

152 CPMSPDA-TRA
Paz de Ariporo Casanare, 07 de noviembre de 2023

INPEC 07-11-2023 15:14
Al Contestar Cite Este No.: 2023IE0227126 Fol: 26 Anex: 0 FA: 0
ORIGEN 1527.1 RESEÑA Y DACTILOSCOPIA / CRISTIAN FABIAN OVIEDO HURTADO
DESTINO 1523 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / FERNEY SIBO SIBO
ASUNTO ENTREGA DE DOCUMENTOS DE OC117297/23
OBS ENTREGA DE DOCUMENTOS DE OC117297/23 'CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO'
2023IE0227126 

Señores
Dragoneante **ANDREA FERNANDA VILLAMIL TOVAR**
Área de Almacén
FERNEY SIBO SIBO
Área de Contabilidad
CPMS Paz de Ariporo

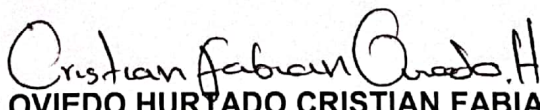
Asunto: Entrega de documentos de OC117297/23

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de hacer entrega de la documentación soporte para el trámite correspondiente con el proceso de pago de las facturas electrónicas No INPE111 del contrato: OC117297/23, cuyo objeto es "CONTRATAR LA ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO" los cuales se relacionan así:

1. Factura electrónica de venta N° INPE111 fechada el 02/11/2023
2. Informe de supervisión parcial del contrato firmada por el supervisor.
3. Acta de recibido a satisfacción firmada por el supervisor.
4. Certificado de cumplimiento firmada por el supervisor.
5. Certificación de pagos parafiscales.
6. Ingreso Almacén.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines.

Atentamente;


Dragoneante **OVIEDO HURTADO CRISTIAN FABIAN**
Supervisor contrato

Anexos:

Revisado por: Dgte. Oviedo Hurtado Cristian Fabián
Elaborado por: Dgte. Oviedo Hurtado Cristian Fabián
Fecha de elaboración: 07/11/2023

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC
Dirección: Calle 10 N° 6-69 Barrio Camilo Torres
Conmutador: 6012347474 Ext. 15210 Cel. 317 574 6185
direccion.epcpazdeariporo@inpec.gov.co



Cliente CARCEL Y PENITENCIARIA MEDIA SEGUR DE PAZ DE ARIPORO
NIT 844,000,697 - 5
Dirección CL 10 # 6-69 BRR CAMILO TORRES
Ciudad PAZ DE ARIPORO - COLOMBIA
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Teléfono 3102087082
Vendedor TVEC - SANDRA
Centro Costo 4
0

**FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC INPEC
INPE 111**

Fecha y Hora de Factura

Generación 2023-11-02 15:38:19
Expedición 2023-11-02 15:40:03
Vencimiento 2023-12-01

Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
0040600000204	ESCOBA ECONOMICA SUAVE Z CABO MADERA 120X12 UND	UND	4	75,546.00	302,184.00
0040600000192	TRAPERO PABILO TIPO AMARRE REF INDUSTRIAL BLANCO Z	UND	3	123,445.00	370,335.00
0040600000201	BOMBA PARA BAÑO NEGRA X DOCENA	UND	1	48,475.00	48,475.00
0040800000062	BOTA NEGRA DE CAUCHO SIN PUNTERA	UND	5	60,420.00	302,100.00
0040800000059	ZUECO DOTACION ANTIDESLIZANTE	UND	6	27,647.00	165,882.00
0040090000024	BOLSA PARA BASURA COLORES 80X100CMX10 UNIDADES CAL	UND	66	10,000.00	660,000.00
0040600000087	CEPILLO DE PISO ECONOMICO Z CABO MADERA X 12 UND	UND	2	63,782.00	127,564.00

Total Bruto 1,976,540.00
Total a Pagar \$ 1.976.540,00

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Efectivo 1.976.540,00 Cuota 1 Vence el 2023-12-01

VALOR EN LETRAS

Un Millon Novecientos Setenta Y Seis Mil Quinientos Cuarenta Pesos

OBSERVACIONES

#\$12-08-00-152;OC117297;investigaciones.epcpazdeariporo@inpec.gov.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo Numero 117297

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 No18764051266244 aprobado en 2023-07-01 vigente 6 Meses, prefijo INPE desde el número 1 al 1000

CUFE :20c2c17235f1a8940fddd7f26261f5cc0d84610a65b1a780281d88eaf31e4b128777932ff982778eb1090f7310dd50af

ORIGINAL

Página : 1 de 1

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: CPMS PAZ DE ARIPORO

FECHA INFORME: Día 07. Mes 11. Año 2023.

CONTRATO N°: OC117297/23

FECHA FIRMA: Día 18. Mes 10. Año 2023.

OBJETO DEL CONTRATO: "CONTRATAR LA ADQUISIIION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO"

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

Día 18. Mes 10. Año 2023.

AVANCE CONTRATO:

Días: 26

Porcentaje 100%.

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

No. Sí.

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No . Sí .

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

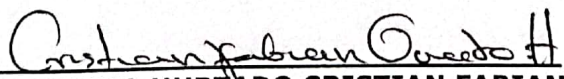
ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

NOTA: El suministro de los elementos de aseo y protección personal fueron recibidos de manera oportuna y cumpliendo los requerimientos, se anexan fotografías.



Cristian Fabian Oviedo H
Dragoneante OVIEDO HURTADO CRISTIAN FABIAN
Supervisor contrato

ACTA RECIBO DE SATISFACCIÓN

OC117297/23	SUMINISTROS (X)	MANTENIMIENTO (___)	OBRA (___)	SERVICIOS (___)
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO OC117297/23.				
CONTRATO No.		: OC117297/23		
CONTRATISTA		JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)		
NIT		NIT: 10.125.834-1- CC: 10.125.834		
OBJETO		"CONTRATAR LA ADQUISIIION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO"		
VALOR DEL CONTRATO		UN MILLÓN NOVECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE. (\$1.976.540).		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN		18 de Octubre de 2023		
FECHA INICIACIÓN		18 de Octubre de 2023		
OBSERVACIÓN		Se recibe el suministro de elementos de seo y protección personal; como constancia se adjunta la factura electrónica número INPE 111 fechada el 02 de noviembre de 2023, por un valor de un millón novecientos setenta y seis mil quinientos cuarenta pesos m/cte. (\$1.976.540).		
<p>En el Municipio de Paz de Ariporo (Casanare), a los 07 días del mes de noviembre de 2023, el Dragoneante Oviedo Hurtado Cristian Fabián, en calidad de supervisor del Contrato de ADQUISICION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LAS INSTALACIONES DE LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción el servicio de fumigación según cronograma del contrato de la referencia.</p> <p>En constancia, se firma por el supervisor del contrato:</p> <p style="text-align: center;"></p> <p>Dragoneante OVIEDO HURTADO CRISTIAN FABIAN Supervisor</p> <p>NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.</p>				

Paz de Ariporo Casanare, 07 de noviembre de 2023.

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

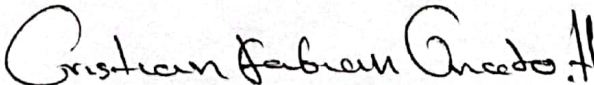
En mi calidad de supervisor del contrato número OC117297/23, me permito certificar que el señor **JAIME BELTRAN URIBE** cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el objeto del contrato. El contrato presenta los siguientes datos:

- Número de contrato: OC117297/23
- Nombre del contratista: **POLIFLEX**
NIT: 10.125.834-1
R/L **JAIME BELTRAN URIBE**
CC: 10.125.834
- Nombre del contratante: Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad Paz De Ariporo - Casanare
- NIT: 844000697-5
- Objeto del contrato: **"CONTRATAR LA ADQUISIIION DE ELEMENTOS DE ASEO Y DE PROTECCION PERSONAL PARA LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO"**

Valor: Un Millón Novecientos Setenta Y Seis Mil Quinientos Cuarenta Pesos M/Cte. (\$1.976.540).

- Clase de Contrato: suministros
- Fecha de inicio: 18 de octubre de 2023
- Calificación en cumplimiento al contrato: Bueno

Se recibe el suministro de elementos de aseo y protección personal; como constancia se adjunta la factura electrónica número INPE111 fechada el 02 de noviembre de 2023, por un valor de un millón novecientos setenta y seis mil quinientos cuarenta pesos m/cte. (\$1.976.540).


Dragoneante **OVIDO HURTADO CRISTIAN FABIAN**
Supervisor contrato



**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 octubre de 2023.

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-T

Contadora



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

“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 octubre de 2023.

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-T
Contadora



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

RAZON SOCIAL :	BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC
IDENTIFICACION:	CC-10125834
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-05
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-09
FECHA DE PAGO:	2023-10-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-09
PERIODO SALUD:	2023-10
NUMERO PLANILLA:	27856688
TOTAL COTIZANTES:	19
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27856688
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 339.500	\$ 339.500
EPS005	800251440	SANITAS	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 246.600	\$ 246.600
EPS010	800088702	EPS SURA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 216.000	\$ 216.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 69.600	\$ 69.600
EPS018	805001157	SOS-EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.500	\$ 46.500
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 233.100	\$ 233.100
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.200	\$ 23.200
Subtotal Salud		7	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.174.500	\$ 1.174.500
230201	800229739	PROTECCION	3	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 691.100	\$ 691.100
230301	800224808	PORVENIR	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.168.200	\$ 2.168.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 464.000	\$ 464.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.256.100	\$ 1.256.100
Subtotal Pensión		4	18	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.579.400	\$ 4.579.400
14-11	890903790	ARL SURA	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.200	\$ 679.200
Subtotal ARL		1	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 679.200	\$ 679.200
CCF21	860013570	CAFAM	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 960.400	\$ 960.400
Subtotal CCF		2	19	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.146.000	\$ 1.146.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.579.100	\$ 7.579.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2023
----------------------------------	------------

Certificado Bancario

Jueves, 5 de octubre de 2023

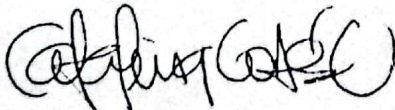
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

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.

 **Bancolombia**

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO**

158725-T

**LAURA MARCELA
SANCHEZ
C.C. 42159531**

RESOLUCION INSERCCION 145 FECHA 12/05/2011

UNIVERSIDAD LIBRE

SE EXPIDE PARA EL CONTRIBUYENTE JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITOS PARA CERTIFICAR PAZ Y SALVO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

PRESIDENTE

12.10.2022

MAURICIO ESPAÑOL LEON

168894


SE EXPIDE PARA EL CONTRIBUYENTE JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITO PARA CERTIFICAR PAZ Y SALVO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

SE EXPIDE PARA EL CONTRIBUYENTE JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITOS PARA CERTIFICAR PAZ Y SALVO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y

12.10.2022

84667

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como **CONTADOR PUBLICO** de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



06.04.2022

SE EXPIDE PARA LA EMPRESA JAIME BELTRAN URIBE Y/O POLYFLEX INC NIT. 10.125.834-1 COMO REQUISITO PARA PARTICIPAR EN LICITACIONES ESTATALES.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.159.531**
SANCHEZ

APELLIDOS
LAURA MARCELA

NOMBRES
Laura Marcela Sánchez

FIRMA



SE EXPIDE PARA LA EMPRESA JAIME BELTRÁN URIBE Y/O POLYFLEX INC NIT. 10.125.834-1 COMO REQUISITO PARA PARTICIPAR EN LICITACIONES ESTATALES.

06.04.2022



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1984**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

SE EXPIDE PARA LA EMPRESA JAIME BELTRAN URIBE Y/O POLYFLEX INC NIT. 10.125.834-1 COMO REQUISITO PARA PARTICIPAR EN LICITACIONES ESTATALES.

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

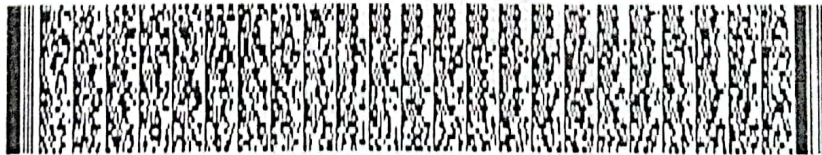
G.S RH

SEXO

22-OCT-2002 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-2400100-00317442-F-0042159531-20110729

0027598046A 1

4531438531

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.125.834**

BELTRAN URIBE

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

Jaime Uribe

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-AGO-1967

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O-

G.S. RH

M

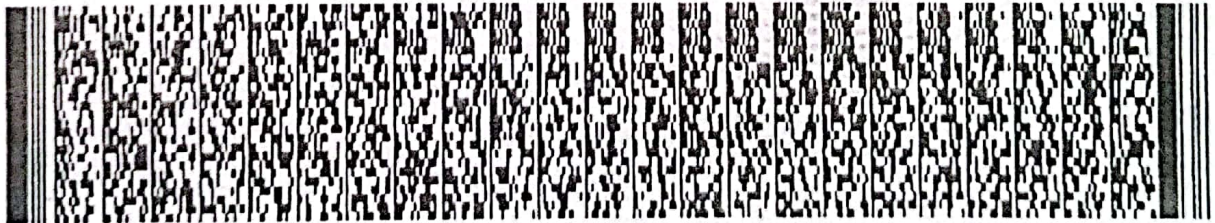
SEXO

16-AGO-1985 PEREIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2402500-00208968-M-0010125834-20100113

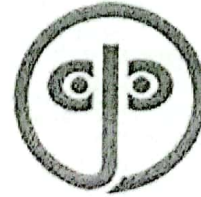
0019942272A 1

4900111952

Escaneado con CamScanner

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6 F 6 8 0 0 7 9 F 2 9 2 8 2 7

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **LAURA MARCELA SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 42159531 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 158725-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

GDHDFHFFHJFFGGFV



CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 05/10/2023 - 11:16:19
Recibo No. S000325802, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yJBk6rDM7x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=54> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JAIME BELTRAN URIBE
Identificación : CC. - 10125834
Nit : 10125834-1
Domicilio: Dosquebradas, Risaralda

MATRÍCULA

Matrícula No: 13594
Fecha de matrícula: 25 de septiembre de 1995
Ultimo año renovado: 2023
Fecha de renovación: 25 de marzo de 2023
Grupo NIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 19 NRO. 19-27 - Santa monica
Municipio : Dosquebradas, Risaralda
Correo electrónico : jaimepfx@hotmail.com
Teléfono comercial 1 : 3117531203
Teléfono comercial 2 : 3147848209
Teléfono comercial 3 : 3147856174

Dirección para notificación judicial : CL 19 NRO. 19-27 - Santa monica
Municipio : Dosquebradas, Risaralda
Correo electrónico de notificación : jaimepfx@hotmail.com
Teléfono para notificación 1 : 3117531203
Teléfono notificación 2 : 3147848209
Teléfono notificación 3 : 3147856174

La persona natural NO autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4649
Actividad secundaria Código CIIU: C3120
Otras actividades Código CIIU: G4541 G4791

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Fabricacion, compra, venta y comercializacion de colchones, muebles, camarotes, sofa camas, lenceria, cobijas, almohadas, artículos de aseo personal, artículos de aseo industrial, artículos de ferreteria y construcción, mobiliario domestico, articulos de uso domestico, motos, repuestos motos, servicio técnico especializado de motores, artículos de ayuda humanitaria, mobiliario de oficina, artículos de seguridad industrial, artículos nauticos, jugueteria, dotacion, electrodomesticos, artículos tecnológicos, papeleria, cocina y menaje.

INFORMACION FINANCIERA



CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 05/10/2023 - 11:16:19
Recibo No. S000325802, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yJBk6rDM7x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=54> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:

Activo corriente: \$4.021.111.932,00
Activo no corriente: \$1.470.449.071,00
Activo total: \$5.491.561.003,00
Pasivo corriente: \$700.249.605,00
Pasivo no corriente: \$407.186.016,00
Pasivo total: \$1.107.435.621,00
Patrimonio neto: \$4.384.125.382,00
Pasivo más patrimonio: \$5.491.561.003,00

Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$10.888.883.136,00
Otros ingresos: \$148.575.813,00
Costo de ventas: \$7.762.107.093,00
Gastos operacionales: \$1.674.035.569,00
Otros gastos: \$146.161.268,00
Gastos por impuestos: \$0,00
Utilidad operacional: \$1.605.010.468,00
Resultado del periodo: \$1.455.155.018,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, **NO** se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: POLYFLEX DOSQUEBRADAS
Matrícula No.: 50275
Fecha de Matrícula: 12 de septiembre de 2016
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 19 NO. 19-27 BRR SANTA MONICA - Santa Monica
Municipio: Dosquebradas, Risaralda

Nombre: COMERCIALIZADORA POLYFLEX



CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 05/10/2023 - 11:16:19
Recibo No. S000325802, Valor 3600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN yJBk6rDM7x

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=54> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Matrícula No.: 65026
Fecha de Matrícula: 13 de abril de 2022
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 8 NRO 19 130 BRR EL JAPON - El Japon
Municipio: Dosquebradas, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$10.888.883.136,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIU : G4649.

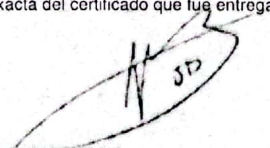
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE DOSQUEBRADAS contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



EL SECRETARIO
JOHN JAIME JIMENEZ SEPULVEDA

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14933271192



(415)7707212489984(8020) 000001493327119 2

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

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 2 5 8 3 4

27. Fecha expedición

1 9 8 5, 0 8, 1 6

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

contabilidad@polyflex.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 5 3 1 2 0 3

45. Teléfono 2

3 1 4 7 8 5 6 1 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

4 6 4 9 | 2 0 1 0, 0 1, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 5 4 1 | 2 0 0 7, 0 5, 2 5

Otras actividades

50. Código

1 2

3 1 2 0 | 4 7 5 5

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimientos

5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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

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

61. Fecha: 2023-07-31 16:36:13

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016. Firma del solicitante

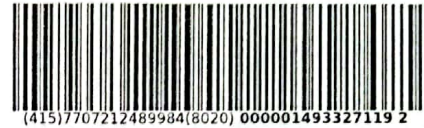
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984 Nombre BELTRAN URIBE JAIME
985 Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14933271192



(415)7707212489984(8020) 000001493327119 2

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 <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

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. Matricula mercantil	0 0 1 3 5 9 4	_____		
78. Departamento	6 6	_____		
79. Ciudad/Municipio	1 7 0	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

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		_____		-

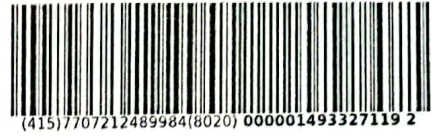
Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="checkbox"/>	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

14933271192



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 1 2 5 8 3 4 1

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 1 5 9 5 3 1		1 5 8 7 2 5 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ		LAURA	MARCELA	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada		
159. Fecha de nombramiento				
2 0 1 1 0 5 1 2				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14933271192



(415)7707212489984(8020) 0000014933271192

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

14933271192



(415)7707212489984(8020) 000001493327119 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 | 1

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

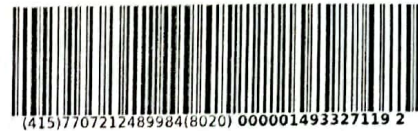
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 menor de artículos y utensilios de uso doméstico en estable 4 7 5 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

14933271192



(415)7707212489984(8020) 0000014933271192

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

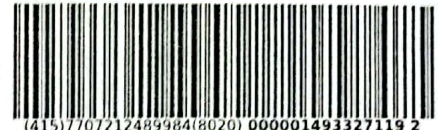
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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	164. Ciudad/Municipio Belén de Umbría	6 6 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	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	6 6 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	164. Ciudad/Municipio Dosquebradas	6 6 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

14933271192



(415)7707212489984(8020) 000001493327119 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 | 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

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