



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdbetancu DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora: 12-08-00-611 RM MANIZALES
Fecha y Hora Sistema: 2024-08-23-1:27 p. m.

Table with 10 columns: Número, Fecha Registro, Vigencia Presupuestal, Fecha Máxima Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, etc.

Table with 10 columns: TRM Pago, Valor Bruto, Valor Deducciones, Valor Neto, Moneda Base Compra, Valor MBC

Table with 4 columns: Bruto Reintegrado Pesos, Reintegrado Deducciones Pesos, Bruto Reintegrado Moneda, Reintegrado Deducciones Moneda

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

Table with 10 columns: Número, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa, Documento Soporte, Fecha

Table with 12 columns: Dependencia / Posición Catálogo de Gasto, Fuente, Rec, SIT, Valor, Moneda, Valor Pagado, Valor Reintegrado, Moneda Extranjera, Uso de Proyecto, Moneda, Tasa de Cambio, Valor Moneda

Table with 7 columns: Posiciones del Catálogo para Pago no Presupuestales, Tercero, Tarifa, Valor, Valor Ajustado Pago, Valor Reintegrado

Table with 6 columns: Dependencia para Afectación de PAC, Posición del Catálogo de PAC, Fecha, Valor, Atributo Línea de Pago, Estado

Handwritten signatures and names: LINA MARCELA CASTILLO MONTOYA, DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA, FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

611-020-2024 JDT 1



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdbetancu
 Unidad ó Subunidad: 12-08-00-611
 Ejecutora Solicitante: DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA
 RM MANIZALES
 Fecha y Hora Sistema: 2024-08-23-1:27 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL							
Número:	282931024	Fecha Registro:	2024-08-21	Unidad ó Subunidad Ejecutora:	12-08-00-611 RM MANIZALES		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	20224	Comprobante Contable de la Generación:	
Fecha Máxima Pago:	2024-08-23	Código de Referencia:	04500216000282931024		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:
Valor Bruto:	2.035.936,00	Valor Deducciones:	50.898,00		Valor Neto:	1.985.038,00	Saldo x Pagar:
							0,00

VALORES PAGADOS							
TRM Pago		Valor Bruto	2.035.936,00	Valor Deducciones	50.898,00	Valor Neto	1.985.038,00
		Moneda Base Compra				Valor MBC	

REINTEGROS					
Números		No Recaudado:			
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

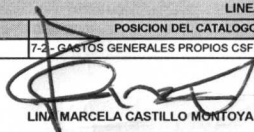
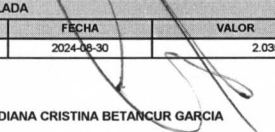
TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO					
Identificación:	10125834	Razón Social:	JAIME BELTRAN URIBE	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA					
Número:	85230010040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente
				Estado:	Activa
TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE		
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN			Número:	#NPE 414	Tipo:
				FACTURA	Fecha:
					2024-08-13

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS													
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES				
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA	
12-08-00-611 RM MANIZALES - GESTION / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)													
	Propios	26	CSF	295.211,00	0,00	295.211,00					Pesos	0,00	0,00
12-08-00-611 RM MANIZALES - GESTION / A-02-02-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO													
	Propios	26	CSF	312.968,00	0,00	312.968,00					Pesos	0,00	0,00
12-08-00-611 RM MANIZALES - GESTION / A-02-02-01-003-004 QUÍMICOS BÁSICOS													
	Propios	26	CSF	694.712,00	0,00	694.712,00					Pesos	0,00	0,00
12-08-00-611 RM MANIZALES - GESTION / A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.													
	Propios	26	CSF	733.045,00	0,00	733.045,00					Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES						
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO	
2-01-04-01-20 RETEPOLENTE * COMPENS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	0,2500 %	50.898,00	50.898,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA						
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO	
12-08-00-611 - RM MANIZALES - GESTION	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-08-30	2.035.936,00	05 NINGUNO	Pagada	


 LIN MARCELA CASTILLO MONTOYA

 DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA
 FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

611 RM MANIZALES

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 16 de agosto de 2024

No. 83

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 16/08/2024

Responsable: JAIME BELTRAN URIBE - COMERCIALIZADORA POLYFLEX

Nit: 10125834

U. Ejecutora: RM MANIZALES

Contrato 611-020-2024 19/07/2024

Factura INPE 414

13/08/2024

Comentarios: (RDA) UNICA ENTRADA CONTRATO 611-020-2024 ELEMENTOS DE ASEO

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1111	6937	4	HIPOCLORITO DE SODIO AL 13% 5 GALONES	Unidad	13.00	74,706.00	971.178,00
	3417	7	TRAPERO GRANDE	Unidad	108.00	12,217.42	1.319.481,36
	3372	21	LIMPIDO DE 1000 ML	Unidad	11.00	8,824.00	97.064,00
	8325	1	JABON LIQUIDO DESENGRASANTE X 20LT	Unidad	11.00	81,933.00	901.263,00
	3389	11	LIMPIADOR MULTIUSOS PARA PISO FORMULA ANTIBACTERIAL CON FRAGANCIA X 3750 CC	Garrafa	7.00	24,706.00	172.942,00
	3381	37	GUANTES DOMESTICOS PAR NEGRO	Unidad	76.00	4,118.00	312.968,00

TOTAL ENTRADA

3.774.896,36

Robyrd,

COORDINADOR

op-d. 282922624

op-d. 282931024.

ISO	Código	Versión	Fecha

D/51114001



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 - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



Table with client information: Cliente (RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES), NIT (810,001,114 - 4), Dirección (AVENIDA PANAMERICANA - BARRIO ESTAMBUL MANIZALES), Ciudad (MANIZALES - COLOMBIA), Correo (siifnacion.facturaelectronica@minhacienda), Teléfono (8738423), Vendedor (TVEC - SANDRA), Centro Costo (4), Remisión (596)

FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC INPEC
INPE 414

Fecha y Hora de Factura
Generación 2024-08-13 16:38:18
Expedición 2024-08-13 16:38:41
Vencimiento 2024-09-12

Main items table with columns: Item, Código, Descripción, Unid, Cant, V. Unit, Valor Total. Includes items like HIPOCLORITO DE SODIO 13% DYILOP X19000ML CUÑ (22Kg), TRAPERO PABILO CON CABO TIPO AMARRE EXTRA BLANCO Z., etc.

Total Items 6

3417-7

Summary table: Total Bruto 3,774,896.00, Total a Pagar \$ 3,774,896.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 404- 414 Vence el 2024-09-12

3,774,896.00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Setecientos Setenta Y Cuatro Mil Ochocientos Noventa Y Seis Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-611;OC131054;tratamiento.rmmanizales@inpec.gov.co#\$

RP 12524 \$1.738.960
12624 \$2.035.936
C/c-085230010040

\$1738960
cxp 20224
OB 20124
15/08/2024
opa

2035936
cxp 20324
OB 20224
15/08/2024

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

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 No18764066927876 aprobado en 2024-03-07 hasta el 2024-09-05, vigencia 6 Meses, prefijo INPE desde el número 185 al 1000

CUFE :685a8089ac08a01d4c70abfe749192222142386f8e59cb55668fef7da8df0997717d6cd0562c1a5c1ece5789be03146

ORIGINAL



JAIME BELTRAN URIBE

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

**REMISION ENTREGA
 MERCANCIA Nro.**

596

CLIENTE:	RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES	O.C.	131054	CIUDAD:	MANIZALES
NIT:	810001114-4	VENDEDOR:	TVEC - SANDRA		
DIRECCION:	AVENIDA PANAMERICANA - BARRIO ESTAMBUL MANIZALES RM MANIZAL CIUDAD MANIZALES	FECHA DE REMISION :	31/07/2024		
		TELEFONO CLIENTE :	8738423		

CODIGO	DESCRIPCION	EAN	CANTIDAD	REVISION
016-0600-000045	HIPOCLORITO DE SODIO 13% DYILOP X19000ML CUN (22Kg	174589634886	13,00	✓
016-0600-000255	TRAPERO PABILO CON CABO TIPO AMARRE EXTRA BLANCO Z	7707556828999	9,00	✓
016-0600-000941	DETERGENTE PARA ROPA CUÑETE X 20 LT-NATUR	7708286388432	11,00	✓
016-0600-000924	HIPOCLORITO DE SODIO X 1000CC- ORN	7708405438277	11,00	✓
016-0800-000091	GUANTE DOMESTICO EL REY AMARILLO TALLA 8	7707389043217	76,00	✓
016-0600-000942	LIMPIADOR DESINFECTANTE CITRONELA GALON-FF	7708064941163	7,00	✓

PROCESO DE EMPAQUE	OBSERVACIONES
SUPERVISOR <u>LUISA FERNANDA MARIN</u> TELEFONO <u>3004270011</u> EMPAQUE	

DESPACHADO POR: _____
 TELEFONO: 314-7850770
 CORREO : LOGISTICA@POLYFLEX.COM.CO

FIRMA RECIBIDO: _____
 NOMBRE : _____
 CEDULA : _____
 CARGO : _____
 CELULAR : _____
 FECHA: _____



INPEC

RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1618 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-020-2024

Fecha:	Manizales, 31 de JULIO de 2024
Hora:	10:30 horas
Lugar:	Reclusión de Mujeres de Manizales
Tema:	ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO PARA AREAS OCUPACIONALES DE LA RECLUSION MUJERES MANIZALES
AGENDA:	
1.	Recibir elementos del contrato 611-020-2024/OC 131054 de la RM Manizales

DESARROLLO DE LA AGENDA:

Se recibe **ELEMENTOS E INSUMOS DE ASEO PARA LAS PPL QUE REALIZAN ACTIVIDAD OCUPACIONAL EN LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES**, las cuales fueron enviadas por REMISIÓN N° 596 del 31 de JULIO 2024 contrato 611-020-2024/OC 131054, **POR VALOR DE \$3.774.896 de POLYFLEX**

Los elementos objeto del presente contrato, fueron recibidos el mes de JULIO de 2024.

Por parte de la supervisora del contrato DG. Luisa Fernanda Marín Restrepo se constata la totalidad de los elementos en contraste las cuales fueron enviadas por REMISIÓN N° 596 del 31 de JULIO 2024 contrato 611-020-2024/OC 131054, **POR VALOR DE \$3.774.896 de POLYFLEX**, a la espera de la emisión de la factura electrónica.

En la presente acta se deja como constancia el cumplimiento a las funciones de supervisión del contrato 611-020-2024/OC 131054 designadas mediante oficio 2024IE141691 de 19 de julio de 2024, conforme a lo estipulado en la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007, en los capítulos °7 artículo 82 y siguientes de la ley 1474 de 2011 y sus decretos reglamentarios, circular 000033 del 9 de julio de 2015 del INPEC.

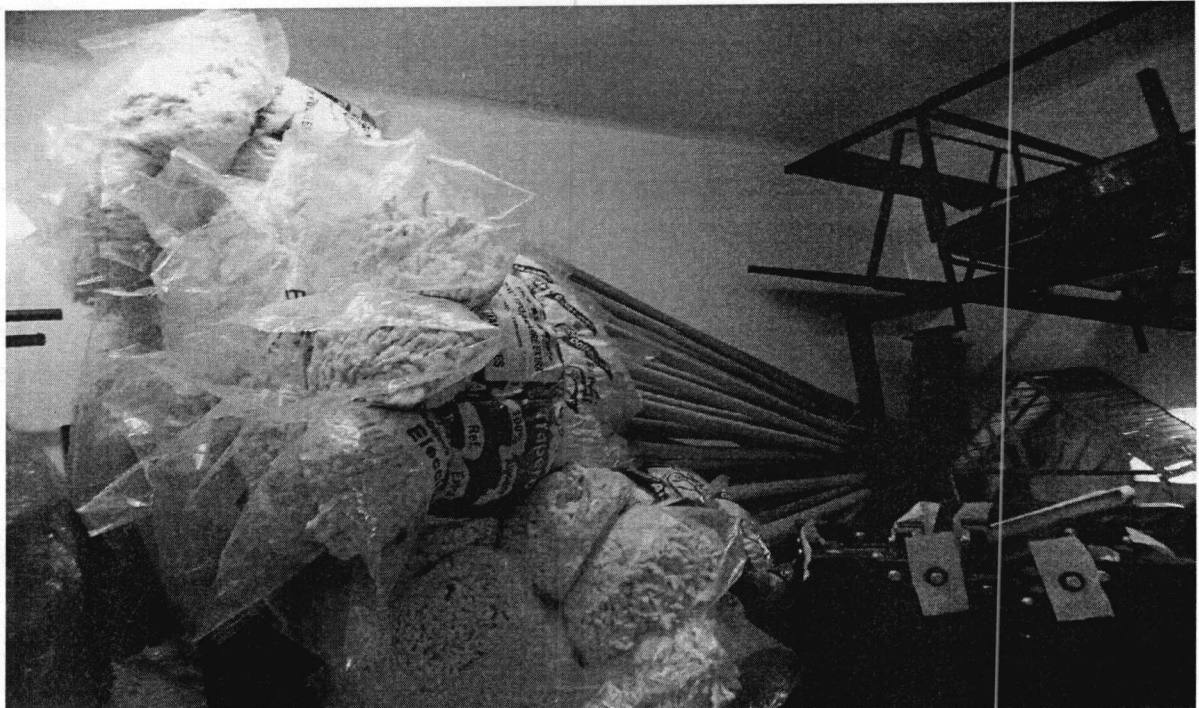
ENTRE OTRAS, LAS SIGUIENTES FUNCIONES: DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

- Ejercer la coordinación, vigilancia y control desde el punto de vista administrativo, técnico, financiero y legal sobre la ejecución del contrato.
- Verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato y demás documentos contractuales.
- Vigilar y controlar que el contrato se desarrolle dentro de los términos y presupuesto establecido en el contrato.
- Certificar de acuerdo a la periodicidad establecida en el contrato que los bienes y/o servicios efectivamente entregados por el contratista, cumplen a cabalidad con las condiciones pactadas en las obligaciones del contrato, los cuales deberán estar acompañados de los soportes correspondientes.

RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1618 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-020-2024

DESARROLLO DE LA AGENDA:

- Informar al Ordenador del Gasto y al Área de Contratos el estado de avance o ejecución del contrato con base en su plazo, poner en conocimiento en forma inmediata los hechos u omisiones, demoras e incumplimientos que afectan la ejecución del contrato.
- Elaborar y firmar conjuntamente con el contratista todas las actas que demande la ejecución del contrato
- Revisar las facturas o documentos equivalentes presentadas por el contratista, verificando que en ellas se consignen el concepto y valor del servicio prestado, o los bienes entregados y que correspondan con la ejecución del objeto, obligaciones y actividades pactadas y plazos convenidos y remitir a la Dirección Corporativa- Grupo de tesorería o Área, la documentación determinada en el contrato para el trámite de pago.
- Realizar la planificación y control de la ejecución de los contratos de tal manera que la ejecución se realice durante la vigencia fiscal para la cual fue programada,
- Organizar una carpeta con la documentación que se genere durante la ejecución del contrato o convenio, actas, oficios, otros.

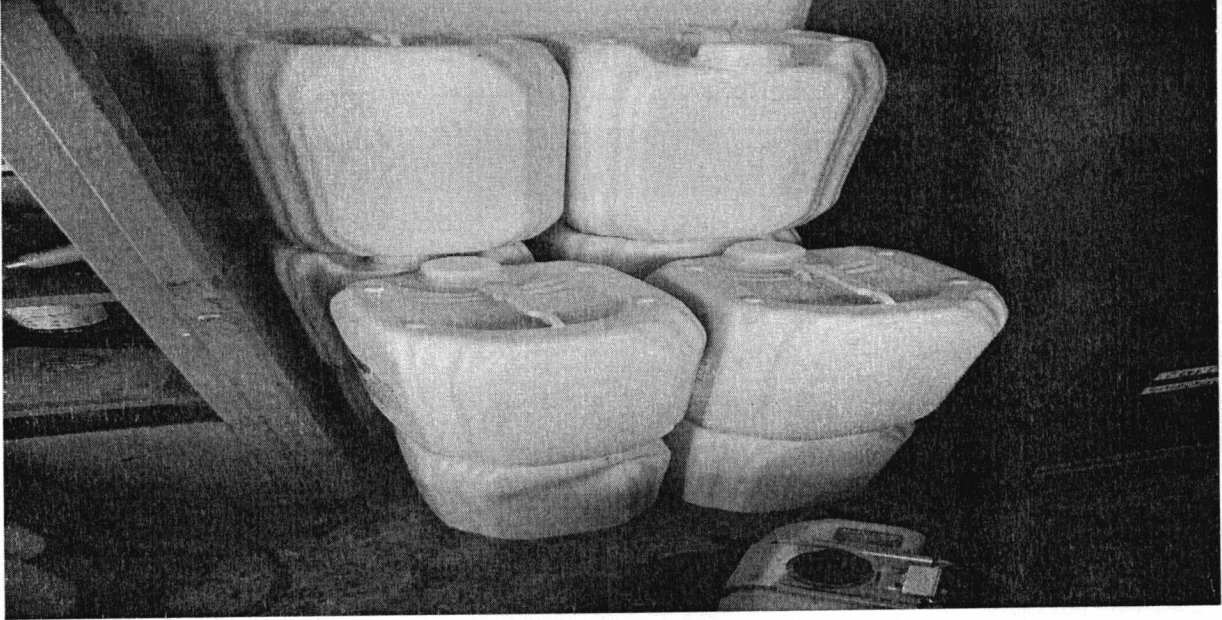




INPEC

**RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1618 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-020-2024**

DESARROLLO DE LA AGENDA:



PROXIMA REUNIÓN:



INPEC

RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1618 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-020-2024

- NA

COMPROMISOS:

Elaborar el informe final de supervisión

ASISTENTES:

DEPENDENCIA	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	CORREO ELECTRONICO
ATENCION Y TRATAMIENTO	DG. LUISA FERNANDA MARIN RESTREPO	<i>Luisa Marin</i>	tratamiento.rmmanizales@inpec.gov.co



INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: ATENCION Y TRATAMIENTO

FECHA INFORME: Día 14. Mes AGOSTO. Año 2024

CONTRATO N° 611-020-2024

FECHA FIRMA: Día 19. Mes JULIO. Año 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO PARA AREAS OCUPACIONALES DE LA RECLUSION MUJERES MANIZALES.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día: 19. Mes JULIO. Año 2024.

AVANCE CONTRATO: Días 26

VALOR CONTRATO: \$3.774.896

Porcentaje 100%

VALOR EJECUTADO: \$3.774.896

VALOR PENDIENTE DE EJECUCION: \$0

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Sí

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No . Sí X

Verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato y demás documentos contractuales. Vigilar y controlar que el contrato se desarrolle dentro de los términos y presupuesto establecido en el contrato. Certificar de acuerdo a la periodicidad establecida en el contrato que los bienes y/o servicios efectivamente entregados por el contratista, cumplen a cabalidad con las condiciones pactadas en las obligaciones del contrato, los cuales deberán estar acompañados de los soportes correspondientes.



Informar al Ordenador del Gasto y al Área de Contratos el estado de avance o ejecución del contrato con base en su plazo, poner en conocimiento en forma inmediata los hechos u omisiones, demoras e incumplimientos que afectan la ejecución del contrato

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X. Sí ____.

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No __. Sí. __X__

Por parte de POLYFLEX se presenta oficio del Revisor Fiscal certificando pago de aportes a los fondos de pensiones, aportes al sistema de salud y parafiscales de los meses de junio, julio al igual que planillas números 29768504-30076117

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

SE HA RECIBIDO LOS ELEMENTOS DE ASEO MEDIANTE REMISION N° 596 DE FECHA 31 DE JULIO DEL 2024, REALIZADO UN REPORTE DE FACTURACION CORRESPONDIENTE A LA ENTREGA DE ELEMENTOS DE ASEO PARA LAS PPL QUE CUMPLEN ACTIVIDADES DE LA RECLUSIÓN MUJERES MANIZALES, SEGÚN FACTURA N° 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2024 POR VALOR DE \$3.774.896 (TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS)

Luisa Fernanda Marin Restrepo
DG. LUISA FERNANDA MARIN RESTREPO
C.C. No. 1.053.767.249
SUPERVISORA

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: 2024-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Período salud: 2024-03	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.335.600	0	2.335.600
Planilla Nro.: 29224741 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.011.300	0	2.011.300
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.060.300	0	1.060.300
Fecha transacción: 2024-03-06	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	1.790.800	0	1.790.800
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	108.000	0	108.000
Transacción: 498073402	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	299.600	0	299.600
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	288.800	0	288.800
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	7.500	0	7.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	980.100	0	980.100
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.138.700	0	1.138.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	550.100	0	550.100
	PASENA	899999034	SENA	1	0	236.700	0	236.700
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	355.000	0	355.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 13.183.700

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-03	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	4.937.600	0	4.937.600
Período salud: 2024-04	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.407.000	0	1.407.000
Planilla Nro.: 29521142 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.638.500	0	2.638.500
Fecha transacción: 2024-04-08	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
Banco: BANCOLOMBIA	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	99.400	0	99.400
Transacción: 562531985	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	108.000	0	108.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	342.900	0	342.900
	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	3.772.000	0	3.772.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	284.800	0	284.800
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.467.400	0	1.467.400
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1.174.100	0	1.174.100
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.301.100	0	1.301.100
	PASENA	899999034	SENA	1	0	548.700	0	548.700
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	823.000	0	823.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 20.925.700

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: 2024-04	230301	800224808	PORVENIR	12	0	2.783.100	0	2.783.100
Período salud: 2024-05	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Planilla Nro.: 29734477 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.011.200	0	2.011.200
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600
Fecha transacción: 2024-05-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	342.800	0	342.800
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	0	242.400	0	242.400
Transacción: 615599647	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.842.800	0	1.842.800
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	108.000	0	108.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000
	14-11	890903790	ARL SURA	23	0	1.170.200	0	1.170.200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	21	0	1.431.500	0	1.431.500
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	550.000	0	550.000
	PASENA	899999034	SENA	1	0	236.600	0	236.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	354.900	0	354.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 14.702.300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-05	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	4.193.400	0	4.193.400
Período salud: 2024-06	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.745.600	0	2.745.600
Planilla Nro.: 30064169 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.700	0	1.441.700
Fecha transacción: 2024-06-05	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	398.900	0	398.900
Banco: BANCOLOMBIA	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
Transacción: 685509526	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	3.342.200	0	3.342.200
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	232.800	0	232.800
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.233.000	0	1.233.000
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.407.700	0	1.407.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1.187.600	0	1.187.600
	PASENA	899999034	SENA	1	0	555.400	0	555.400
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	833.100	0	833.100
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 19.810.600

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
GRAN TOTAL								\$ 10.172.700

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
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
No.: 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

CERTIFICADO DE APORTES

PAGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 30076117 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-07	Número planilla	30076117	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-07	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-07-08		

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

Novedades

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 29768504 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-06	Número planilla	29768504	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-06	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-06-05		

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

Novedades																														
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio Sln	Fecha Fin Sln	IGE	Fecha Inicio Ige	Fecha Fin Ige	LMA	Fecha Inicio Lma	Fecha Fin Lma	VAC	Fecha Inicio Vac	Fecha Fin Vac	AVP	VCT	Fecha Inicio Vct	Fecha Fin Vct	IRP	Fecha Inicio Irp	Fecha Fin Irp
																												0		



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 cinco (05) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE
CC. 10.125.834
Gerente General

NIT: 10.125.834-1

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.**

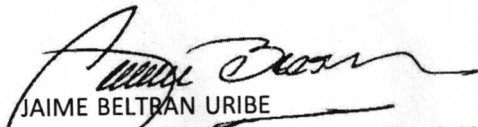
“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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 cinco (05) días del mes de agosto 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
Calle 16 # 20-53


(036) 335 40 44
311 753 1203

 licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1