

	<b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>07</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>28-11-2024</b>

AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° \*\*FAC-S-2025-012223-CP\*\*

FECHA: 24-12-2025

El suscrito **Coronel SUURBIER OCAMPO MUÑOZ** Ordenador del Gasto de **CACOM-2** nombrado mediante **Resolución 052 15-01-2024** ; autoriza **pago total ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO, COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo con lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aeroespacial Colombiana"

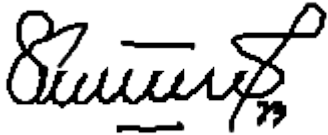
<b>CONCEPTO</b>	<b>DESCRIPCION</b>
<b>PROVEEDOR</b>	<b>POLIFLEX Y/O JAIME BELTRÁN URIBE</b>
<b>TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>Cédula</b>
<b>No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>	<b>10125834</b>
<b>No DOC. SOPORTE</b>	<b>ORDEN DE COMPRA No. 153373</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$47.145.700,00</b>
<b>VALOR A PAGAR</b>	<b>\$47.145.700,00</b>
<b>VALOR LEGALIZACIÓN / ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO</b>	<b>NO APLICA</b>
<b>RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN</b>	<b>02-02-01-002-007-10</b>
<b>NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)</b>	<b>5003814338</b>
<b>NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)</b>	<b>4200392080</b>
<b>VIGENCIA</b>	<b>2025</b>
<b>PAC MES</b>	<b>DENTRO DE LOS TREINTA DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA.</b>
<b>BANCO</b>	<b>BANCOLOMBIA S.A.</b>
<b>TITULAR</b>	<b>JAIME BELTRAN URIBE</b>
<b>TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO</b>	<b>Corriente</b>
<b>NUMERO CUENTA</b>	<b>85230010040</b>
<b>ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)</b>	
<b>TITULAR</b>	
<b>NIT/C.C</b>	
<b>BANCO</b>	
<b>TIPO DE CUENTA BANCARIA</b>	
<b>NUMERO CUENTA</b>	

<b>TIPO DOCUMENTO</b>	<b>DOCUMENTOS</b>	<b>N° FOLIOS</b>
<b>ORIGINAL</b>	Certificación para pago Formato	<b>02</b>
<b>DIGITAL</b>	Registro presupuestal CRP, última versión que coincida con el plan de pagos que se va realizar.	<b>01</b>
<b>DIGITAL</b>	- Acta de Recibo a Satisfacción y sus anexos (Factura No. FE 2661) - Formato de Imputación Rubro Presupuestal - Certificación de Aportes	<b>27</b>

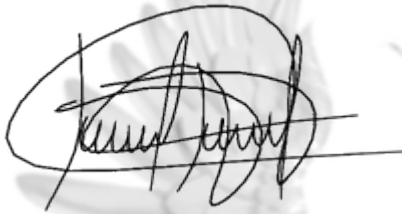
	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>07</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>28-11-2024</b>

	Parafiscales, Planillas de pago de Seguridad Social - CXP SIIF - Certificación bancaria - Entrada SAP	
<b>TOTAL FOLIOS</b>		<b>30</b>

En constancia de lo anterior firman:



Coronel SOURBIER OCAMPO MUÑOZ  
Segundo Comandante Y Jefe Estado Mayor CACOM-2




Mayor DAVID GUILLERMO DELVASTO AVELLANEDA  
Jefe Departamento Compras Públicas

Elaboró: T1. ACEVEDO / DECOP T1. ACEVEDO / DECOP Aprobó: T1. ACEVEDO / DECOP




	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>GA-JEADA-FR-201</b>
	<b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>07</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>28-11-2024</b>



	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-043</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>04</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>12-12-2024</b>

<b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE ORDEN DE COMPRA TVEC – GRANDES SUPERFICIES - TOTAL</b>	<b>FECHA: 28/11/2025</b>	
<b>ORDEN DE COMPRA No.</b>	153373	
<b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>	15-10-2025	
<b>OBJETO</b>	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO, COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.	
<b>FORMA DE PAGO</b>	DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA.	
<b>GRANDE SUPERFICIE / GRAN ALMACEN</b>	POLYFLEX Y/O JAIME BELTRÁN URIBE	
<b>SUPERVISOR</b>	T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA (PRINCIPAL)  ST. CRIOLLO DIAZ GABRIELA (SUPLENTE)	
<b>VALOR ORDEN DE COMPRA</b>	\$47.145.700,00	
<b>PLAZO DE ENTREGA</b>	28/11/2025	
<p>En Apiay - Meta, el día 28 del mes de noviembre de 2025, se reunieron el señor CR. SUURBIER OCAMPO MUÑOZ, en su calidad de Ordenador del Gasto, la señora T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA en su calidad de Supervisor por parte del <b>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – COMANDO AÉREO DE COMBATE N°2</b>; con el objeto de efectuar el correspondiente recibo TOTAL, del bien correspondiente al objeto descrito en la Orden de Compra.</p> <p>Por lo que, en calidad de Supervisor de la Orden de Compra relacionada, me permito certificar que el contratista acreditó un avance del <u>100</u> % en el desarrollo de la Orden de Compra No. 153373, y que cumplió a satisfacción con las especificaciones técnicas y obligaciones señaladas en la misma, quedando pendiente por parte del contratista la emisión de la factura por novedades en su sistema contable y expedición del certificado de parafiscales.</p>		
<b>DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>VALOR</b>
COLCHON RESORTADO ORTOPEDICO 100*190*23	75	\$40.642.500,00
COLCHON ORTOPEDICO 140x190x28cm TELA ANTI ACAROS	8	\$6.503.200,00
<b>SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO</b>		



	<b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>	<b>Código:</b>	<b>DE-DEAJU-FR-043</b>
	<b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES</b>	<b>Versión N°:</b>	<b>04</b>
		<b>Vigencia:</b>	<b>12-12-2024</b>

<b>DETALLE DEL PAGO</b>	<b>VALOR</b>	<b>OBSERVACIONES</b>
VALOR INICIAL ORDEN DE COMPRA	\$47.145.700,00	
VALOR ADICIÓN	\$ 0,00	
VALOR REDUCCIÓN	\$ 0,00	
VALOR FINAL ORDEN DE COMPRA	\$47.145.700,00	
PAGO TOTAL DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA	\$47.145.700,00	Pendiente factura
SALDO	\$0,00	

**OBSERVACIONES**

Ninguna.

**EN CONSTANCIA, FIRMAN**

 <hr/> <b>T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI</b> Supervisor	 <hr/> <b>CR. SUURBIER OCAMPO MUÑOZ</b> Ordenador del Gasto
--	--

**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>Cliente</b>	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 2		
<b>NIT</b>	800,141,627 - 4	<b>Teléfono</b>	6616412
<b>Dirección</b>	KM 7 VIA PUERTO LOPEZ	<b>Vendedor</b>	TVEC - SANDRA
<b>Ciudad</b>	VILLAVICENCIO - COLOMBIA	<b>Centro Costo</b>	4
<b>Correo</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	<b>Remisión</b>	1887

**FACT ELECTRONICA DE VENTA  
TVEC OTRAS ENTIDADES****FE 2661**

Fecha y Hora de Factura

<b>Generación</b>	2025-12-02	14:19:19
<b>Expedición</b>	2025-12-02	14:17:51
<b>Vencimiento</b>	2025-12-31	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160071652309	COLCHON RESORTADO ORTOPEDICO 100*190*23-PL	UN	75.00	455,378.15	34,153,361.34
2	0160030642049	COLCHON ORTOPEDICO 140*190*28CM TELA ANTIACAROS-PL	UN	8.00	683,109.24	5,464,873.95

Total Items 2

<b>Total Bruto</b>	39,618,235.29	
<b>IVA Tarifa</b>	19%	7,527,464.71
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 47,145,700.00</b>	

**FORMA DE PAGO**

Credito Credito

**MEDIO DE PAGO**

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2661 Vence el  
2025-12-31

47,145,700.00

**VALOR EN LETRAS**

Cuarenta Y Siete Millones Ciento Cuarenta Y Cinco Mil Setecientos Pesos

**OBSERVACIONES**

#\$15-01-05-004;OC153373;yeimi.rodriquez@fac.mil.co#\$

**ORDEN DE COMPRA**

Prefijo

Numero 153373

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 No18764096278062 aprobado en 2025-07-29 hasta el 2027-07-28, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 2501 al 3000**

CUFE :ec1e5aa1346a1f033fc143ceea2ec6fa4efe00a083d538699cc4f355d2f0ce0d273bcbfcd63bb1ed1eb9a6c6b346f6d9

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

**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>Cliente</b>	FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No 2		
<b>NIT</b>	800,141,627 - 4	<b>Teléfono</b>	6616412
<b>Dirección</b>	KM 7 VIA PUERTO LOPEZ	<b>Vendedor</b>	TVEC - SANDRA
<b>Ciudad</b>	VILLAVICENCIO - COLOMBIA	<b>Centro Costo</b>	4
<b>Correo</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	<b>Remisión</b>	1887

**FACT ELECTRONICA DE VENTA  
TVEC OTRAS ENTIDADES****FE 2661**

Fecha y Hora de Factura

<b>Generación</b>	2025-12-02	14:19:19
<b>Expedición</b>	2025-12-02	14:17:51
<b>Vencimiento</b>	2025-12-31	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160071652309	COLCHON RESORTADO ORTOPEDICO 100*190*23-PL	UN	75.00	455,378.15	34,153,361.34
2	0160030642049	COLCHON ORTOPEDICO 140*190*28CM TELA ANTIACAROS-PL	UN	8.00	683,109.24	5,464,873.95

Total Items 2

<b>Total Bruto</b>	39,618,235.29	
<b>IVA Tarifa</b>	19%	7,527,464.71
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 47,145,700.00</b>	

**FORMA DE PAGO**

Credito Credito

**MEDIO DE PAGO**

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2661 Vence el  
2025-12-31

47,145,700.00

**VALOR EN LETRAS**

Cuarenta Y Siete Millones Ciento Cuarenta Y Cinco Mil Setecientos Pesos

**OBSERVACIONES**

#\$15-01-05-004;OC153373;yeimi.rodriquez@fac.mil.co#\$

**ORDEN DE COMPRA**

Prefijo

Numero 153373

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 No18764096278062 aprobado en 2025-07-29 hasta el 2027-07-28, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 2501 al 3000**

CUFE :ec1e5aa1346a1f033fc143ceea2ec6fa4efe00a083d538699cc4f355d2f0ce0d273bcbfcd63bb1ed1eb9a6c6b346f6d9

COPIA

Pagina : 1 de 1

```

-----
---- SSSSSSSSSS ----- AA ----- PPPPPPPPPP -----
-- SSSSSSSSSSSSSS ----- AAAA ----- PPPPPPPPPPPP --
-- SSSSSS -- SS ----- AAAAAA ----- PPPP -- PPPP -
-- SSSSSSS ----- AAA AAA ----- PPPP -- PPPP -
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAA ----- PPPPPPPPPPPP --
----- SSSSSSS ----- AAAAAAAAAA ----- PPPPPPPPPPPP ---
-- SS --- SSSSSS -- AAAA ----- AAAA -- PPPP -----
- SSSSSSSSSSSSSSSS - AAAA ----- AAAA - PPPP -----
-- SSSSSSSSSSSS --- AAAA ----- AAAA - PPPP -----

```

```

M a n d a n t e                400
D e s t i n a t .             JHONGARR
D e p a r t a m .

Orden SPOOL                   SCRIPT GENE JHONGARR
Número de orden               527161

Base datos                    PRD(vhmdnhp4
Propietario                   JHONGARR
Tipo de dispositivo           SAPWIN
Forma de edición              LETTER
Prioridad                     5
Cantidad                      1
Orden de salida               1
    creado                    17.12.2025 14:04:05
    de                        JHONGARR
    impreso                   17.12.2025 14:04:06
    máquina                   hec45v140854
    Dispositivo               General

```



FUERZA AEREA COLOMBIANA

ENTRADA DE BIENES  
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material  
5003814338-2025  
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD Comando Aéreo de Combate No.2	NIT 800141627-4	CODIGO F002	ALMACEN FA01	FECHA 17.12.2025	CIUDAD Apiay, Meta
PROVEEDOR JAIME BELTRAN URIBE	NIT 101258341	CODIGO	No. PEDIDO 4200392080	DESTINO GRUAL	

TRAZABILIDAD: FACT FE 2661 / OC 153373 / OC 153373 FACT FE 2661 / OC 153373 FACT FE 2661 ADQ ENSERES ALOJAMIENTOS

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
1251062	0011208052 M1A01A01A		00000000000125106	COLCHON DE 1.00 MT X 1.90 MT		75,00	C/U	541.900,00	40.642.499,89
1263249	0011208053 M1A01A01A		00000000000126324	COLCHON ORTOPEDICO DOBLE		8,00	C/U	812.900,00	6.503.199,96

TOTALES

47.145.699,85

MONTO: CUARENTA Y SIETE MILLONES CIENTO CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON- OCHENTA Y CINCO /100 M.CTE

RECIBI  
TZ. GARCIA RAMIREZ JUDIN JEFFERSON  
Técnico Gestor Almacén Miscelaneos  
CACOM-2 / C.C. 171888.884  
ALMACENISTA  
POST-FIRMA

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Número Interno de	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío	Fecha de Aceptación /	Fecha de Reasignación	No. Identificación	Nombre o Razón Social	Estado de documento	valor antes de IVA	IVA	valor después de	valor máximo para	No. Obligación	Estado obligación	valor Obligado	Número de Egreso de	Código CUFE_CUDE	
15-01-05-004	FAC COMANDO AEREO DE	19376291	Factura electrónica	FE2661	FE2661	2/12/2025 12:00:00 a. m.	2/12/2025 12:00:00 a. m.	2/12/2025 2:20:20 p. m.	5/12/2025 4:37:18 a. m.		10125834	JAI ME BELTRAN URIBE	AceptadaTaci tamente	39618235,29 000000	7527464,710 00000	47145700,00 000000	47145700,00 000000						ec1e5aa1346 a1f033fc143c eea2ec6fa4ef



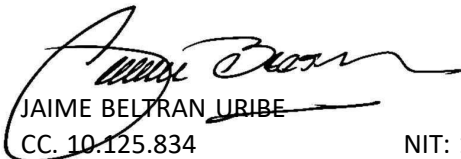
## CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo, JAIME BELTRÁN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, bajo la gravedad de juramento, certifico que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que como independiente me encuentro a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Representante Legal



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.**

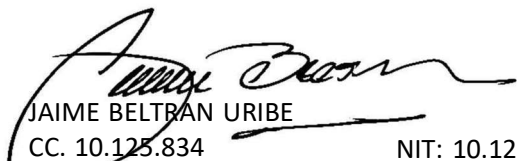
“Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo, JAIME BELTRÁN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, certifico que se he 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 la empresa se encuentra 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: ACLARO QUE SI TENGO PERSONAL A CARGO.**

Dada en la ciudad de Pereira a los dos (02) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

  
JAIME BELTRÁN URIBE  
CC. 10.125.834 NIT: 10.125.834-1  
Representante Legal

  
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](mailto: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	
Período pensión: 2025-06	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.842.700	0	2.842.700	
Período salud: 2025-07	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.535.100	0	2.535.100	
Planilla Nro.: 33960107 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100	
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.287.800	0	3.287.800	
Fecha transacción: 2025-07-04	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	4.323.900	0	4.323.900	
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700	
Transacción: 1602476881	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	217.900	0	217.900	
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	414.500	0	414.500	
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400	
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000	
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.600	0	84.600	
	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0	
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1.621.900	0	1.621.900	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1.832.700	0	1.832.700	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	858.200	0	858.200	
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
	PASENA	899999034	SENA	2	0	671.400	0	671.400	
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.007.100	0	1.007.100	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 22.639.000</b>		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100	
Período salud: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	2	0	2.723.200	0	2.723.200	
Planilla Nro.: 34226909 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.134.200	0	2.134.200	
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900	
Fecha transacción: 2025-08-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.900	0	364.900	
Banco: BANCOLOMBIA	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000	
Transacción: 1677309669	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000	
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500	
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400	
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	3.475.600	0	3.475.600	
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700	
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.451.900	0	1.451.900	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.706.100	0	1.706.100	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	586.700	0	586.700	
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0	
	PASENA	899999034	SENA	2	0	535.700	0	535.700	
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	803.500	0	803.500	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 19.282.400</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
Período pensión: 2025-08	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Período salud: 2025-09	230201	800229739	PROTECCION	2	0	920.000	0	920.000
Planilla Nro.: 34556900 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.829.500	0	3.829.500
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Fecha transacción: 2025-09-01	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.900	0	364.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
Transacción: 1743926072	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	3.097.300	0	3.097.300
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.450.500	0	1.450.500
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	985.600	0	985.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.293.600	0	1.293.600
	PASENA	899999034	SENA	1	0	450.600	0	450.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	675.800	0	675.800
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 18.568.400</b>	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-09	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.439.500	0	3.439.500
Período salud: 2025-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.800.800	0	1.800.800
Planilla Nro.: 34893619 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	2	0	920.000	0	920.000
Fecha transacción: 2025-10-02	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.800	0	364.800
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.800	0	222.800
Transacción: 1821489032	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	2.687.300	0	2.687.300
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.321.800	0	1.321.800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	893.800	0	893.800
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.313.500	0	1.313.500
	PASENA	899999034	SENA	1	0	404.700	0	404.700
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	607.000	0	607.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 16.959.800</b>	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1.236.100	0	1.236.100
Período salud: 2025-11	230201	800229739	PROTECCION	3	0	968.000	0	968.000
Planilla Nro.: 35223823 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.347.100	0	2.347.100
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 6.848.100</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
Fecha transacción: 2025-11-05	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57.000	0	57.000
Transacción: 1906325306	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	706.300	0	706.300
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	141.700	0	141.700
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	445.900	0	445.900
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	190.000	0	190.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	14-11	890903790	ARL SURA	16	0	1.076.500	0	1.076.500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.041.100	0	1.041.100
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	636.800	0	636.800
	PASENA	899999034	SENA	1	0	8.600	0	8.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	12.900	0	12.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>\$ 11.462.800</b>		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1.071.900	0	1.071.900
Período salud: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.681.700	0	2.681.700
Planilla Nro.: 35527446 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1.395.600	0	1.395.600
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Fecha transacción: 2025-12-02	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	61.600	0	61.600
Transacción: 1974550568	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.500	0	213.500
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	2.163.800	0	2.163.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	8	0	563.900	0	563.900
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57.000	0	57.000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.136.100	0	1.136.100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	715.500	0	715.500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	15	0	1.145.000	0	1.145.000
	PASENA	899999034	SENA	1	0	315.500	0	315.500
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	473.300	0	473.300
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>						<b>\$ 14.432.800</b>		

# Certificación Bancaria

Martes, 02 de diciembre de 2025

A quien le interese

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 aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	85230010040	2006-12-14	Activo	*****

**\*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



### Cuentas bancarias de tercero

Usuario Solicitante: MHiyaceved Isbel Yanira Acevedo Duran  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2  
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-05-7:43 p. m.

Tipo Doc. Identidad	Número Documento Identidad	Nombre del Tercero	Entidad Financiera	Tipo de Cuenta Bancaria	Número de Cuenta Bancaria	Nombre Cuenta Bancaria	Tipo de Moneda	Sucursal	Estado de la Cuenta	Vigencia de utilización de Cta Bancaria en la U/S Ejecutora
<b>Unidad ó SubUnidad Ejecutora 15-01-05-004-FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2</b>										
Cédula de Ciudadanía	10125834	JAIME BELTRAN URIBE	BANCOLOMBIA S.A.	Corriente	85230010040	JAIME BELTRAN URIBE	Pesos		Activa	2026/10/30



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHmjsaaved Martha Janeth Saavedra Guevara
Unidad ó Subunidad: 15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-21-8:28 a. m.


Table with 8 columns: Número, Estado, Caja Menor-Identif., Valor Antes del Iva, Fecha Registro, Tipo de Cuenta x Pagar, Valor Iva, Unidad / Subunidad Ejecutora, Nro. Compromiso, Tipo de Moneda, Valor Total, Nro. Cdp, Tasa de Cambio, Valor Total Moneda Original. Includes 'TERCERO' section and 'Identificación' row.

Table with 4 columns: Número, Tipo, Fecha, and a blank column. Row: FE 2661, FACTURA, 2025-12-21.

Table with 2 columns: CODIGO, DESCRIPCION. Rows: 1 ACTO ADMINISTRATIVO, 16 ENTRADA A ALMACEN, 17 FACTURA.

Objeto.: ORDEN DE COMPRA No. 153373 ADQUISICIÓN DE COLCHONES PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL CACOM-2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.

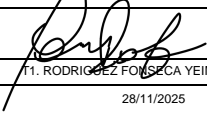
FIRMA(S) RESPONSABLE(S) ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN Firmado digitalmente por ISBEL YANIRA ACEVEDO DURAN

	<b>FUERZA AEROSPAZIAL COLOMBIANA</b>	Código:	GA-JEADA-FR-132
	<b>FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL</b>	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/2024

Jefatura o Unidad:	CACOM-2
Nombre del Supervisor de Contrato	T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA
Ordenador del Gasto	CACOM-2
No. Contrato	153373
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO, COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AÉREO DECOMBATE No. 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.
Valor inicial del contrato	\$ 47.145.700,00
Adición	\$ 0,00
Reducción	\$ 0,00
Valor final del contrato	\$ 47.145.700,00

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MÁXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	VALOR APROPIACION POR RUBRO
	RECURSO				
02-02-01-002-007	10	N/A	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	COLCHON DE 1 M X 1,90 M	\$ 40.642.500,00
02-02-01-002-007	10	N/A	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	COLCHON DE 1,40 X 1,90 M	\$ 6.503.200,00
<b>TOTAL VIGENCIA 2025</b>					<b>\$ 47.145.700,00</b>
<b>TOTAL VIGENCIAS</b>					<b>\$ 47.145.700,00</b>

No. PAGO	MES DE PAGO	MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN	DETALLE DEL PAGO	RUBRO	USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)	DESCRIPCIÓN	VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO	VALOR TOTAL PARA PAGO	SALDOS
1	DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA.	N/A	PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-002-007-10	N/A	COLCHON DE 1 M X 1,90 M	\$ 40.642.500,00	\$ 40.642.500,00	\$ 0,00
			PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-01-002-007-10	N/A	COLCHON DE 1,40 X 1,90 M	\$ 6.503.200,00	\$ 6.503.200,00	\$ 0,00
<b>TOTALES</b>							<b>\$ 47.145.700,00</b>	<b>\$ 47.145.700,00</b>	<b>\$ 0,00</b>

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA
FECHA	28/11/2025

**Control - Su contrato se ha modificado en:**  
(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y último CPA)

**\$ 0,00**

De: Sandra Milena Bautista <directora.comercial@polyflex.com.co>  
Enviado el: miércoles, 15 de octubre de 2025 6:08 p. m.  
Para: 'Yoly Murcia Ortiz' <yoly.murcia@fac.mil.co>; 'T1. YEIMI CAROLINA RODRIGUEZ FONSECA' <YEIMI.RODRIGUEZ@FAC.MIL.CO>  
CC: 'CONTABILIDAD-POLYFLEX/JAIME BELTRAN URIBE' <contabilidad@polyflex.com.co>  
Asunto: MANEJO FORMATO OTAN - POLYFLEX Y/O JAIME BELTRAN URIBE - OC 153373  
Importancia: Alta

Señores:

COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 2

Atn: Supervisor Principal T1. RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA  
Supervisor Suplente ST. CRIOLLO DIAZ GABRIELA

Asunto: MANEJO FORMATO OTAN - POLYFLEX Y/O JAIME BELTRAN URIBE - OC 153373

Cordial saludo,

Por medio del presente, nos permitimos informar que, de manera desafortunada, nuestra compañía no maneja ni diligencia el formato denominado "Catalogación OTAN". Entendemos que dicho sistema corresponde a un esquema de codificación de la Organización del Tratado del Atlántico Norte, el cual asigna un código único a cada parte o repuesto de productos y sistemas militares.

Sin embargo, dicho formato incluye información de carácter sensible y estrictamente reservada para el manejo comercial en nuestras operaciones, ya que contiene datos de contacto exactos de nuestros fabricantes y/o proveedores—tanto nacionales como importadores—, los cuales constituyen contactos estratégicos esenciales para el adecuado funcionamiento de nuestra comercialización y para la correcta gestión de nuestro ciclo logístico.

Ofrecemos disculpas por los posibles inconvenientes que esta situación pueda generar en la entidad y agradecemos de antemano su comprensión.

Esta comunicación tiene plena validez amparada en la ley 527 de 1999 en virtud del principio de equivalencia funcional como mensaje de datos por medios electrónicos y no requiere ser enviada en formato adjunto, por medio físico o con firma autógrafa.

Cordialmente,

**Sandra Milena Bautista**  
Directora Comercial  
Esp. Contratación Estatal y Negocios  
Jurídicos de la Administración.  
Contacto (+57) 316 0232324



Desconexión Laboral: Si recibe este correo fuera de su horario laboral, por favor revíselo y responda únicamente cuando retorne a su jornada habitual.

Aviso Legal: La Corte Constitucional, en las Sentencias C-621 de 1997, T-377 de 2000 y T-487 de 2001, así como el Consejo de Estado, Sección Cuarta, en Sentencia del 9 de julio de 1999 (Expediente 9409), establecieron que las comunicaciones recibidas por medio electrónico tienen el mismo valor jurídico que las recibidas en la ventanilla de la entidad. La entrega por correo electrónico se entiende como válida y no requiere ser enviada nuevamente por medio físico, como adjunto o con firma autógrafa (Circular 133 de 2012, Directiva Presidencial N.º 04 de 2012 y Ley 527 de 1999).

Este mensaje (Incluyendo sus anexos) está destinado únicamente para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y puede contener información que no es de carácter público, de uso privilegiado o confidencial. Si usted no es el destinatario intencional, se le informa que cualquier uso, difusión, distribución o copiado de esta comunicación está terminantemente prohibido. Si usted ha recibido esta comunicación por error, notifíquenos inmediatamente y elimine este mensaje. Este mensaje y sus anexos han sido revisados con software antivirus, para



**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

El suscrito Jefe de Presupuesto CERTIFICA que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en los siguientes “Ítems de afectación de gastos”

Numero:	16225	Fecha Registro:	2025-10-10	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2					
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo:	Gasto		Uso Caja Menor	Ninguno	
Valor Inicial:	139.950.831,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual.:	139.950.831,00	Saldo x Comprometer:	139.950.831,00	Vr. Bloqueado	0,00

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**

**AUTORIZACION DE ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS**

Número:	18825	Fecha Registro:	2025-10-06	Número:		Modalidad de contratación:		Tipo de contrato:	
---------	-------	-----------------	------------	---------	--	----------------------------	--	-------------------	--

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSOR ECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X COMPROMETER	VALOR BLOQUEADO
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-01-01-003-008 MUEBLES, INSTRUMENTOS MUSICALES, ARTÍCULOS DE DEPORTE Y ANTIGÜEDADES	Nación	10	CSF						
					Total:	28.856.931,00	0,00	28.856.931,00	28.856.931,00	0,00
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-01-01-004-004 MAQUINARIA PARA USOS ESPECIALES	Nación	10	CSF						
					Total:	59.720.000,00	0,00	59.720.000,00	59.720.000,00	0,00
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF						
					Total:	47.145.700,00	0,00	47.145.700,00	47.145.700,00	0,00
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-01-004-006 MAQUINARIA Y APARATOS ELÉCTRICOS	Nación	10	CSF						
					Total:	4.228.200,00	0,00	4.228.200,00	4.228.200,00	0,00

Objeto:	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO, COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.
---------	---

RAMOS GORDILLO LINA MARCELA  
 Firmado digitalmente por RAMOS GORDILLO LINA MARCELA  
 CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA  
 JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

**FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA**  
**FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES - BIZAGI**



Ordenador del gasto:  
Código objeto contractual:

CACOM 2  
2025 - CACOM 200108

ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO , COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS

Vigencia:  
Fecha:

14/10/2025

Código Recurso	Proyecto Inversión	Producto Inversión	Código desagregado	Uso presupuestal	Descripción Uso presupuestal	Descripción	Código UNSPSC	Modalidad contratación	Unidad medida	Cantidad	Valor unitario	Suma de Valor total línea
----------------	--------------------	--------------------	--------------------	------------------	------------------------------	-------------	---------------	------------------------	---------------	----------	----------------	---------------------------

**Vigencia:** 2025

R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	BASE CAMA DE 1 M X1,90	56101515	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		75,00	267,857.00	20,089,275.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	BASE CAMA DE 1,40 M X 1,90 M,.	56101515	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		8,00	321,429.00	2,571,432.00
R-10			02-01-01-003-008	02-01-01-003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	MESAS DE NOCHE TIPO MADERA	56101719	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		24,00	258,176.00	6,196,224.00
										<b>Total 02-01-01-003-008 \$ 28.856.931,00</b>		
R-10			02-01-01-004-004	02-01-01-004-004-08	APARATOS DE USO DOMÉSTICO Y SUS PARTES Y PIEZAS	NEVERA MINIBAR 90 LITROS	52141501	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		49,00	779,000.00	38,171,000.00
R-10			02-01-01-004-004	02-01-01-004-004-08	APARATOS DE USO DOMÉSTICO Y SUS PARTES Y PIEZAS	NEVERA NO FROST DE 271 LITROS	52141501	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		11,00	1,959,000.00	21,549,000.00
										<b>Total 02-01-01-004-004 \$ 59.720.000,00</b>		
R-10			02-02-01-004-006	02-02-01-004-006-02	APARATOS DE CONTROL ELÉCTRICO Y DISTRIBUCIÓN DE ELECTRICIDAD Y SUS PARTES Y PIEZAS	KIT PROTECTOR VOLTAJE NEVERAS 120 VAC HM.	39121635	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES		58,00	72,900.00	4,228,200.00
										<b>Total 02-02-01-004-006 \$ 4.228.200,00</b>		

R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	COLCHON DE 1 M X 1,90 M	56101508	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	75,00	541,900.00	40,642,500.00
R-10	02-02-01-002-007	02-02-01-002-007	ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	COLCHON DE 1,40 X 1,90 M	56101508	MÍNIMA CUANTÍA - GRANDES SUPERFICIES	8,00	812,900.00	6,503,200.00
								<b>Total 02-02-01-002-007 \$ 47.145.700,00</b>	
								<b>Total Vigencia \$ 139.950.831,00</b>	

**Total CPA: \$ 139.950.831,00**

Observaciones:

Elaboró



PD6. JAIRO ALBERTO CASTRO RODRIGUEZ  
PROFESIONAL PRESUPUESTAL

Nota: Documento generado en Bizagi el día 14/10/2025 10:55 a. m. mediante caso CPA - 11641



**FUERZA AEREA COLOMBIANA -  
COMANDO AEREO DE COMBATE No.  
2  
N.I.T. 800141627  
ORDEN DE COMPRA**

**POLYFLEX Y/O JAIME BELTRÁN  
URIBE**

N.I.T. 10125834  
Calle 8 # 19-130 Dosquebradas  
Dosquebradas,  
Atte: Milena Bautista  
directora.comercial@polyflex.com.co  
Teléfono: +1 (316) 023-2324

Número de Orden **153373**  
No de Instrumento **GS - Polyflex**  
Instrumento agregación **Grandes Superficies**  
Fecha de Emisión **15/10/25**  
Fecha de Vencimiento **28/11/25**  
Comprador **Yoly Murcia Ortiz**  
Ordenador del gasto **Suurbier Ocampo Muñoz**  
Supervisor **Supervisor Principal T1.  
RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA  
Supervisor Suplente ST. CRIOLLO DIAZ GABRIELA**  
Teléfono **Supervisor Principal T1.  
RODRIGUEZ FONSECA YEIMI CAROLINA  
3017185320 Supervisor Suplente ST. CRIOLLO DIAZ  
GABRIELA 3123340873**

Detalle de Entrega  
Gravámenes adicionales **Véase Certificado determinación  
de impuestos.**

Justificación **ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO,  
COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES  
DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE  
TRANSEUNTES DEL COMANDO AEREO DE  
COMBATE No. 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS. El  
Comando Aéreo de Combate N.º 2 y su zona  
desconcentrada PAC Radar San José del Guaviare,  
requiere la adquisición de elementos como  
mobiliarios, colchones, neveras y kits protectores  
de voltaje, los cuales se asignarán de acuerdo a la  
necesidad de cada área.**

**Enviar a**

FUERZA AEREA COLOMBIANA -  
COMANDO AEREO DE  
COMBATE No. 2  
KM7 VIA PUERTO LOPEZ  
VILLAVICENCIO, APIAY  
VILLAVICENCIO  
Atte: CR. SUURBIER OCAMPO  
MUÑOZ

**Facturar a**

FUERZA AEREA COLOMBIANA -  
COMANDO AEREO DE  
COMBATE No. 2  
KM7 VIA PUERTO LOPEZ  
VILLAVICENCIO, APIAY  
VILLAVICENCIO,  
Atte: Yoly Murcia Ortiz

Línea	Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 16225	GSF01 - COLCHON RESORTADO ORTOPEDICO 100*190*23 - PL 174589640437 11/29/2025	75.0	Unidad	541.900,00	40.642.500,00
2	CDP 16225	GSF01 - COLCHON ORTOPEDICO 140x190x28cm TELA ANTI ACAROS - PL 174589662228 11/29/2025	8.0	Unidad	812.900,00	6.503.200,00
						<b>47.145.700,00 COP</b>

**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

Usuario Solicitante: MHhgaravit Henry Eduardo Garavito Jimenez  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2  
 Fecha y Hora Sistema: 17/10/2025 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 16225 de fecha 2025-10-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	358825	Fecha Registro:	2025-10-17	Unidad / Subunidad Ejecutora:		15-01-05-004 FAC COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	47.145.700,00	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	47.145.700,00	Saldo x Obligar:	47.145.700,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: Cedula de Ciudadanía	10125834	Razón Social:	JAIME BELTRAN URIBE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	----------	---------------	---------------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Número:	85230010040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	-----------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	79948420	Nombre:	SOURBIER OCAMPO MUÑOZ	Cargo:	SEGUNDO COMANDANTE Y JEFE DE ESTADO MAYOR DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No. 2
-----------------	----------	---------	-----------------------	--------	--

**CAJA MENOR****VIÁTICOS****DOCUMENTO SOPORTE**

Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	153373	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2025-10-17
-----------------	--	--------------------	--	------------------	----	-----------------------------	--	---------	--------	-------	-----------------	--------	------------

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	10	CSF		47.145.700,00	0,00		
<b>Total:</b>						47.145.700,00	0,00	47.145.700,00	47.145.700,00

Objeto:	ADQUISICIÓN DE MOBILIARIO, COLCHONES, NEVERAS Y KIT DE PROTECTORES DE VOLTAJE PARA LOS ALOJAMIENTOS DE TRANSEUNTES DEL COMANDO AEREO DE COMBATE No 2 Y ZONAS DESCONCENTRADAS.
---------	---

**PLAN DE PAGOS**

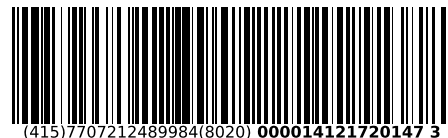
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
004 COMANDO AEREO DE COMBATE No.2	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-01	47.145.700,00	47.145.700,00	NINGUNO

**RAMOS GORDILLO LINA MARCELA**  
 Firmado digitalmente por RAMOS GORDILLO LINA MARCELA  
 CT. RAMOS GORDILLO LINA MARCELA  
 JEFE DEPARTAMENTO FINANCIERO

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141217201473



(415)7707212489984(8020) 0000141217201473 3

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

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 2 5 8 3 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

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

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

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

## Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
4 6 4 9	2 0 1 0 0 1 0 1	3 1 2 0	1 9 9 5 0 9 2 0	4 5 4 1	4 6 4 5	1 2 1 0	5

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	2 2	3 3	4 2	4 8	5 2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 42- Obligado a llevar contabilidad

07- Retención en la fuente a título de renta 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

09- Retención en la fuente en el impuesto 52 - Facturador electrónico

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

22- Obligado a cumplir deberes formales a

33- Impuesto nacional al consumo

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
54. Código	2 2	2 3								1	1	57. Modo				
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	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:

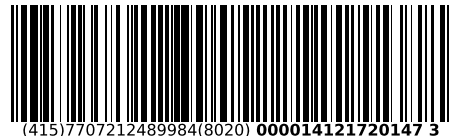
984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217201473



(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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

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 notaría	_____	_____	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. Matrícula 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

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		_____		-

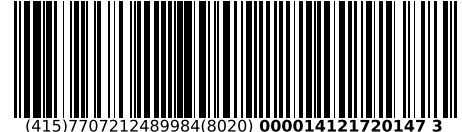
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
<input type="checkbox"/>			
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

141217201473

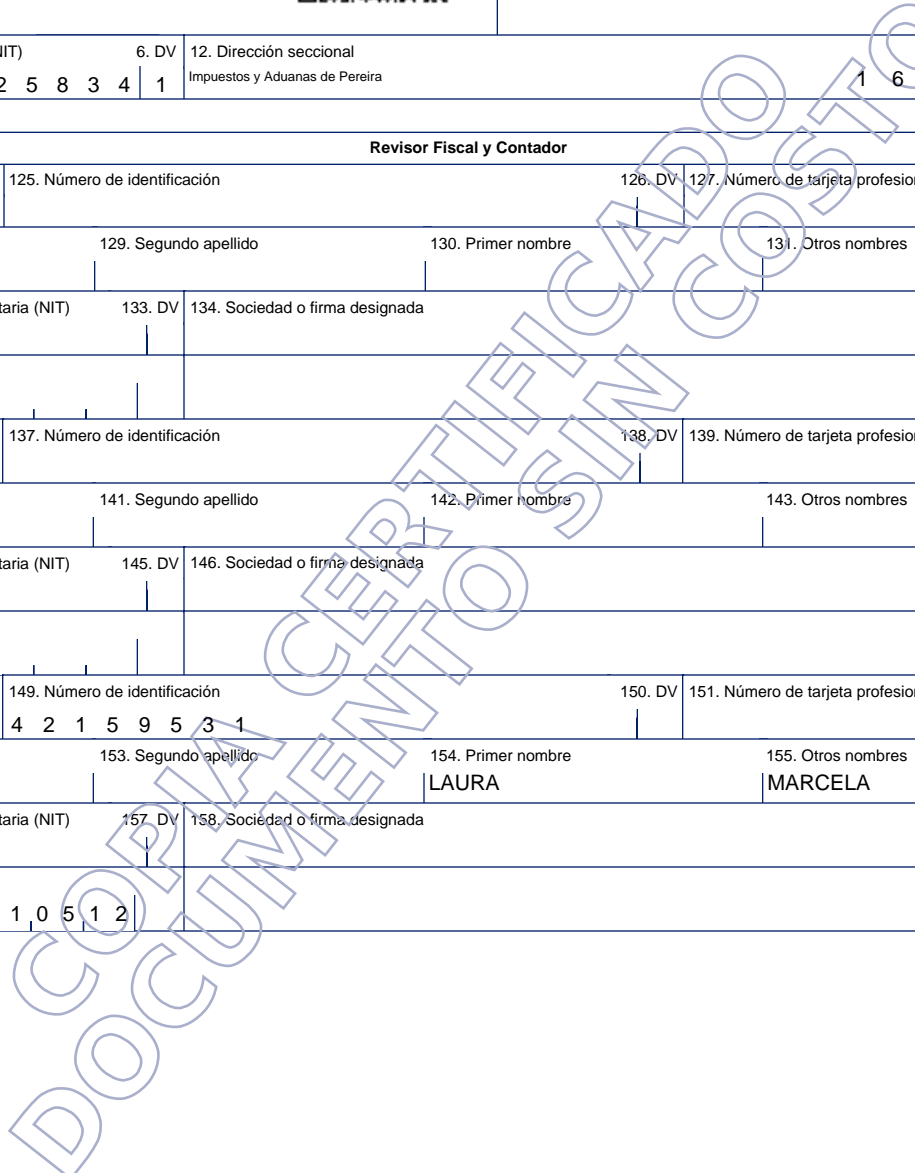


(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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
---	------------	---	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

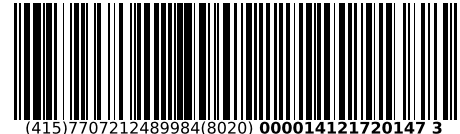
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 4 2 1 5 9 5 3 1	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 5 8 7 2 5 T
	152. Primer apellido SANCHEZ	153. Segundo apellido	154. Primer nombre LAURA	155. Otros nombres 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

141217201473



(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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 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 0 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 0 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

141217201473



(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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

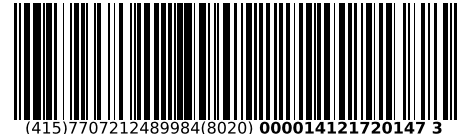
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento 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	6 0 6 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	6 0 6 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	6 0 6 8 5 3 2 8 6 3	169. Fecha de cierre	2 0 1 9 0 3 0 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217201473



(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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

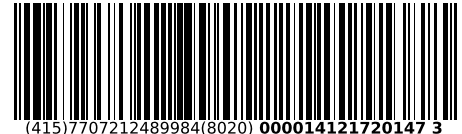
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento 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 Umbría	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	6 0 6 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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141217201473



(415)7707212489984(8020) 000014121720147 3

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 el	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	
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	