



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:
Unidad o Subunidad:
Ejecutora Solicitante:
Fecha y Hora Sistema:

MHdbetancu
12-08-00-611

DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA
RM MANIZALES

2024-07-09-8:28 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	218646724	Fecha Registro:	2024-07-04	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-611 RM MANIZALES
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	12524
Fecha Máxima Pago:	2024-07-08	Código de Referencia:	04500216000218646724	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	33 275 861,00	Valor Deducciones:	831 897,00	Valor Neto:	32 443 964,00
Comprobante Contable de la Generación:					
Tasa de Cambio:					
Saldo x Pagar:					

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	33.275.861,00	Valor Deducciones	831.897,00	Valor Neto	32.443.964,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
----------	-------------	---------------	-------------------	------------	------------	---------------	--------------------	-----------

REINTEGROS

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

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

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN	Número:	INPE 310	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-06-06
---	---------	----------	-------	---------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

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-03-03-01-017 ATENCION REHABILITACION AL RECLUSO	Nación	10	CSF	33 275 861,00	0,00	33 275 861,00					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 - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	0,4% DERECHO DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	831 897,00	831 897,00	

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	123 - RUC - TRANSFERENCIAS C/ES Y G/OS COMERCIALIZACION NACION CSE	2024-07-28	33 275 861,00	05 NINGUNO	Pagada

[Signature]
LINA MARCELA CASTILLO MONTOYA

[Signature]
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)

D/S11114001.

Fecha: 6 de junio de 2024

No. 31

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 6/06/2024

Responsable: JAIME BELTRAN URIBE - COMERCIALIZADORA POLYFLEX

Nit: 10125834

U. Ejecutora: RM MANIZALES

Contrato 611-004-2024 21/03/2024

Factura INPE 310 31/05/2024

Comentarios: (RDA) SEGUNDA ENTRADA CONTRATO 611-004-2024 TRATAMIENTO ELEMENTOS DE ASEO Y CAMA, SE LE APLICA LA NOTA CREDITO J-402-203

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1116	5520	1	ALMOHADAS	Unidad	40.00	20,090.40	803.616,00
1113	5175	12	SABANAS	Unidad	15.00	18,403.00	276.045,00
111503	5491	61	COBIJA	Unidad	40.00	33,773.00	1.350.920,00
	5410	9	PROTECTORES DIARIOS	Paquete	2208.00	8,490.00	18.745.920,00
	5412	9	KIT DE ASEO DAMA: PAPEL HIGIENICO, TOALLAS HIGIENICAS, CREMA DENTAL, CEPILLO DENTAL, LABON DE BAÑO, DESODORANTE EN SOBRE	KIT	554.00	21,840.00	12.099.360,00

TOTAL ENTRADA

33.275.861,00

RP 2324

cl 6-0 85230010040

Robynd

COORDINADOR

Relcept € \$831.966

cxp → 11824

OB → A2124. 10H Jul 2024.

ob → 12524. → 0H Jul 24.

op → 218646724.

*Robyndo
06/06/2024*

ISO	Código	Versión	Fecha



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



**FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC INPEC**

INPE 310

Fecha y Hora de Factura

Generación 2024-05-31 10:20:21

Expedición 2024-05-31 10:35:28

Vencimiento 2024-06-30

Cliente	RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES	Teléfono	8738423
NIT	810,001,114 - 4	Vendedor	TVEC - SANDRA
Dirección	AVENIDA PANAMERICANA - BARRIO ESTAMBUL MANIZALES	Centro Costo	4
Ciudad	MANIZALES - COLOMBIA	Remisión	351
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co		

Rem	EAN	Código	Descripción	Cant	V. Unit	Valor Total
351.0	770755682154	016001600000	ALMOHADA 70*35*8 INPEC <i>5520-1</i>	40	20,160.00	806,400.00
351.0	174589640262	016001700000	SABANA PLANA CAMEL 144H 120x220 PL - REF: 1445050120 <i>5175-12</i>	15	18,403.00	276,045.00
351.0	770755682299	016001700001	COBIJA 300gr MICRO FLECCE 150*220cm PL - REF: 150220 <i>5491-61</i>	40	33,773.00	1,350,920.00
351.0	770846020799	016040000002	KIT TOALLA HIGIENICA ELLAS 3 PAQ X 10 UNDS <i>5410-9</i>	2,208	8,490.00	18,745,920.00
351.0	770755682207	016060000074	GSF01 - KIT ASEO MUJER BASICO PL - 2024 REF: 72818 <i>54112-9</i>	554	21,840.00	12,099,360.00

Total Bruto	33,278,645.00
Total a Pagar	\$ 33,278,645.00

CONDICION DE PAGO

Credito Efectivo 33,278,645.00 Cuota 1 Vence el 2024-06-30

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Tres Millones Doscientos Setenta Y Ocho Mil Seiscientos Cuarenta Y Cinco Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-611;OC126292;tratamiento.rmmanizales@inpec.gov.co#\$

Aprobado 06/06/2024

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 No 18764066927876 aprobado en 2024-03-07 vigente 6 Meses, prefijo INPE desde el número 185 al 1000**



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CLL 19 No. 19-27 BRR STA MONICA
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
3322875 3147856174
jaimepfx@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 402 - 203

Señores RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES
NIT 810,001,114 - 4
Dirección AVENIDA PANAMERICANA - BARRIO ESTAMBUL MANIZALES

Teléfono 8738423
Ciudad MANIZALES - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento
Generación 2024-06-05 14:29:56
Expedición 2024-06-05 14:34:34
Vencimineto 2024-06-30

Código	DescripcionDelMovimiento	Cant	ValorUnitarioMa:	Valor Total
0160016000001	ALMOHADA CAMEL 70*35*8cm ZONA 1 PL - REF: 703508	0	0.00	2,784.00

Total Bruto	2,784.00
Total a Pagar	\$ 2,784.00

CONDICION DE PAGO

Credito 2,784.00 Cuota 1 Vence el 2024-06-30

VALOR EN LETRAS

Dos Mil Setecientos Ochenta Y Cuatro Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-611;OC126292;tratamiento.rmmanizales@inpec.gov.co#\$

Factura Devuelta Relacionada No. F-404 - 310

CUFE Factura :aab3b45025cf0a52519dc102ddd0c73ee702de0e7563343a6dfccd93c4cfc0bfe1ff37f300f531bdf058f7b19265d99b
CUDE :5fd0cc8bab4c16d14d2f9cad68adeff8207a76dd4c4d1b35ae0f956129fa2b4178a0c89ff73fda3d7ab2ed0d85bc5f15

Elaborado por

Aprobado por



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CLL 19 No. 19-27 BRR STA MONICA
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
3322875 3147856174
jaimepfx@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 402 - 203

Fecha y Hora de Documento

Generación 2024-06-05 14:29:56
Expedición 2024-06-05 14:34:34
Vencimineto 2024-06-30

Señores RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES

NIT 810,001,114 - 4

Dirección AVENIDA PANAMERICANA - BARRIO ESTAMBUL MANIZALES

Teléfono 8738423

Ciudad MANIZALES - COLOMBIA

Código	DescripcionDelMovimiento	Cant	ValorUnitarioMa:	Valor Total
0160016000001	ALMOHADA CAMEL 70*35*8cm ZONA 1 PL - REF: 703508	0	0.00	2,784.00

Total Bruto	2,784.00
Total a Pagar	\$ 2,784.00

CONDICION DE PAGO

Credito 2,784.00 Cuota 1 Vence el 2024-06-30

VALOR EN LETRAS

Dos Mil Setecientos Ochenta Y Cuatro Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-611;OC126292;tratamiento.mmmanizales@inpec.gov.co#\$

Factura Devuelta Relacionada No. F-404 - 310

CUFE Factura :aab3b45025cf0a52519dc102ddd0c73ee702de0e7563343a6dfccd93c4cfc0bfe1ff37f300f531bdf058f7b19265d99b

CUDE :5fd0cc8bab4c16d14d2f9cad68adeff8207a76dd4c4d1b35ae0f956129fa2b4178a0c89ff73fda3d7ab2ed0d85bc5f15

Elaborado por

Aprobado por

RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1118 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-004-2024

Fecha:	Manizales, 06 de JUNIO de 2024
Hora:	14:30 horas
Lugar:	Reclusión de Mujeres de Manizales
Tema:	ADQUISICION DE ELEMENTOS DE CAMA, KIT DE ASEO y TOALLAS HIGIENICAS PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES.

AGENDA:

1.	Recibir elementos del contrato 611-004-2024/OC 126292 de la RM Manizales
-----------	--

DESARROLLO DE LA AGENDA:

Se recibe **ELEMENTOS DE CAMA, KIT DE ASEO y TOALLAS HIGIENICAS PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES**, las cuales fueron enviadas por remisión N° 351 del 30 de mayo 2024 contrato 611-004-2024/OC 126292, mediante **FACTURA N° 310 DEL 31 de mayo DE 2024 POR VALOR DE \$33,278.645** de POLYFLEX, de los cuales se descuentan \$2,784.00 (dos mil setecientos ochenta y cuatro pesos) por corrección por mayor valor facturado en cobro de 32 almohadas, quedando como total de pago \$33.275.861

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

Por parte de la supervisora del contrato DG. Luisa Fernanda Marín Restrepo se constata la totalidad de los elementos en contraste con la factura **N° 310 DEL 31 DE MAYO DE 2024 POR VALOR DE \$33,278.645** de POLYFLEX

En la presente acta se deja como constancia el cumplimiento a las funciones de supervisión del contrato 611-004-2024/OC 126292 designadas mediante oficio 2024IE0059219 de 21 DE marzo 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. 1118 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-004-2024

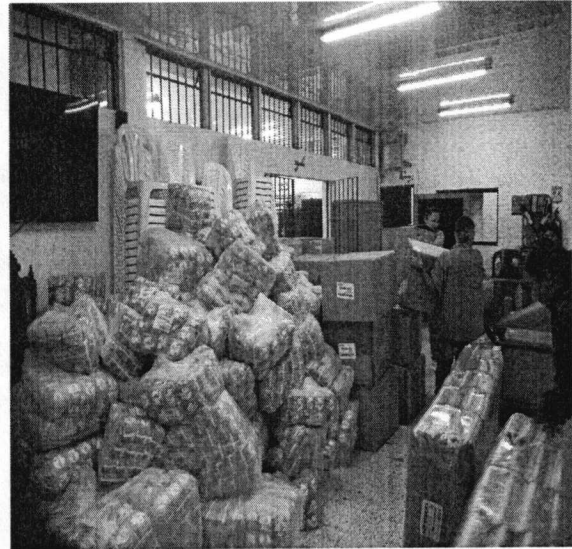
DESARROLLO DE LA AGENDA:

- 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.



RECLUSION MUJERES MANIZALES
ACTA. No. 1118 RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO 611-004-2024

DESARROLLO DE LA AGENDA:



PROXIMA REUNIÓN:

- 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>	comando.rmmanizales@inpec.gov.co

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: ATENCION Y TRATAMIENTO

FECHA INFORME: Día 05. Mes junio. Año 2024

CONTRATO N° 611-004-2024

FECHA FIRMA: Día 21. Mes MARZO. Año 2024.

OBJETO DEL CONTRATO:

ADQUISICION DE ELEMENTOS DE CAMA, KIT DE ASEO y TOALLAS HIGIENICAS PARA LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DE LA RECLUSION DE MUJERES DE MANIZALES.

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

Día: 21. Mes MARZO. Año 2024.

AVANCE CONTRATO: Días 71

VALOR CONTRATO: \$59.290.542

Porcentaje 100%

VALOR EJECUTADO: \$59.290.542

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 del mes de octubre al igual que planillas números 29521142-29009390.

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

SE HA REALIZADO UN REPORTE DE FACTURACION CORRESPONDIENTE A LA ULTIMA ENTREGA DE ELEMENTOS DE CAMA Y KIT DE ASEO PARA LAS PPL DE LA RECLUSIÓN MUJERES MANIZALES, SEGÚN FACTURA N° 310 DEL 31 DE MAYO DE 2024 POR VALOR DE \$33.278.645, ADEMÁS SE GENERÓ A NOTA CREDITO ELECTRONICA N°J-402-203 POR VALOR DE \$2784 PESOS DE FECHA 5 DE JUNIO DE 2024, PARA REALIZAR CORRECCION POR MAYOR VALOR FACTURADO EN EL COBRO DE 32 ALMOHADAS. (87 PESOS COBRADAS DE MAS EN CADA UNIDAD)

Luisa Fernanda Marin Restrepo

DG. LUISA FERNANDA MARIN RESTREPO
C.C. No. 1.053.767.249
SUPERVISORA



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 seis (06) días del mes de mayo 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



(036) 335 40 44

011 750 1000



licitaciones@polyflex.com.co

NIT 10 125 834-1



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

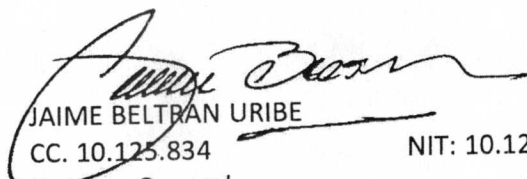
“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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 seis (06) días del mes de mayo 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



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

PAGADO

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
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 15.606.300

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

Certificado Bancario

Lunes, 6 de mayo de 2024

Señor(a)
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.

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

611 RM MANIZALES

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 6 de junio de 2024

No. 47

Responsable:	MARIN RESTREPO LUISA FERNANDA	Nit: 1053767249
Dependencia:	RM MANIZALES	
U. Ejecutora:	RM MANIZALES	
Solicitud	11669 06/06/2024	
Comentarios:	(RDA) SEGUNDA SALIDA CONTRATO 611-004-024 TRATAMIENTO ELEMENTOS DE ASEO Y CAMA	

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1113	5175	12	SABANAS	Unidad	15.00	18,403.00	276.045,00
111503	5491	61	COBIJA	Unidad	40.00	33,773.00	1.350.920,00
	5410	9	PROTECTORES DIARIOS	Paquete	2208.00	8,490.00	18.745.920,00
	5412	9	KIT DE ASEO DAMA: PAPEL HIGIENICO, TOALLAS HIGIENICAS, CREMA DENTAL, CEPILLO DENTAL, LABON DE BAÑO, DESODORANTE EN SOBRE	KIT	554.00	21,840.00	12.099.360,00
1116	5520	1	ALMOHADAS	Unidad	40.00	20,090.40	803.616,00

TOTAL SALIDA **33.275.861,00**

Robyud.

COORDINADOR

Luisa Fdca Marin

RECIBI

Luisa Fernanda Marin Restrepo

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

1053767249

ISO	Código	Versión	Fecha