del gasto

Nombre: *Cesar Augusto Sanchez Garcia*

Documento: *1032 4450-14*

Firma de proveedor

Nombre:

Documento:



**JAIME BELTRAN URIBE**

NIT. 10.125.834-1  
 CL 8 19 130 BRR EL JAPON DOSQUEBRADAS  
 Cel. (57) 311-7531203 314-7586174  
[contabilidad@polyflex.com.co](mailto:contabilidad@polyflex.com.co)

**REMISION ENTREGA  
 MERCANCIA Nro.**

**1111**

<b>CLIENTE:</b> PERSONERIA MUNICIPAL DE SIBATE <b>NIT:</b> 899999372-4		<b>O.C.</b> 140226 <b>CIUDAD:</b> SIBATE CUNDINAMARCA		
<b>DIRECCION:</b> CL 10 8 01 BRR SANTA ISABEL PAR CIUDAD SIBATE CUNDINAMARCA		<b>VENDEDOR:</b> TVEC - SANDRA <b>FECHA DE REMISION :</b> 30/01/2025 <b>TELEFONO CLIENTE :</b> 3168218468		
CODIGO	DESCRIPCION	EAN	CANTIDAD	REVISION
016-0006-000542	CARPETA 4 ALETAS BLANCA DESACIFICADA SEGUN NORMA T	7709693268096	2.118,00	
<b>PROCESO DE EMPAQUE</b> <b>SUPERVISOR</b> CESAR AUGUSTO GARCIA <b>TELEFONO</b> 3168218468 <b>EMPAQUE</b> NELLY: 3133324084-3196714327		<b>OBSERVACIONES</b> DESPACHADO POR INTERRAPIDISIMO 30/01/2025 DESPACHADO BODEGA JAPÓN		
<b>DESPACHADO POR:</b> _____ <b>TELEFONO:</b> 314-7850770 <b>CORREO :</b> LOGISTICA@POLYFLEX.COM.CO		<b>FIRMA RECIBIDO:</b> <b>NOMBRE :</b> Nelly G. Verónica U. <b>CEDULA :</b> 209221657 <b>CARGO:</b> Secretaria Personero. <b>CELULAR :</b> 3214624701 - 3133324084 <b>FECHA:</b> 6/2/2025		

PERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA		VERSIÓN: 2023
INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		PÁGINA 1 DE 5
<i>Garantía de Orientación y Respeto al Ciudadano</i> 		

**INFORME DE SUPERVISIÓN ORDEN DE COMPRA 140226**

<b>LUGAR Y FECHA:</b>	SIBATÉ-CUNDINAMARCA, 11 DE FEBRERO DE 2025
<b>CONTRATO N°:</b>	Orden de Compra 140226
<b>OBJETO:</b>	“ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS DE OFICINA Y ELEMENTOS DE ASEO PARA LAPERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ”
<b>CONTRATISTA:</b>	POLYFLEX – JAIME BELTRAN URIBE
<b>IDENTIFICACIÓN:</b>	N.I.T. 10.125.834-1
<b>VALOR TOTAL CONTRATO:</b>	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS (\$9,848,700.00 COP) M/CTE.
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN:</b>	Hasta el 14/02/25

Bajo los parámetros del numeral 1 del artículo 4 de la Ley 80 de 1993, los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011, el Decreto 1082 de 2015, y las disposiciones institucionales, se realiza informe de supervisión a la ejecución del contrato de la referencia bajo los siguientes enunciados:

**SUPERVISOR A CARGO:**

Nombre: CESAR AUGUSTO SANCHEZ GARCÍA.
Cargo: PERSONERO MUNICIPAL

**ACTIVIDADES A EJECUTAR (Enunciación):**

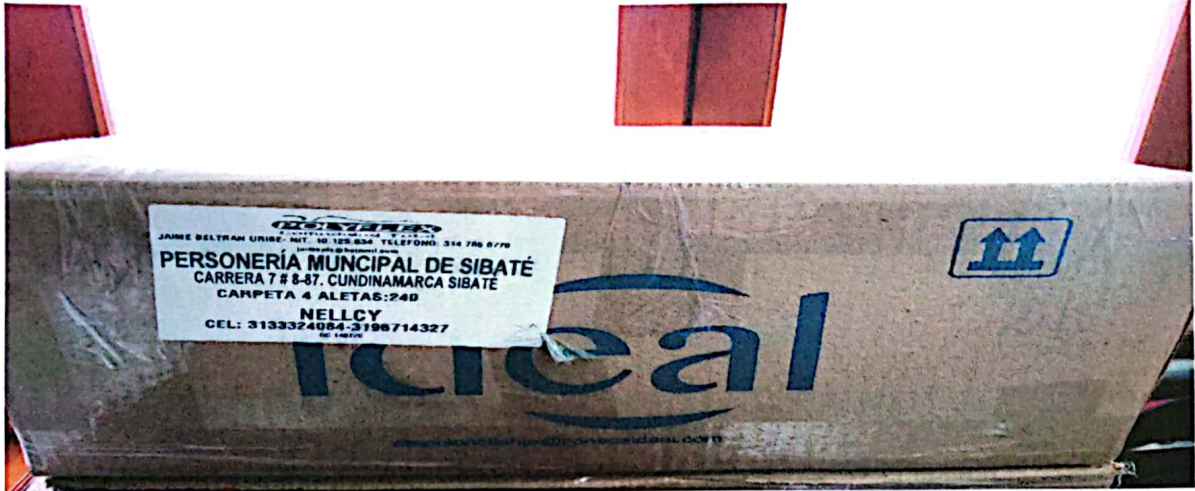
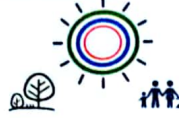
NA.

**BIENES Y/O SERVICIOS ENTREGADOS POR EL CONTRATISTA:**

Se radicó FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2355.  
 Generación 2025-02-07 Expedición 2025-02-07 14:03:34

Item.	Descripción	Cant	Unidad.
1.	CARPETA 4 ALETAS BLANCA DESACIFICADA SEGUN NORMA TECNICA CON IMPRESION	2118	Unidad.

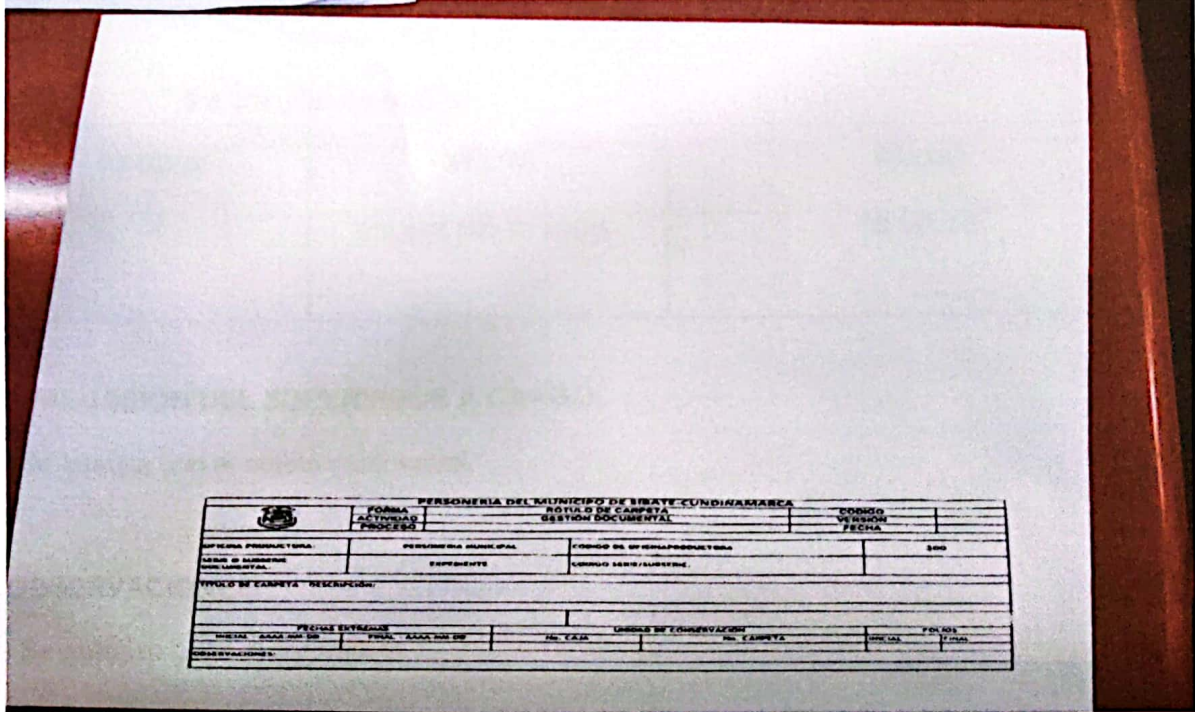




  
 JAIME DELTRAM URIBE - NIT: 10.122.834 TELEFONO: 314 726 8770  
 PERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ  
 CARRERA 7 # 8-87. CUNDINAMARCA SIBATÉ  
 CARPETA 4 ALETAS: 240  
**NELCY**  
 CEL: 313324054-2 / 96714327  
DE 1407/20



ideal



PERSONERÍA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA		BOTÓN DE CARPETA		CODIGO	
FORMA	ACTIVIDAD	PROCESO	GESTION DOCUMENTAL	VERSION	FECHA
SECRETARÍA DE PRODUCTORIA	PERSONERÍA MUNICIPAL	CONTROL DE SUPERPRODUCCIÓN			200
ASISTENTE ADMINISTRATIVO	SECRETARÍA	CONTROL DE SUPERPRODUCCIÓN			
TÍTULO DE CARPETA DESCRIPCIÓN:					
PRIMERA ENTREGA			UNIDAD DE CONSERVACIÓN		FOY DEL
INICIAL	ASISTENTE	SECRETARÍA	Nº. CARPETA	Nº. CARPETA	INICIAL
OBSERVACIONES:					

**CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL:**

Allega CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL y CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL CON EMPLEADOS VINCULADOS POR CONTRATO DE TRABAJO, de fecha 10 de febrero de 2025 , suscrito por Gerente General y Contadora.

Allega Planilla Nro.: 32494303 Tipo E, Período pensión: 2025-01 Período salud: 2025-02.

Allega Planilla Nro. 32494548, Período pensión 2025-01 Período Salud 2025-01.

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:**

RP N°: **2024001732**

Valor: **\$ 9,848,700.00 M/Cte.**

PAGO N°	VALOR	SALDO
1	\$ 9,848,700.00 M/Cte.	\$0 M/CTE

**EVALUACIÓN DEL SUPERVISOR A CARGO:**

Se cumple con el objeto contractual.

**OBSERVACIONES:**

Se autoriza pago al contratista.

  
**CESAR AUGUSTO SANCHEZ GARCÍA**

**PERSONERO MUNICIPAL DE SIBATÉ –  
 CUNDINAMARCA  
 Supervisor Contrato N° ORDEN DE COMPRA 140226**



**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



<b>Cliete</b>	MUNICIPIO DE SIBATE	<b>Teléfono</b>	3168218468
<b>NIT</b>	899,999,372 - 4	<b>Vendedor</b>	TVEC - SANDRA
<b>Dirección</b>	CL 10 8 01 BRR SANTA ISABEL PAR	<b>Centro Costo</b>	4
<b>Ciudad</b>	SIBATE CUNDINAMARCA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	1111
<b>Correo</b>	info@personeria-sibate.gov.co		

<b>FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2355</b>	
<b>Fecha y Hora de Factura</b>	
<b>Generación</b>	2025-02-07 14:04:35
<b>Expedición</b>	2025-02-07 14:03:34
<b>Vencimiento</b>	2025-03-06

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160006000542	CARPETA 4 ALETAS BLANCA DESACIFICADA SEGUN NORMA T	UN	2,118.00	3,907.56	8,276,218.49

Total Items 1

**Total Bruto** 8,276,218.49

**IVA Tarifa 19%** 1,572,481.51

**Total a Pagar \$ 9,848,700.00**

<b>FORMA DE PAGO</b>	<b>MEDIO DE PAGO</b>		
Credito Credito	Efectivo	Cuota 1 F - 402- 2355 Vence el	9,848,700.00
		2025-03-06	

**VALOR EN LETRAS**  
 Nueve Millones Ochocientos Cuarenta Y Ocho Mil Setecientos Pesos

**OBSERVACIONES**  
 ORDEN DE COMPRA No 140226

**ORDEN DE COMPRA**  
 Prefijo Numero 140226

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 No18764086116111 aprobado en 2024-12-26 hasta el 2025-06-24, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2330 al 2500

CUFE:112e34f31127746c24b27dc12dda2a243af9c33463c62787f8e360c6684ef82ff6d033d81e398fad207782328aec880

ORIGINAL

Página : 1 de 1

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



**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 diez (10) días del mes de febrero de 2025.


Atentamente,

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

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

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

  
(036) 335 40 44  
311 753 1203  
041 701 6000

 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 diez (10) días del mes de febrero de 2025.


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

  
(036) 335 40 44  
311 753 1203  
044 704 6000

 licitaciones@polyflex.com.co  
NIT. 10.125.834-1



**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 diez (10) días del mes de febrero de 2025.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE  
CC. 10.125.834  
Gerente General

NIT: 10.125.834-1

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



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



(036) 335 40 44  
311 753 1203  
044 704 6000



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	216.000	0	216.000
Periodo salud: 2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	54.000	0	54.000
Planilla Nro.: 30822406 Tipo E	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	32.900	0	32.900
Clase de aportante: B	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	54.000	0	54.000
Fecha transacción: 2024-09-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 894075744	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 356.900</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.305.800	0	2.305.800
Periodo salud: 2024-09	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.100	0	1.216.100
Planilla Nro.: 30852219 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	4.700.900	0	4.700.900
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Fecha transacción: 2024-09-02	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.100	0	166.100
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	3.628.500	0	3.628.500
Transacción: 885331167	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.800	0	144.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	374.400	0	374.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.100	0	52.100
	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	140.000	0	140.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.900	0	76.900
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.329.900	0	1.329.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.225.400	0	1.225.400
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	956.700	0	956.700
	PASENA	899999034	SENA	1	0	454.000	0	454.000
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	681.000	0	681.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 19.203.000</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-09	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.520.200	0	2.520.200
Periodo salud: 2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Planilla Nro.: 31149677 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.200	0	1.216.200
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.011.200	0	2.011.200
Fecha transacción: 2024-10-02	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.842.900	0	1.842.900
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Transacción: 953817147	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.800	0	144.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.700	0	432.700
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	106.200	0	106.200
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 10.295.400</b>

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.100	0	52.100
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.050.000	0	1.050.000
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	473.200	0	473.200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.257.900	0	1.257.900
	PASENA	899999034	SENA	1	0	236.600	0	236.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	354.900	0	354.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 13.720.100</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-10	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.521.900	0	2.521.900
Periodo salud: 2024-11	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.000	0	1.216.000
Planilla Nro.: 31440909 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.513.400	0	3.513.400
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.599.400	0	1.599.400
Fecha transacción: 2024-11-05	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Banco: BANCOLOMBIA	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.700	0	432.700
Transacción: 1029950143	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	2.908.100	0	2.908.100
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.900	0	144.900
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	108.000	0	108.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.239.700	0	1.239.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	849.200	0	849.200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.279.900	0	1.279.900
	PASENA	899999034	SENA	1	0	424.600	0	424.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	636.900	0	636.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 17.197.500</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-11	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.069.800	0	2.069.800
Periodo salud: 2024-12	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.518.500	0	2.518.500
Planilla Nro.: 31777585 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.044.800	0	2.044.800
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	4	0	6.506.300	0	6.506.300
Fecha transacción: 2024-12-04	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	181.600	0	181.600
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Transacción: 1100398846	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	199.100	0	199.100
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	5.751.000	0	5.751.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.400	0	432.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.705.300	0	1.705.300
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	526.500	0	526.500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	5.069.000	0	5.069.000
	PASENA	899999034	SENA	2	0	2.176.400	0	2.176.400
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 29.503.500</b>

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	3.264.500	0	3.264.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 32.768.000</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-12	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.086.400	0	2.086.400
Periodo salud: 2025-01	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.100	0	1.216.100
Planilla Nro.: 32175026 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.011.200	0	2.011.200
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.522.000	0	2.522.000
Fecha transacción: 2025-01-08	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.800	0	432.800
Banco: BANCOLOMBIA	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
Transacción: 1181197032	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	192.000	0	192.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.900	0	76.900
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	1.786.800	0	1.786.800
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	200.800	0	200.800
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.031.000	0	1.031.000
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.399.300	0	1.399.300
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	491.200	0	491.200
	PASENA	899999034	SENA	1	0	236.600	0	236.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	354.900	0	354.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 14.284.000</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-12	230201	800229739	PROTECCION	1	12	2.840.000	21.500	2.861.500
Periodo salud: 2025-01	EPS010	800088702	EPS SURA	1	12	2.360.000	17.800	2.377.800
Planilla Nro.: 32292604 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	0	12	0	0	0
Clase de aportante: B	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	12	660.000	5.000	665.000
Fecha transacción: 2025-01-22	PASENA	899999034	SENA	1	12	400.000	3.100	403.100
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	12	600.000	4.600	604.600
Transacción: 1212923915	PAESAP	899999054	ESAP	0	12	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	12	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 6.912.000</b>

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2025-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.265.900	0	2.265.900
Periodo salud: 2025-02	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.697.000	0	2.697.000
Planilla Nro.: 32494303 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.447.100	0	3.447.100
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	4	0	3.554.700	0	3.554.700
Fecha transacción: 2025-02-10	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	4.810.500	0	4.810.500
Banco: BANCOLOMBIA	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
Transacción: 1257141764	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	212.500	0	212.500
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	214.900	0	214.900
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	462.500	0	462.500
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 17.722.100</b>

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	82.000	0	82.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	205.400	0	205.400
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.044.600	0	1.044.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	2.007.800	0	2.007.800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	893.100	0	893.100
	PASENA	899999034	SENA	2	0	740.300	0	740.300
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.110.500	0	1.110.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 23.805.800</b>

PAGADO

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 30396398 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-08	Número planilla	30396398	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	1	Fecha de pago	2024-08-02		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,1600000	\$ 5.200.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 32.500.000	0,005	\$ 162.500
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 32.500.000	0,015	\$ 487.500
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 32.500.000	0,1250000	\$ 4.062.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

### Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio SLN	Fecha Fin SLN	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IPP	Fecha Inicio Ipp	Fecha Fin Ipp

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 30612667 Sucursal No. 03

Periodo pension	2024-09	Numero planilla	30612667	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-09	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-09-02		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pension	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora						
							Tipo	Código	Nombre	Días	IBC	Tarifa	Cotización
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,1600000	\$ 5.200.000
							FSP	FSP001	Fondo Solididad Pensional	30	\$ 32.500.000	0,005	\$ 162.500
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 32.500.000	0,015	\$ 487.500
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 32.500.000	0,1250000	\$ 4.062.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

### Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio SLN	Fecha Fin SLN	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio LMA	Fecha Fin LMA	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	RCP	Fecha Inicio Rcp	Fecha Fin Rcp

**CERTIFICADO DE APORTES**

**PAGADA**

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 30872246 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-10	Número planilla	30872246	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-10	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-10-02		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Días	IBC	Tarifa	Cotización	
							Tipo	Código					Nombre
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,1600000	\$ 5.200.000
							FSP	FSP001	Fondo Solididad Pensional	30	\$ 32.500.000	0,005	\$ 162.500
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 32.500.000	0,015	\$ 487.500
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 32.500.000	0,1250000	\$ 4.062.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,0000000	\$ 0

**Novedades**

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha inicio Vct	Fecha Fin Vct	RJP	Fecha inicio Rjp	Fecha Fin Rjp

0

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 31182743 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-11	Número planilla	31182743	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-11	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-11-06		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Dias	IBC	Tarifa	Cotización	
							Tipo	Código					Nombre
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,16000000	\$ 5.200.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 32.500.000	0,005	\$ 162.500
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 32.500.000	0,015	\$ 487.500
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 32.500.000	0,12500000	\$ 4.062.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0

### Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha pido Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha pido Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha pido Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha pido Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha pido Via	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha pido Irp	Fecha Fin Irp	
																															0

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 31516730 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-12	Numero planilla	31516730	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-12	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-12-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora						
							Tipo	Código	Nombre	Días	IBC	Tarifa	Cotización
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,16000000	\$ 5.200.000
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 32.500.000	0,005	\$ 162.500
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 32.500.000	0,015	\$ 487.500
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 32.500.000	0,12500000	\$ 4.062.500
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0

Novidades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TOP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha inicio SN	Fecha Fin SN	IGE	Fecha inicio Ige	Fecha Fin Ige	LUM	Fecha inicio Lum	Fecha Fin Lum	VAC	Fecha inicio Vac	Fecha Fin Vac	VCT	Fecha inicio Vct	Fecha Fin Vct	RIP	Fecha inicio Rip	Fecha Fin Rip	

## CERTIFICADO DE APORTES

# PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 32494548 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2025-01	Numero planilla	32494548	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2025-01	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2025-02-10		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Dias	IBC	Tarifa	Cotización	
							Tipo	Código					Nombre
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 5,461,668	0,16000000	\$ 873,900
							FSP	FSP001	Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 5,461,668	0,000	\$ 0
							FSS	FSP001	Fondo Subsistencia	30	\$ 5,461,668	0,000	\$ 0
							EPS	EPS010	EPS SURA	30	\$ 5,461,668	0,12500000	\$ 682,800
							ARL	SINARL	SINARL	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	SIN CCF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							SENA	SENA	SENA	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0

### Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	RGP	Fecha Inicio Rg	Fecha Fin Rg	

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 0 1 2 5 8 3 4** 6. DV **1** 12. Dirección seccional **Impuestos y Aduanas de Pereira** 14. Buzón electrónico **1 6**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de Identificación **1 0 1 2 5 8 3 4**  
 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **Risaralda** 30. Ciudad/Municipio **Pereira** 0 0 1  
 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** 1 7 0  
 41. Dirección principal **CL 8 19 130 BRR EL JAPON**  
 42. Correo electrónico **jaimepfx@hotmail.com**  
 43. Código postal 44. Teléfono 1 **3 1 1 7 5 3 1 2 0 3** 45. Teléfono 2 **3 1 4 7 8 5 6 1 7 4**

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**  
 46. Código **4 6 4 9** 47. Fecha inicio actividad **2 0 1 0 0 1 0 1** 48. Código **3 1 2 0** 49. Fecha inicio actividad **1 9 9 5 0 9 2 0** 50. Código **4 7 1 9 4 6 4 5** 51. Código **1 2 1 0** 52. Número establecimientos **5**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **5 7 9 1 0 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2**  
 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 **2 2 2 3**  
 55. Forma **1** 56. Tipo **1** Servicio **1** 2 3  
 57. Modo **1** 58. CPC

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  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.  
 Firma del solicitante:

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

984. Nombre **BELTRAN URIBE JAIME**  
 985. Cargo **CONTRIBUYENTE**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico

1 0 1 2 5 8 3 4 1 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	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaria	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 9 2 5	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matricula mercantil	0 0 1 3 5 9 4	_____		
78. Departamento	6 6	_____		
79. Ciudad/Municipio	1 7 0	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

68. 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 \_\_\_\_\_

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 5 9 5 3 - 1		1 5 8 7 2 5 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ		LAURA	MARCELA	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 1 0 5 1 2				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



[415]7707212489954[8020] 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico  
 1 0 1 2 5 8 3 4 | 1 | 1 6

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fabricación de colchones y somieres	3 1 2 0
162. Nombre del establecimiento POLYFLEX INC		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas 1 7 0	
165. Dirección CL 19 19 27 BRR STA MONICA		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 1 3 5 9 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5, 0 9 2 5	
168. Teléfono 6 3 3 0 3 6 9 4	169. Fecha de cierre 2 0 0 7, 0 3 2 9	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.	4 6 4 9
162. Nombre del establecimiento POLIFLEX INC		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Cabal 6 8 2	
165. Dirección CC PEREIRA PLAZA LC 103 EX		
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 4 5 6 1 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 5, 0 4 1 4	
168. Teléfono 6 3 2 4 1 0 0 2	169. Fecha de cierre 2 0 0 7, 0 3 2 9	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios	4 5 4 1
162. Nombre del establecimiento SANTA ROSA MOTO PLACE		
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Cabal 6 8 2	
165. Dirección CR 14 18 14		
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 2 7 1 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7, 0 5 2 5	
168. Teléfono 3 1 1 7 5 3 1 2 0 3	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 2 5 8 3 4 1 6. DV 1 7. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 12. Buzón electrónico 1 6

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio, mantenimiento y reparación de motocicletas y de sus partes, pie 5 0 4 0
162. Nombre del establecimiento CUBA MOTO PLACE	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CR 25 68 B 27	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 5 5 6 8 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7, 0 9, 1 1
168. Teléfono 3 2 7 5 3 5 3	169. Fecha de cierre 2 0 1 0, 0 7, 2 9
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5
162. Nombre del establecimiento POLYFLEX INC	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Santa Rosa de Cabal 6 8 2
165. Dirección CL 17 14 32	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 3 2 3 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3, 1 1, 2 1
168. Teléfono 3 6 5 7 8 1 9	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios 4 5 4 1
162. Nombre del establecimiento: ANSERMA MOTO PLACE	
163. Departamento Caldas 1 7	164. Ciudad/Municipio Anserma 0 4 2
165. Dirección CR 5 15 02	
166. Número de matrícula mercantil 1 2 9 0 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8, 0 6, 1 1
168. Teléfono 8 5 3 2 8 6 3	169. Fecha de cierre 2 0 1 9, 0 3, 0 5

**DIAN**Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos**001**

Página 6 de 7 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 0 1 2 5 8 3 4 | 1

1 6

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios	4 5 4 1
162. Nombre del establecimiento BELEN MOTO PLACE			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Belén de Umbria	0 8 8
165. Dirección CR 11 3 34			
166. Número de matrícula mercantil	1 5 8 9 4 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 8 0 7 1 8
168. Teléfono	3 5 2 8 2 5 8	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 8 0 4
160. Tipo de establecimiento Fábrica	1 8	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.	4 6 4 9
162. Nombre del establecimiento POLYFLEX DOSQUEBRADAS			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	1 7 0
165. Dirección CL 19 19 27 BRR SANTA MONICA			
166. Número de matrícula mercantil	5 0 2 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 6 0 9 1 2
168. Teléfono	3 1 1 7 5 3 1 2 0 3	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor realizado a través de internet	4 7 9 1
162. Nombre del establecimiento COMERCIALIZADORA POLYFLEX			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	1 7 0
165. Dirección CL 8 19 130 BRR EL JAPON			
166. Número de matrícula mercantil	6 5 0 2 6	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 2 0 4 1 3
168. Teléfono	6 0 6 3 2 8 3 9 4 9	169. Fecha de cierre	

Fecha generación documento PDF: 11-02-2025 11:50:32AM

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 2 5 8 3 4 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira 14. Buzón electrónico 1 6

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

160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8	161. Actividad económica Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y e 4 7 5 4
162. Nombre del establecimiento COMERCIALIZADORA POLYFLEX SEDE BOGOTA	
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección CL 146 F 78 27 LC 1	
166. Número de matrícula mercantil 0 3 5 2 2 8 9 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 2 0 5 0 3
168. Teléfono 3 1 1 7 5 3 1 2 0 3	169. Fecha de cierre
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
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



Dosquebradas, mayo 01 de 2024.

## COMUNICADO A TODOS NUESTROS CLIENTES

A partir de la presente, les notificamos que nuestra empresa JAIME BELTRÁN URIBE Y/O POLYFLEX INC es **AUTORRETENEDOR** del impuesto de **INDUSTRIA Y COMERCIO EN EL MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS**, sede fabril y de despachos. Según el Acuerdo No. 033 de diciembre 30 de 2020, Capítulo VIII "Autorretención del impuesto de industria y comercio" Artículo No. 110 Autorretención:

### CAPÍTULO VIII

#### AUTORRETENCIÓN DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

**ARTÍCULO 110. AUTORRETENCIÓN.** Son autorretenedores de industria y comercio, los autorretenedores del impuesto de renta y complementarios, los grandes contribuyentes establecidos por la DIAN, las entidades de derecho público, los fondos de inversión, los fondos de valores, los fondos de pensiones de jubilación e invalidez, los consorcios, las uniones temporales, las comunidades organizadas, las personas naturales que sean agentes de retención en el impuesto de renta y complementarios, los responsables de IVA; estarán obligados a efectuar autorretención de Industria y Comercio sobre sus propios ingresos obtenidos por sus actividades gravadas realizadas en el Municipio de Dosquebradas; las demás personas naturales o jurídicas, sucesiones ilíquidas y sociedades de hecho, que por sus funciones intervengan en actos u operaciones en los cuales deben por expresa disposición legal, efectuar la retención o percepción del tributo correspondiente.

Así mismo, en el acuerdo No. 033 de diciembre 30 de 2020, determina la base gravable que deben presentar los autorretenedores en el Municipio de DOSQUEBRADAS:

**ARTÍCULO 79. BASE GRAVABLE DE CONTRIBUYENTES CON ACTIVIDADES EN MÁS DE UN MUNICIPIO.** El Contribuyente que realice actividades industriales, comerciales o de servicios en más de un Municipio, a través de sucursales o agencias constituidas de acuerdo con lo estipulado en el Código de Comercio o de establecimientos debidamente inscritos, deberá registrar su actividad en cada Municipio y llevar registros contables que permitan la determinación del volumen de Ingresos obtenidos por las operaciones realizadas en cada Municipio. Los ingresos brutos percibidos por operaciones realizadas en el Municipio de Dosquebradas, constituirán la base gravable, previas las deducciones.



Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44



licitaciones@polyflex.com.co



En virtud de lo anterior, a partir de la fecha, aclaramos que la Sede fabril principal de Jaime Beltrán Uribe y/o Polyflex está ubicada en el Municipio de Dosquebradas, lugar dónde realiza todas sus actividades, recepción, logística y despacho, por ende, le corresponde a ésta jurisdicción el recaudo, la declaración y el pago de dicho impuesto; lo que significa que ningún otro Municipio puede gravar estos ingresos.

De acuerdo a lo expuesto en el artículo 32 de la Ley 14 de 1983, encontramos lo siguiente que apoya nuestra posición:

Examen de constitucionalidad del artículo 32 de la Ley 14 de 1983, compilado por el 195 del Decreto 1333 de 1986.

Así pues, si la actividad comercial, industrial o de servicios se lleva a cabo dentro de la jurisdicción de un determinado municipio, éste será el sujeto activo del impuesto de industria y comercio; lo cual, a contrario sensu, significa que ningún municipio puede gravar con este impuesto actividades de tal naturaleza que se ejerzan en otras jurisdicciones municipales”  
(Subrayado fuera de texto).

Dicha regla general se reitera en la Ley 1819 de 2016, en donde, para procurar claridad y mejorar el cumplimiento de las obligaciones tributarias de los contribuyentes en los municipios en donde efectivamente se realizan actividades gravadas, el legislador se ocupó de fijar algunas reglas de territorialidad para el impuesto de industria y comercio en el artículo 343 de la presente Ley:

**Artículo 343. Territorialidad de impuesto de industria y comercio. El impuesto de industria y comercio se causa a favor del municipio en el cual se realice la actividad gravada, bajo las siguientes reglas:**

1. En la actividad industrial se mantiene la regla prevista en el artículo 77 de la Ley 49 de 1990 y se entiende que la comercialización de productos por él elaborados es la culminación de su actividad industrial y por tanto no causa el impuesto como actividad comercial en cabeza del mismo.
2. En la actividad comercial se tendrán en cuenta las siguientes reglas:
  - a) Si la actividad se realiza en un establecimiento de comercio abierto al público o en puntos de venta, se entenderá realizada en el municipio en donde estos se encuentren.



Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44



licitaciones@polyflex.com.co

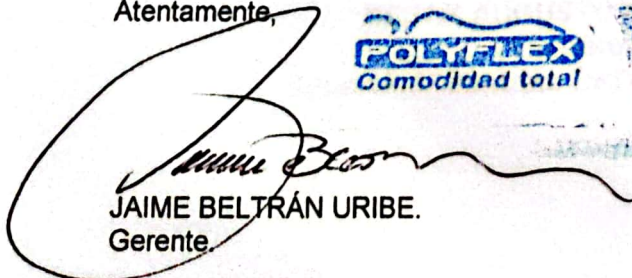


- b) Si la actividad se realiza en un municipio en donde no existe establecimiento de comercio ni puntos de venta, la actividad se entenderá realizada en el municipio en donde se perfecciona la venta. Por tanto, el impuesto se causa en la jurisdicción del municipio en donde se conviene el precio y la cosa vendida;
- c) Las ventas directas al consumidor a través de correo, catálogos, compras en línea, tele ventas y ventas electrónicas se entenderán gravadas en el municipio que corresponda al lugar de despacho de la mercancía.
- d) En la actividad de inversionistas, los ingresos se entienden gravados en el municipio o distrito donde se encuentra ubicada la sede de la sociedad, donde se poseen las inversiones.

Nótese como el literal c) indica que las ventas por catálogos y ventas electrónicas se encuentran gravadas en el municipio donde se realiza el despacho de la mercancía. Este sería el caso de la empresa Jaime Beltrán Uribe y/o Polyflex, la cual realiza ventas electrónicas a través de las plataformas de la TVEC Y EL SECOP a distintas entidades estatales. El perfeccionamiento del contrato, el precio, la cosa vendida y el despacho corresponden al MUNICIPIO DE DOSQUEBRADAS.

Por todas las razones expuestas legalmente y en concordancia con normas tributarias municipales de territorialidad, les solicitamos (NO REALIZAR) abstenerse de realizar la retención del impuesto de industria y comercio, toda vez que no es procedente y no está bajo el marco jurídico tributario para practicarla.

Atentamente,



JAIME BELTRÁN URIBE.  
Gerente.



Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44



licitaciones@polyflex.com.co

HORA:

9:25a

**PERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA**

**EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA**

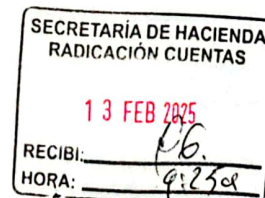
**CERTIFICA:**

Que **JAIME BELTRAN URIBE NIT : 10,125,834 - 1**, entregó a satisfacción de acuerdo a las especificaciones técnicas y de manera oportuna los bienes objeto de la **ORDEN DE COMPRA 140226** por valor de **NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS (\$ \$ 9,848,700.00) M/CTE.**

De otra parte, certifico de acuerdo a certificación allegada por la señora Contadora, que el contratista no tiene obligación pendiente con el Sistema de Salud ni con el Sistema de Aportes a Seguridad Social.

Se expide a los once (11) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

  
**CESAR AUGUSTO SANCHEZ GRACIA**  
Personero Municipal  
**Supervisor Contrato ORDEN DE COMPRA 140226**



PAGUESE AL PRIMER BENEFICIARIO  
BELTRAN URIBE JAIME  
OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE  
PESOS MC.XXX

MUNICIPIO DE SIBATE  
Nit: 899999372-4  
CALLE 10 # 8-01

### MUNICIPIO DE SIBATE

Nit: 899999372-4

### Egresos de Personeria

Fecha: 14/02/2025      Número: 2025000006  
A FAVOR DE BELTRAN URIBE JAIME      NIT 10125834  
CHEQUE No MM933803      Fecha 14/02/2025      Cheque por valor de 8,644,512.00 ✓  
POR VALOR DE OCHO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS DOCE PESOS  
MC.  
DETALLE PAGO TOTAL ORDEN DE COMPRA 140226 - ADQUISICIÓN DE PAPELERIA Y ELEMENTOS DE

#### Vigencia Presupuestal 2024

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2024001732	2024001732	62.1.2.02.01.003	OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO) UNIDAD EJECUTORA 5-Personeria FUENTE R110101 RESERVA-LIBRE IMPUESTOS	9.848,700.00

*UP*

Total Presupuesto:

9,848,700.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE						RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Cto Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%	
1110050205	Cta. Cte. No. 94527312907 personeria municipal.		00.00	8,644,512.00				
4105760303	Tasa Pro Deporte		00.00	206,905.00	TASA P	8,276,218.49	2.5	✓
410576030202	Estampillas Procultura- Seguridad Social Gestor Cultural		00.00	16,552.00	SEGUR	8,276,218.49	0.2	✓
410576030203	Estampillas Procultura - Biblioteca Publica Municipal		00.00	16,552.00	ESTAM	8,276,218.49	0.2	✓
410576030201	Estampillas Cultura		00.00	132,419.00	ESTAM	8,276,218.49	1.6	✓
4105760301	Estampilla para el Bienestar del adulto mayor		00.00	331,049.00	ESTAM	8,276,218.49	4	✓
24360801	Compras General Declarantes Renta		00.00	206,905.00	Fuente	8,276,218.49	2.5	✓
41050802	Actividad comercial		00.00	57,934.00	I C A	8,276,218.49	0.7	✓
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido Por Consignar		00.00	235,872.00	I V A	1,572,481.51	15	✓
24010101	Bienes y servicios		9,848,700.00	00.00				



