



Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

Interno Externo

Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: *

* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario

731040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario

73

Regional Destinatario

TOLIMA

Email Destinatario

EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha

12/23/2024 09:08:27 AM

Radicado

73-9-2024-029043

NIS

2024-02-552560

Asunto

Asunto *

SOLICITUDES PRESUPUESTALES

Descripción del Asunto *

PAGO CONTRATO OC 138205 DEL 04 DE DICIEMBRE DE 2024, NO. FACTURA FET-2283, VALOR TOTAL \$2.652.800, OBJETO DEL CONTRATO CONTRATAR LA COMPRAR PARA EL MOB

*

MEMOORANDO

73-1010

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo

DE: Martha Lucía Ayala Jara, Directora (E) Regional Tolima

ASUNTO: Pago contrato OC 138205 del 04 de diciembre de 2024, No. Factura FET-2283, Valor total \$2.652.800, objeto del contrato CONTRATAR LA COMPRAR PARAEL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO ACOMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA.

Como ordenador del Gasto Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: JAIME BELTRAN URIBE

CEDULA O NIT: 10.125.834

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No FE-2283 – Contrato No. OC 138205

CONCEPTO DEL PAGO: Pago contrato OC 138205 de 2024 número de pago 01- factura FE-2283, cuyo objeto es CONTRATAR LA COMPRAR PARAEL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO ACOMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA.

Valor antes de IVA \$2.229.243,70

Valor del IVA \$ 423.556,30

Valor Total Notas Crédito \$ 0,00

Valor total Notas Debito \$ 0,00

Valor total Pago \$2.652.800,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

DEPENDENCIA: 101027 DESPACHO REGIONAL - MODERNIZACION AMBIENTES

RUBRO PRESUPUESTAL: C-3603-1300-15-20305C-3603024-02 - ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE

FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL.

FUENTE: 27 - PROPIOS

VALOR: \$2.652.800,00

USO PRESUPUESTAL: A-02-01-01-003-008-01-4 - OTROS MUEBLES N.C.P

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta corriente N° 85230010040 del banco Bancolombia a nombre de JAIME BELTRAN URIBE, NIT 10.125.834.

Cordialmente,

Martha Lucía Ayala Jara
Directora (E) Regional Tolima

Remitente

Código Dependencia Remitente

731010

Dependencia Remitente

DIRECCION REGIONAL

Código Regional Remitente

73

Regional Remitente

TOLIMA

Funcionario Remitente

* (E) MARTHA AYALA JARA

Email Remitente

MAYALAJ@SENA.EDU.CO;DIRECCIONTOLIMA@SENA.EDU.CO

Anexos (1)

Document Name

[GF_10125834_OC138205_102724_DIC_2024.PDF 01-MAIL-Anexos Respuestas Internas - No. 9-2024-029043 - NIS](#)

Attachment Type

Anexo Respuestas Internas

Copias Internas

Copias Externas

Nombre Destinatario *

JINETH TATIANA GUANEME ROJAS

Email Destinatario *

JTGUANEME@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

LUZ ELENA DIAZ CONTRERAS

Email Destinatario *

LDIAZC@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

FERNEY OBED MORALES GUTIÉRREZ

Email Destinatario *

FOMORALES@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

BEATRIZ SARRIA

Email Destinatario *

BSARRIA@SENA.EDU.CO

Nombre Destinatario *

PAGOHONORARIOS101073

Email Destinatario *

PAGOHONORARIOS101073@SENA.EDU.CO

Asociar a otras comunicaciones

N.I.S

No. Radicado Relacionado



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHBgordill BELLISNEY GORDILLO DELGADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-073-000000 SENA REGIONAL TOLIMA-DIRECCION REGIONAL

Fecha y Hora Sistema: 6/12/2024 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 12224 de fecha 2024-09-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, COP-Pesos, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

Table with 4 columns: Identificación: Cédula de Ciudadanía, Razón Social, Medio de Pago, Abono en cuenta.

CUENTA BANCARIA

Table with 4 columns: Número, Banco, Tipo, Estado.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 3 columns: Identificación, Nombre, Cargo.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 10 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, Fecha.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Main table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: MOBILIARIO Y ENSERES: CONTRATAR LA COMPRAR PARAEL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO ACOMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA

PLAN DE PAGOS

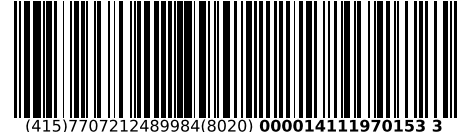
Table with 7 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Firmado digitalmente por Edgar Augusto Prada Canizalez
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 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

Actividad principal

46. Código

4 6 4 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 1 0 1

Actividad secundaria

48. Código

3 1 2 0

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 5 0 9 2 0

Otras actividades

1

4 7 1 9 4 6 4 5

2

Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimientos

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
5	7	9	1	0	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2											

05- Imppto. 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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2	2	2	3						
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

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)

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.
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) 000014111970153 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

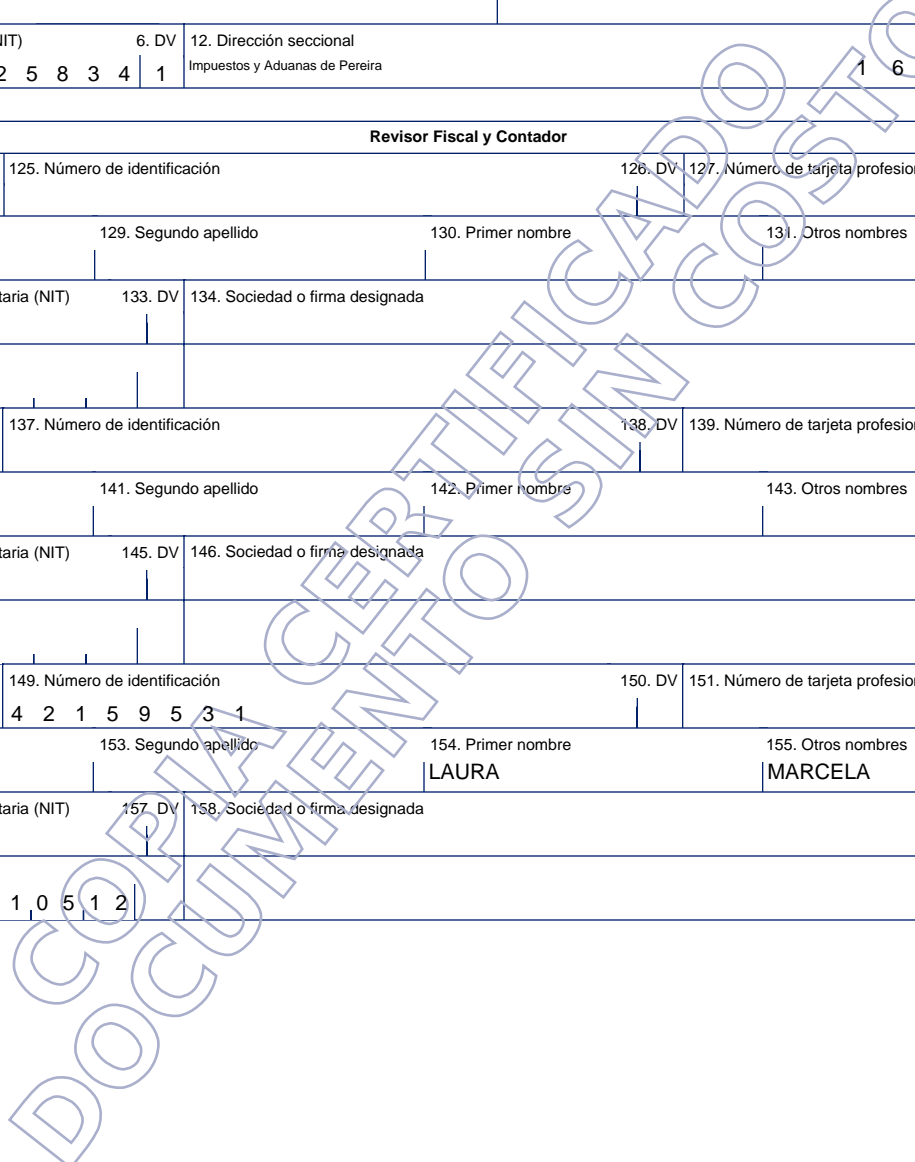
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Revisor Fiscal y Contador

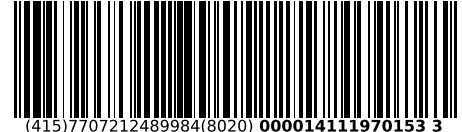
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha 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	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)7707212489984(8020) 000014111970153 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

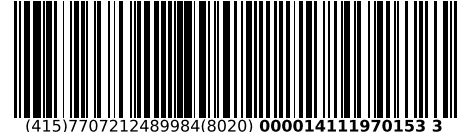
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 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) 000014111970153 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
---	------------	---	------------------------------

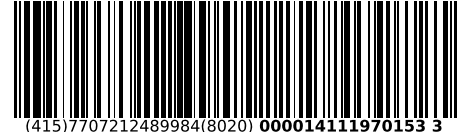
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 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

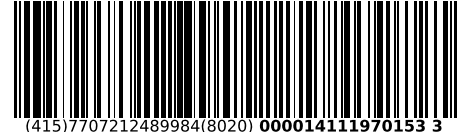
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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	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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 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	



CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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

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

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ C.C.

42.159.531

T.P. 158725-TContadora



Calle 19 # 19-27
DOSQUEBRADAS

Carrera 16 # 20-53
BODEGA 3
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44

311 753 1203
314 784 6998



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



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

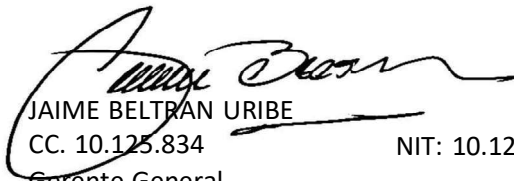
“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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

NOTA: ACLARAMOS QUE SI TENEMOS PERSONAL A CARGO.


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

Atentamente,


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


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


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


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

 licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1

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: 2024-06	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.745.800	0	2.745.800	
Período salud: 2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400	
Planilla Nro.: 30345254 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.096.500	0	2.096.500	
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600	
Fecha transacción: 2024-07-08	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.905.500	0	1.905.500	
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	232.900	0	232.900	
Transacción: 761087697	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000	
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000	
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000	
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	398.900	0	398.900	
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800	
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.188.400	0	1.188.400	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	570.100	0	570.100	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.394.200	0	1.394.200	
	PASENA	899999034	SENA	1	0	246.700	0	246.700	
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	370.000	0	370.000	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 14.829.800		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2024-07	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600	
Período salud: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.618.700	0	2.618.700	
Planilla Nro.: 30597466 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	5.850.000	0	5.850.000	
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.500	0	1.750.500	
Fecha transacción: 2024-08-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	4.426.500	0	4.426.500	
Transacción: 818861860	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.900	0	144.900	
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000	
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	8	0	455.100	0	455.100	
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000	
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000	
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.664.000	0	1.664.000	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.376.000	0	1.376.000	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1.376.800	0	1.376.800	
	PASENA	899999034	SENA	1	0	650.000	0	650.000	
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	975.000	0	975.000	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 23.217.900		

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: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	216.000	0	216.000
Período salud: 2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	54.000	0	54.000
Planilla Nro.: 30922406 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
GRAN TOTAL							\$ 356.900	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.305.800	0	2.305.800
Período 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
GRAN TOTAL							\$ 19.203.000	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-09	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.520.200	0	2.520.200
Período 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
	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
	GRAN TOTAL							\$ 13.365.200

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	1	0	354.900	0	354.900	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 13.720.100		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2024-10	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.521.900	0	2.521.900	
Período 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	
GRAN TOTAL							\$ 17.197.500		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2024-11	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.069.800	0	2.069.800	
Período 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	
	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	
GRAN TOTAL							\$ 32.768.000		

Certificado Bancario

Miércoles, 4 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



EL SUPERVISOR DEL CONTRATO OC-138205 DE 2024

CERTIFICA:

Que el contrato OC-138205 DE 2024 cuyo objeto es CONTRATAR LA COMPRA PARA EL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO A COMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA, prestado por el contratista JAIME BELTRAN URIBE, se recibió de manera satisfactoria, según las siguientes facturas:

FACTURA	FECHA DE EXPEDICION	FECHA DE VENCIMIENTO	VALOR
FE-2283	14/12/2024	13/01/2025	\$2.652.800,00
TOTAL			\$2.652.800,00

DEPENDENCIA SIIIF	RUBRO PRESUPUESTAL	REC	NOMBRE RUBRO	CODIGO USO PRESUPUESTAL	NOMBRE USO PRESUPUESTAL	Valor
101027 DESPACHO REGIONAL - MODERNIZACION AMBIENTES	C-3603-1300- 15-20305C- 3603024-02	27	ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL	A-02-01-01- 003-008-01-4	OTROS MUEBLES N.C.P.	\$2.652.800,00

Dada en Ibagué, a los 20 días del mes de diciembre de 2024.

LUZ ELENA DÍAZ CONTRERAS

C.C. 60.382.873 de Cúcuta

Supervisor

**JAIME BELTRAN URIBE**

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

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

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



Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA TOLIMA		
NIT	899,999,034 - 1	Teléfono	3166246941
Dirección	KILOMETRO 5 VIA ESPINAL IBAGUE	Vendedor	TVEC - SANDRA
Ciudad	IBAGUE - COLOMBIA	Centro Costo	4
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	Remisión	1010

**FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC OTRAS ENTIDADES****FE 2283**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-14 10:26:58

Expedición 2024-12-14 10:25:18

Vencimiento 2025-01-13

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160004000135	ESCRITORIO EN L TIPO C	UND	1.00	2,229,243.70	2,229,243.70

Total Items 1

Total Bruto	2,229,243.70
IVA	423,556.30
Total a Pagar	\$ 2,652,800.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2283 Vence el
2025-01-13

2,652,800.00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Cincuenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-073;OC138205;eapradac@sena.edu.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 138205

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

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

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

CUFE :ce4f5788a31b55da4efa3b86fdda615ae65d7938ad7900d5b4148037474c0c783fad237351987b793693fce2c8cf55e8

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



Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA TOLIMA		
NIT	899,999,034 - 1	Teléfono	3166246941
Dirección	KILOMETRO 5 VIA ESPINAL IBAGUE	Vendedor	TVEC - SANDRA
Ciudad	IBAGUE - COLOMBIA	Centro Costo	4
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	Remisión	1010

**FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC OTRAS ENTIDADES****FE 2283**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-12-14 10:26:58

Expedición 2024-12-14 10:25:18

Vencimiento 2025-01-13

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160004000135	ESCRITORIO EN L TIPO C	UND	1.00	2,229,243.70	2,229,243.70

Total Items 1

Total Bruto	2,229,243.70
IVA	423,556.30
Total a Pagar	\$ 2,652,800.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2283 Vence el
2025-01-13

2,652,800.00

VALOR EN LETRAS

Dos Millones Seiscientos Cincuenta Y Dos Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-073;OC138205;eapradac@sena.edu.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 138205

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

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

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

CUFE :ce4f5788a31b55da4efa3b86fdda615ae65d7938ad7900d5b4148037474c0c783fad237351987b793693fce2c8cf55e8

COPIA

Pagina : 1 de 1

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

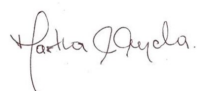
Id Solicitud:	431183
Número de orden de compra a modificar:	138205
Entidad compradora:	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Tolima
Nombre del solicitante:	Martha Ayala Jara
Proveedor:	Polyflex
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies
Tipo de Solicitud:	Aclaración de la Orden de Compra
Fecha:	2024-12-13 10:04:02

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Nombre del supervisor	ARMANDO URQUIZA HERRERA	LUZ ELENA DIAZ CONTRERAS
Teléfono del supervisor	3013733762	3167961437
Fecha de vencimiento	2024-12-13	2024-12-17

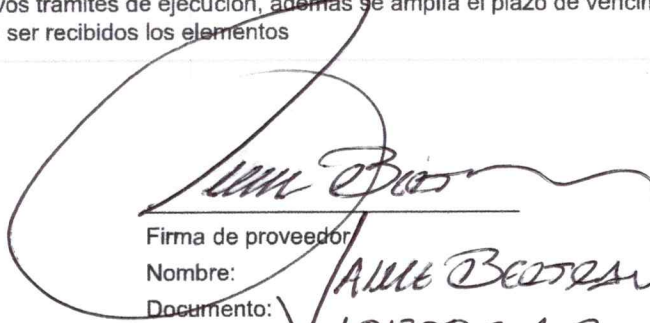
Detalle o justificación de la aclaración

Debido a tramites internos de la entidad se hace necesario el cambio de supervisor del contrato, designando como nueva supervisora a la funcionaria LUZ HELENA DIAZ, para los respectivos tramites de ejecución, además se amplía el plazo de vencimiento de la orden de compra por tramites internos de almacén y puedan ser recibidos los elementos



Firmado digitalmente por MARTHA LUCIA AYALA JARA

Firma ordenador del gasto
Nombre: Martha Lucia Ayala Jara
Documento: 65.731.221



Firma de proveedor
Nombre: LUZ ELENA DIAZ CONTRERAS
Documento: 101258347

MODIFICACIÓN DE ÓRDENES DE COMPRA

Tienda Virtual del Estado Colombiano

Id Solicitud:	431948
Número de orden de compra a modificar:	138205

Entidad compradora:	Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Tolima
Nombre del solicitante:	Edgar Augusto Prada Canizalez
Proveedor:	Polyflex
Mecanismo de agregación de demanda:	Grandes Superficies

Tipo de Solicitud:	Modificación de la Orden de Compra
Fecha:	2024-12-17 16:17:38

Campos a Actualizar

Campo	Valor Actual	Nuevo Valor
Fecha de vencimiento	2024-12-17	2024-12-20

Cuentas asociadas

Id	Nombre	Código	Segmento 1	Segmento 2
133304	CDP MOBILIARIO SENA	CDP-12224	CDP	12224

Artículos actuales

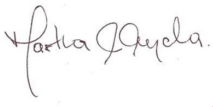
No	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Cuenta	Total
1	GSF01 - ESCRITORIO EN L TIPO C	1.0	Unidad	2652800.00	CDP-12224	2652800.00

Artículos editados y/o agregados

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

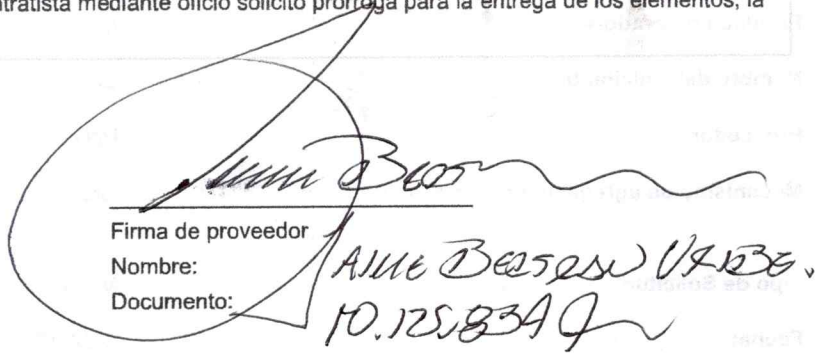
Detalle o justificación de la aclaración

Se actualiza la fecha de vencimiento, debido a que el contratista mediante oficio solicito prórroga para la entrega de los elementos, la cual fue aceptada por el supervisor del contrato



Firmado digitalmente
por MARTHA LUCIA
AYALA JARA

Firma ordenador del gasto
Nombre: Martha Lucia Ayala Jara
Documento: 65.731.221



Firma de proveedor
Nombre: ANNE BERSTEN VA1236
Documento: 10.125.8349





Versión: 07

Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	1
FECHA:	20/12/2024	CIUDAD/MUNICIPIO:	Ibagué
COD REGIONAL:	73	REGIONAL	TOLIMA
CENTRO DE COSTO:	DIRECCION REGIONAL		
COD CENTRO DE COSTO:	101073		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	ORDEN DE COMPRA	TIPO DE ENTREGA:	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	OC-138205 DE 2024	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO	4/12/2024
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-15-20305C-3603024-02 ADQUIS. DE BYS - AMBIENTES DE FORMACIÓN MODERNIZADOS - FORTALECIMIENTO DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL DEL SENA NACIONAL		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	JAIME BELTRAN URIBE		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	10.125.834		
VALOR TOTAL:	2.652.800,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	13/01/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA COMPRAR PARA EL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO A COMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	1	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	
RECIBIDO A SATISFACCION:			
A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.			

OBSERVACIONES	En mi calidad de supervisor de la ORDEN DE COMPRA 138205 DE 2024 , recibo a satisfaccion los bienes adquiridos mediante dicha orden y según factura No. FE 2283, por valor de \$2,229,243.70 MAS IVA \$423,556.30 para un total de \$ 2,652,800.00		
estos bienes seran asignados a ARMANDO URQUIZA HERRERA para la oficina de SETRASENA.			
FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	LUZ ELENA DIAZ CONTRERAS		
N° DE IDENTIFICACIÓN	60.382.873		
CORREO INSTITUCIONAL	ldiazc@sena.edu.co		
CARGO	Técnico G03 - Infraestructura y logística	N° DE CONTACTO	3167961437



**LA SUSCRITA RESPONSABLE DE ALMACÉN E INVENTARIOS DEL DESPACHO DE LA
REGIONAL TOLIMA DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

CERTIFICA QUE:

Una vez recibidos y validados los bienes adquiridos mediante el Orden de Compra **138205** del **4/12/2024**, cuyo objeto es **CONTRATAR LA COMPRAR PARA EL MOBILIARIO PARA DAR CUMPLIMIENTO A COMPROMISO ORGANIZACIÓN SETRASENA**, entregados por el proveedor Nit **10.125.834** razón social **JAIME BELTRAN URIBE.**, los cuales se recibieron a satisfacción por la señora supervisora **LUZ ELENA DIAZ CONTRERAS** y entregados físicamente en el Almacén con sus respectivos soportes para el ingreso de acuerdo a lo descrito en la Guía Gil-G-003

Regional: 73

Centro de Costos: 101073

Tipo de Movimiento: 202-DEVOLUTIVOS NOTA DE ENTRADA

Valor total del Ingreso: FACTURA FE 2283: \$ \$2,229,243.70

La presente certificación se expide con el fin de tramitar el respectivo pago

Se expide a los 20 días del mes de diciembre de 2024

CONSTANZA VILLEGAS MESA
Responsable de Almacén e Inventarios

Regional Tolima

Dirección Transv. 1ª No. 42 - 244, Ciudad Ibagué. - PBX 57 601 5461500



@SENAComunica

www.sena.edu.co