



FUERZA AEROSPAECIAL COLOMBIANA

FORMATO CERTIFICADO DE PLAN DE ADQUISICIONES NUEVO CATALOGO PRESUPUESTAL

Código:

GA-JEADA-FR-185

Versión:

12

Vigencia:

7/09/2023

|                          |                                      |                                      |        |                          |             |
|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------|--------------------------|-------------|
| Jefatura o Unidad:       | DILOS                                | CPA N°                               | 581    | Versión (Iniciando en 1) | 1           |
| Dependencia Solicitante: | DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LAS SERVICIOS | Vigencia                             | Actual | Fecha versión 1          | 27-sep-2023 |
|                          |                                      | Fecha ajuste (versión 2 en adelante) |        |                          |             |

| IMPUTACIÓN             |         |     |     |         |      |            |            |     |   | RUBRO | USOS PRESUPUESTALES PARA GTOS INVERSIÓN | DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO | CÓDIGO CLASIFICACIÓN                         | MODALIDAD DE CONTRATACION | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD        | VALOR UNITARIO           | VALOR TOTAL |
|------------------------|---------|-----|-----|---------|------|------------|------------|-----|---|-------|---|---------------------------------|--|---------------------------|------------------|-----------------|--------------------------|-------------|
| CTA                    | SUB CTA | OBJ | ORD | SUB ORD | ITEM | SUB ITEM 1 | SUB ITEM 2 | REC |   |       |   |                                 |  |                           |                  |                 |                          |             |
| 02                     | 01      | 01  | 004 | 003     | 09   |            |            | 10  | AANF-Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas                   |       | CONGELADOR HORIZONTAL                   | 52141508                        | Selección Abreviada Acuerdo Marco de Precios | UNIDAD                    | 12               | \$ 8.909.000,00 | \$ 106.908.000,00        |             |
| 02                     | 01      | 01  | 004 | 003     | 09   |            |            | 10  | SUBTOTAL AANF-Otras máquinas para usos generales y sus partes y piezas / REC-10 |       |   |                                 |  |                           |                  |                 | \$ 106.908.000,00        |             |
| <b>VALOR TOTAL CPA</b> |         |     |     |         |      |            |            |     |   |       |   |                                 |  |                           |                  |                 | <b>\$ 106.908.000,00</b> |             |

| OPERACIÓN               | VALOR OPERACIÓN   | OBSERVACIÓN   |
|-------------------------|-------------------|---|
| Valor inicial versión 1 | \$ 106.908.000,00 | DILOS - SOLICITA EXPEDICIÓN DE CPA Y CDP PARA INICIO PROCESO SEGÚN MODIFICACIÓN PRESUPUESTAL NO. 610/R-10 (08-SEP-2023) Y ASÍ MISMO SE SOLICITA LA AMPLIACIÓN DE LA DESCRIPCIÓN DEL BIEN O SERVICIO Y UNIFICAR POR "CONGELADOR HORIZONTAL" Y AJUSTE DEL CODIGO DE CLASIFICACIÓN Y CANTIDADES MOD. AL PAA No. 382 (27-09-2023) |
| Operación versión 2     |                   |   |
| Valor ajustado CPA      | \$ 106.908.000,00 |   |

Elaboró: T3. RUEDA BELTRAN L. ALBERTO  
ASESOR PRESUPUESTAL

Vo.Bo.

TC. JOHN STEVE RUIZ PARRA  
DIRECTOR DE PROGRAMACIÓN PRESUPUESTAL

FIRMA   
TC. NANCY MARLEY HACHECO OVIEDO  
DIRECTOR DIGES



**Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.**

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

MHdmaza  
15-01-05-000

Diana Milena Daza Gonzalez  
COMANDO FUERZA AEREA

27/10/2023 12:00:00 a. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 99523 de fecha 2023-10-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|   |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
|---|--|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------|-----------------|-------------------------------------|-----------------|------------|
| Número:   | 971523   | Fecha Registro:          | 2023-10-27              | Unidad / Subunidad Ejecutora: | 15-01-05-000    | COMANDO FUERZA AEREA |                 |                                     |                 |            |
| Vigencia Presupuestal                             | Actual   | Estado:                  | Generado                | Tipo de Moneda:               | COP-Pesos       | Tasa de Cambio:      | 0,00            |                                     |                 |            |
| Valor Inicial:                                    | 106.908.000,00                                 | Valor Total Operaciones: | 0,00                    | Valor Actual:                 | 106.908.000,00  | Saldo x Obligar:     | 106.908.000,00  |                                     |                 |            |
| <b>TERCERO ORIGINAL</b>                           |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| Identificación: Cedula de Ciudadanía              | 10125834                                       | Razón Social:            | JAIME BELTRAN URIBE     |                               |                 |                      | Medio de Pago:  | Abono en cuenta                     |                 |            |
| <b>CUENTA BANCARIA</b>                            |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| Número:   | 85230010040                                    | Banco:                   | BANCOLOMBIA S.A.        |                               |                 |                      | Tipo:           | Corriente                           | Estado:         | Activa     |
| <b>ORDENADOR DEL GASTO</b>                        |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| Identificación:                                   | 37900177                                       | Nombre:                  | ANA MILENA MEJIA ZAPATA |                               |                 |                      | Cargo:          | DIRECTOR LOGISTICA DE LOS SERVICIOS |                 |            |
| <b>CAJA MENOR</b>                                 |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| <b>VIÁTICOS</b>                                   |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| <b>DOCUMENTO SOPORTE</b>                          |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| Identificación:                                   | Fecha de Registro:                             | Genera Viáticos:         | No                      | Num. Solicitud de Comisión:   | Número:         | 118371               | Tipo:           | ORDEN DE COMPRA                     | Fecha:          | 2023-10-26 |
| <b>ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO</b>              |  |                          |                         |                               |                 |                      |                 |                                     |                 |            |
| DEPENDENCIA                                       | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                     | FUENTE                   | RECURSO                 | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL        | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL                        | SALDO X OBLIGAR |            |
| 1007 DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS (DILOS) | A-02-01-01-004-003 MAQUINARIA PARA USO GENERAL | Nación                   | 10                      | CSF                           |                 | 106.908.000,00       | 0,00            |                                     |                 |            |
| <b>Total:</b>                                     |  |                          |                         |                               |                 | 106.908.000,00       | 0,00            | 106.908.000,00                      | 106.908.000,00  |            |

|         |   |
|---------|---|
| Objeto: | ADQUISICIÓN DE CONGELADORES HORIZONTALES PARA LAS UNIDADES DE LA FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA |
|---------|---|

| PLAN DE PAGOS                    |                              |       |                                   |                   |                |                |         |
|----------------------------------|------------------------------|-------|-----------------------------------|-------------------|----------------|----------------|---------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR A PAGAR                     | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO  |                |         |
| 000                              | COMANDO FUERZA AEREA         | 1-2   | ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2023-12-23        | 106.908.000,00 | 106.908.000,00 | NINGUNO |

  
**ST. CARVAJAL ORTEGA JESSICA**  
 Jefe Área Presupuesto COFAC



**JAIME BELTRAN URIBE**  
NIT : 10,125,834 - 1  
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON  
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA  
606-3236596 3147856174  
contabilidad@polyflex.com.co  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4649 Tarifa 5,50



|                  |   |                     |               |
|------------------|---|---------------------|---------------|
| <b>Cliente</b>   | FUERZA AEREA COLOMBIANA COMADO FAC              | <b>Teléfono</b>     | 3159800       |
| <b>NIT</b>       | 899,999,102 - 2                                 | <b>Vendedor</b>     | TVEC - SANDRA |
| <b>Dirección</b> | CRA 54 26 24 ED FORTALEZA OF 134                | <b>Centro Costo</b> | 4             |
| <b>Ciudad</b>    | BOGOTA - COLOMBIA                               | <b>0</b>            |               |
| <b>Correo</b>    | sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co |                     |               |

**FACT ELECTRONICA DE VENTA  
TVEC OTRAS ENTIDADES  
FE 1842**  
Fecha y Hora de Factura  
**Generación** 2023-11-10 11:22:27  
**Expedición** 2023-11-10 11:23:37  
**Vencimiento** 2023-12-09

| Código        | Descripción   | Unid | Cant | V. Unit      | Valor Total   |
|---------------|---|------|------|--------------|---------------|
| 0040094000180 | CONGELADOR HORIZONTAL 708 LITROS EFC70W3HTW<br>BLANCO | UND  | 12   | 7,486,554.62 | 89,838,655.46 |

|                      |                          |
|----------------------|--------------------------|
| <b>Total Bruto</b>   | 89,838,655.46            |
| <b>IVA</b>           | 17,069,344.54            |
| <b>Total a Pagar</b> | <b>\$ 106.908.000,00</b> |

**CONDICION DE PAGO**

Credito Credito Efectivo 106.908.000,00 Cuota 1 Vence el 2023-12-09

**VALOR EN LETRAS**

Ciento Seis Millones Novecientos Ocho Mil Pesos

**OBSERVACIONES**

#\$15-01-05-000;OC118371;daniel.guerreros@fac.mil.co#\$

**ORDEN DE COMPRA**

Pre fijo Numero 118371

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE 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 No18764050439947 aprobado en 2023-06-14 vigente 6 Meses, prefijo FE desde el número 1201 al 2000**

CUFE :83ed87d4dae2cfb350bfb8fb4a255181725cee227877caff4699ecf882a03ac5d52e9d9b57c1c61682898eac7ae1870

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

|   |   |                    |                        |
|---|---|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AÉREA COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>DE-DEAJU-FR-043</b> |
|   | <b>FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN ORDEN DE COMPRA TVEC - GRANDES SUPERFICIES / GRANDES ALMACENES</b> | <b>Versión N°:</b> | 02                     |
|   |   | <b>Vigencia:</b>   | 23-10-2023             |

|  |  |
|--|--|
| <b>ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE ORDEN DE COMPRA TVEC – GRANDES SUPERFICIES TOTAL</b> | <b>FECHA: 10/11/2023</b>   |
| <b>ORDEN DE COMPRA No.</b>   | OC 118371  |
| <b>FECHA SUSCRIPCIÓN</b>   | 26/OCTUBRE/2023  |
| <b>OBJETO</b>  | ADQUISICIÓN DE CONGELADORES HORIZONTALES PARA LAS UNIDADES DE LA FUERZA AEROESPACIAL |
| <b>FORMA DE PAGO</b>   | PAC DICIEMBRE  |
| <b>GRANDE SUPERFICIE / GRAN ALMACEN</b>  | POLYFLEX   |
| <b>SUPERVISOR</b>  | T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO   |
| <b>VALOR ORDEN DE COMPRA</b>   | \$ 106.908.000,00  |
| <b>PLAZO DE ENTREGA</b>  | 23 de NOVIEMBRE del 2023   |

En Bogotá D.C., el día 10 del mes de NOVIEMBRE de 2023, se reunieron la señora Teniente Coronel Ana Milena Mejía Zapata, en su calidad de Ordenador del Gasto, el señor TECNICO SEGUNDO GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO en su calidad de supervisor por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA** y el señor JAIME BELTRAN URIBE en su calidad de Representante Legal contratista; con el objeto de efectuar el correspondiente TOTAL, de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto descrito en la Orden de Compra.

Por lo que, en calidad de Supervisor de la Orden de Compra relacionada, me permito certificar que el contratista acredita un avance del 100% en el desarrollo de la Orden de Compra No. **118371**, y que cumplió a satisfacción con las especificaciones técnicas y obligaciones señaladas en la misma.

| <b>DESCRIPCIÓN DE BIENES ENTREGADOS</b>            | <b>CANTIDAD</b> | <b>VALOR</b>             |
|--|-----------------|--------------------------|
| CONGELADOR HORIZONTAL 708 LITROS EFC70W3HTW BLANCO | 12              | \$ 106.908.000,00        |
| <b>TOTAL</b>                                       | <b>12</b>       | <b>\$ 106.908.000,00</b> |


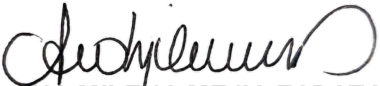
#### SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

| <b>DETALLE DEL PAGO</b>         | <b>VALOR</b>             | <b>OBSERVACIONES</b>                                  |
|---------------------------------|--------------------------|---|
| VALOR INICIAL ORDEN DE COMPRA   | \$ 106.908.000,00        |   |
| VALOR ADICIÓN                   | \$ 0                     |   |
| VALOR REDUCCIÓN                 | \$ 0                     |   |
| VALOR FINAL ORDEN DE COMPRA     | \$ 106.908.000,00        |   |
| <b>PAGO PAC TOTAL DICIEMBRE</b> | <b>\$ 106.908.000,00</b> | Numero de factura FE1842 del 10 de noviembre del 2023 |
| SALDO                           | \$ 0                     |   |

#### OBSERVACIONES

Se recibieron todos los elementos sin novedad especial

#### EN CONSTANCIA, FIRMAN

|   |  |
|---|--|
| <br><b>T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO</b><br><b>SUPERVISOR</b> | <br><b>TC. ANA MILENA MEJIA ZAPATA</b><br><b>ORDENADOR DEL GASTO</b> |
|---|--|



# Certificado Bancario

Jueves, 9 de noviembre 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.

[Comunicaciones y Prensa \(/comunicaciones-2/comunicaciones\)](#)

>

Comunicaciones y Prensa

[Comunicados de prensa \(/sala-de-prensa/comunicados\)](#)

[Infografías \(/sala-de-prensa/infografias\)](#)

[Noticias \(/sala-de-prensa/noticias\)](#)

[PodCast \(/content/podcast\)](#)

[Boletines \(/sala-de-prensa/boletin-digital\)](#)



[\(/pqrds\)](#)

PQRSD



[\(/soporte\)](#)

[Participa \(/content/participa\)](#)

Participa

[Atención y servicio a la ciudadanía \(/atencion-y-servicio-ciudadano/atencion-y-servicios-la-ciudadania\)](#)

SOLUCIÓN  
EN LÍNEA

Atención y servicio a la ciudadanía



[\(/content/analisis-de-datos-de-compra-publica\)](#)



>> [Inicio \(/\)](#) / >> [Tienda Virtual del Estado Colombiano \(/tienda-virtual-del-estado-colombiano\)](#) / >> [Ordenes de compra \(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra\)](#) / 118371

**1 Actualizaciones (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371/1)**

## ORDEN DE COMPRA 118371

### Información general

|  |   |
|--|---|
| <b>Estado</b>                                  | Emitido   |
| <b>Fecha de la orden</b>                       | 26/10/2023  |
| <b>Solicitud núm.</b>                          | 201153  |
| <b>Solicitante</b>                             | Ana Milena Mejia Zapata   |
| <b>Enviar Al Usuario</b>                       | Ana Milena Mejia Zapata   |
| <b>Entidad</b>                                 | FUERZA AÉREA COLOMBIANA - DIRECCIÓN LOGÍSTICA DE LOS SERVICIOS  |
| <b>N.I.T.</b>                                  | 899999102   |
| <b>Justificación</b>                           | ADQUISICIÓN DE CONGELADORES HORIZONTALES PARA LAS UNIDADES DE LA FUERZA AEROESPACIAL.   |
| <b>Instrumento de Agregación de Demanda</b>    | Grandes Superficies   |
| <b>Supervisor de la Orden de Compra</b>        | T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO – Supervisor Principal CT. DUARTE PRADA KAROL NATHALIE – Supervisor Suplente   |
| <b>Teléfono Supervisor</b>                     | T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO – CEL. 3144856192 CT. DUARTE PRADA KAROL NATHALIE – CEL. 3002251080  |
| <b>Fecha de vencimiento (Orden de compra)</b>  | 23/11/2023  |
| <b>Especificaciones adicionales de Entrega</b> | Comando Aéreo de Transporte Militar – CATAM, Contiguo al Aeropuerto Internacional El Dorado. NOTA: En caso de adquisición de bienes se debe exigir al Proveedor Seleccionado en la adjudicación la entrega del "ANEXO FORMATO REPORTE INFORMACION CLAUSULA DE CATALOGACION" |
| <b>Gravámenes adicionales</b>                  | De acuerdo a normatividad vigente en punto de entrega de los elementos  |

### Dirección

**Dirección** Av. calle 26 #128-00 Aeropuerto El Dorado-  
puerta 6 CATAM  
BOGOTA BOGOTA 10911  
Colombia  
A la atención de: Ana Milena Mejia Zapata

**Proveedor**


**Nombre** Polyflex

**Dirección Principal** Calle 8 # 19-130 Dosquebradas  
DosquebradasColombia

**Teléfono (Del Trabajo)** +1 (316) 0232324

## Artículos

| No▲ (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371?sort=desc&order=No) | Artículo (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371?sort=asc&order=Articulo) | Cantidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371?sort=asc&order=Cantidad) | Unidad (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371?sort=asc&order=Unidad) | Precio (/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/118371?sort=asc&order=Precio) | Total (/tienda-del-estad-colombiano/oi-compra/118371?sort=asc&orde |
|--|--|--|--|--|--|
| 1  | GSF01 - CONGELADOR HORIZONTAL 708 LITROS EFC70W3HTW BLANCO                                     | 12.00  | Unidad   | 8.909.000,00   | 106.908.000,00   |

Total   [\(/pgrsd\)](/pgrsd) 106.908.000,00

PQRSD

  [\(/soporte\)](/soporte)

## Modificaciones

## Documentos adicionales

SOLUCIÓN EN LÍNEA

11/17/2023 - 15:45



[\(/content/analisis-de-datos-de-compra-publica\)](/content/analisis-de-datos-de-compra-publica)

DATOS COMPRA PÚBLICA

## Procesos



[\(https://secobot.colombiacompra.gov.co/\)](https://secobot.colombiacompra.gov.co/)

SECOBOT



[\(/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad\)](/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad)

Administre su

orden de compra  [\(/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad\)](/solicitud-modificacion-orden-de-compra-entidad)



[\(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos\)](/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos)

Regístrese en la Tienda

Virtual del estado Colombiano  [\(/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos\)](/tienda-virtual-del-estado-colombiano/instrumentos)



[\(http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new\)](http://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)

Ingrese en la tienda

Virtual del estado Colombiano  [\(https://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new\)](https://colombiacompra.coupahost.com/sessions/new)

## Accesos directos



[\(/content/tienda-virtual\)](/content/tienda-virtual)

Tienda virtual del estado colombiano  [\(/content/tienda-virtual\)](/content/tienda-virtual)



[\(/secop/secop-i\)](/secop/secop-i)

SECOP I  [\(/secop/secop-i\)](/secop/secop-i)



[\(https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii\)](https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii)

SECOP II  [\(/content/secop-ii-2\)](/content/secop-ii-2)



[\(/compra-publica-innovadora/introduccion\)](/compra-publica-innovadora/introduccion)

Compra Pública para la Innovación  [\(/compra-publica-innovadora/introduccion\)](/compra-publica-innovadora/introduccion)



[\(https://relatoria.colombiacompra.gov.co/\)](https://relatoria.colombiacompra.gov.co/)

Relatoría  [\(https://relatoria.colombiacompra.gov.co/\)](https://relatoria.colombiacompra.gov.co/)



[\(/manuales-guias-y-pleigos-tipo/manuales-y-guias\)](/manuales-guias-y-pleigos-tipo/manuales-y-guias)

Manuales, guías y documentos tipo  [\(/manuales-guias-y-pleigos-tipo/manuales-y-guias\)](/manuales-guias-y-pleigos-tipo/manuales-y-guias)



[\(/node/135\)](/node/135)

Mesa de Servicio  [\(/node/135\)](/node/135)



[Chat en](#)

[línea \(node/27031\)](#)

[Agente](#)

[Virtual \(https://pr-cliente-chat-nuevo-cce.mybluemix.net/#/mobile?tenant=5a68efc4b00c00154e744a82\)](https://pr-cliente-chat-nuevo-cce.mybluemix.net/#/mobile?tenant=5a68efc4b00c00154e744a82)

[Clasificador \(/clasificador-de-bienes-y-servicios\)](#)

[Plan anual de](#)

[adquisiciones \(/plan-anual-de-adquisiciones/que-es-el-plan-anual-de-adquisiciones\)](#)



[\(/pqrsd\)](#)

PQRS



[\(/soporte\)](#)

SOLUCIÓN  
EN LÍNEA



[\(/content/analisis-de-datos-de-compra-publica\)](#)

DATOS COMPRA

PÚBLICA

## Colombia Compra Eficiente

Carrera 7 No 26 - 20 Piso 23 / Dirección General / Edificio Seguros Tequendama (Bogotá D.C)

Piso 17: Atención y servicio al ciudadano - Piso 17: Ventanilla única de radicación - Subdirección de negocios - Código Postal: 110311 Horario de atención: de 8:00 a.m a 5:00 p.m. **PÚBLICA** Viernes



[\(/https://secobot.colombiacompra.gov.co/\)](https://secobot.colombiacompra.gov.co/)

SECOBOT

Ver Política de Términos y Condiciones de las Plataformas Electrónicas de Compra y Contratación Pública (<https://www.colombiacompra.gov.co/secop/terminos-y-condiciones>)

Ver Política de Tratamiento de datos personales (<https://www.colombiacompra.gov.co/transparencia/politica-de-tratamiento-de-datos-personales>) | Aviso de privacidad (<https://www.colombiacompra.gov.co/content/aviso-de-privacidad-ancp-cce>)

[Mapa del sitio \(https://www.colombiacompra.gov.co/sitemap\)](https://www.colombiacompra.gov.co/sitemap)

[\(/node/22/\)](#)

[\(https://www.facebook.com/ColombiaCompraEficiente/\)](https://www.facebook.com/ColombiaCompraEficiente/) [\(https://www.linkedin.com/company/colombiacompra/\)](https://www.linkedin.com/company/colombiacompra/) <https://www.youtube.com/channel/UC2pHOdAhZovC5vE7IsuiGbg> [compra-eficiente/](#)

### Datos de contacto

Carrera 7 No 26 - 20 Piso 23 - Dirección General - Edificio Seguros Tequendama - Bogotá, Colombia - Código postal: 110311

- Teléfono Conmutador: +57 601 7956600

- Línea nacional gratuita o servicio a la ciudadanía: 01800 0520808

- Línea en Bogotá (Mesa de servicio): +57 601 7456788

- Línea de servicio y atención al ciudadano: +57 601 7956600

- Denuncias por actos de corrupción: [lineaetica@colombiacompra.gov.co](mailto:lineaetica@colombiacompra.gov.co) (<mailto:lineaetica@colombiacompra.gov.co>)

- Notificaciones judiciales: [notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co](mailto:notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co) (<mailto:notificacionesjudiciales@colombiacompra.gov.co>)

[ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co](mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co) (<mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co>)

- PQRS: [ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co](mailto:ventanillaunicaderadicacion@colombiacompra.gov.co) (<mailto:pqrs@colombiacompra.gov.co>) Formulario PQRS ([/pqrsd](#))

- Buzón físico

Ubicado en la ventanilla de Atención / Radicación del piso 17 de Carrera 7 # 26 – 20 - Bogotá, Colombia

- Horario de Atención Presencial:

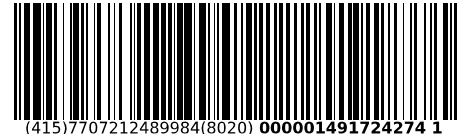
Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 05:00 p.m. - Agenda una cita para atención presencial (<https://www.colombiacompra.gov.co/content/agenda-tu-cita-presencial>)

Nit. 900.514.813-2

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14917242741



(415)7707212489984(8020) 000001491724274 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  6. DV  12. Dirección seccional  14. Buzón electrónico

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente  25. Tipo de documento  1 3 26. Número de Identificación  27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País  29. Departamento  6 9 30. Ciudad/Municipio  0 0 1

31. Primer apellido  32. Segundo apellido  33. Primer nombre  34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial  37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País  1 6 9 39. Departamento  6 6 40. Ciudad/Municipio  1 7 0

41. Dirección principal

42. Correo electrónico

43. Código postal 44. Teléfono 1  45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

| Actividad económica               |                                       |                                   |                                       | Ocupación                             | 52. Número establecimientos       |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|
| Actividad principal               |                                       | Actividad secundaria              |                                       | Otras actividades                     |                                   |
| 46. Código                        | 47. Fecha inicio actividad            | 48. Código                        | 49. Fecha inicio actividad            | 50. Código                            | 51. Código                        |
| <input type="text" value="4649"/> | <input type="text" value="20100101"/> | <input type="text" value="4541"/> | <input type="text" value="20070525"/> | <input type="text" value="31204755"/> | <input type="text" value="1210"/> |
|                                   |                                       |                                   |                                       |                                       | <input type="text" value="5"/>    |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

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

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

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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:

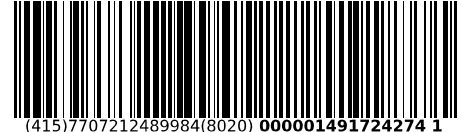
984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917242741



(415)7707212489984(8020) 000001491724274 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma | Composición del Capital |         |
|-----------------------------|-----------------|------------|-------------------------|---------|
| 71. Clase                   | 0 9             |            | 82. Nacional            | _____ % |
| 72. Número                  | _____           | _____      | 83. Nacional público    | _____ % |
| 73. Fecha                   | _____           | _____      | 84. Nacional privado    | _____ % |
| 74. Número de notaría       | _____           | _____      | 85. Extranjero          | _____ % |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             |            | 86. Extranjero público  | _____ % |
| 76. Fecha de registro       | 1 9 9 5 0 9 2 5 | _____      | 87. Extranjero privado  | _____ % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 3 5 9 4   | _____      |                         |         |
| 78. Departamento            | 6 6             | _____      |                         |         |
| 79. Ciudad/Municipio        | 1 7 0           | _____      |                         |         |
| Vigencia                    |                 |            |                         |         |
| 80. Desde                   | _____           | _____      |                         |         |
| 81. Hasta                   | _____           | _____      |                         |         |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |   | -      |
| 2    |                   | _____                      |   | -      |
| 3    |                   | _____                      |   | -      |
| 4    |                   | _____                      |   | -      |
| 5    |                   | _____                      |   | -      |

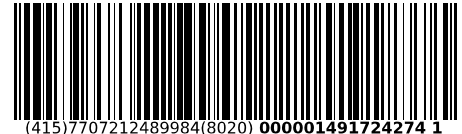
**Vinculación económica**

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
|   |  |   |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
|   |  |   |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

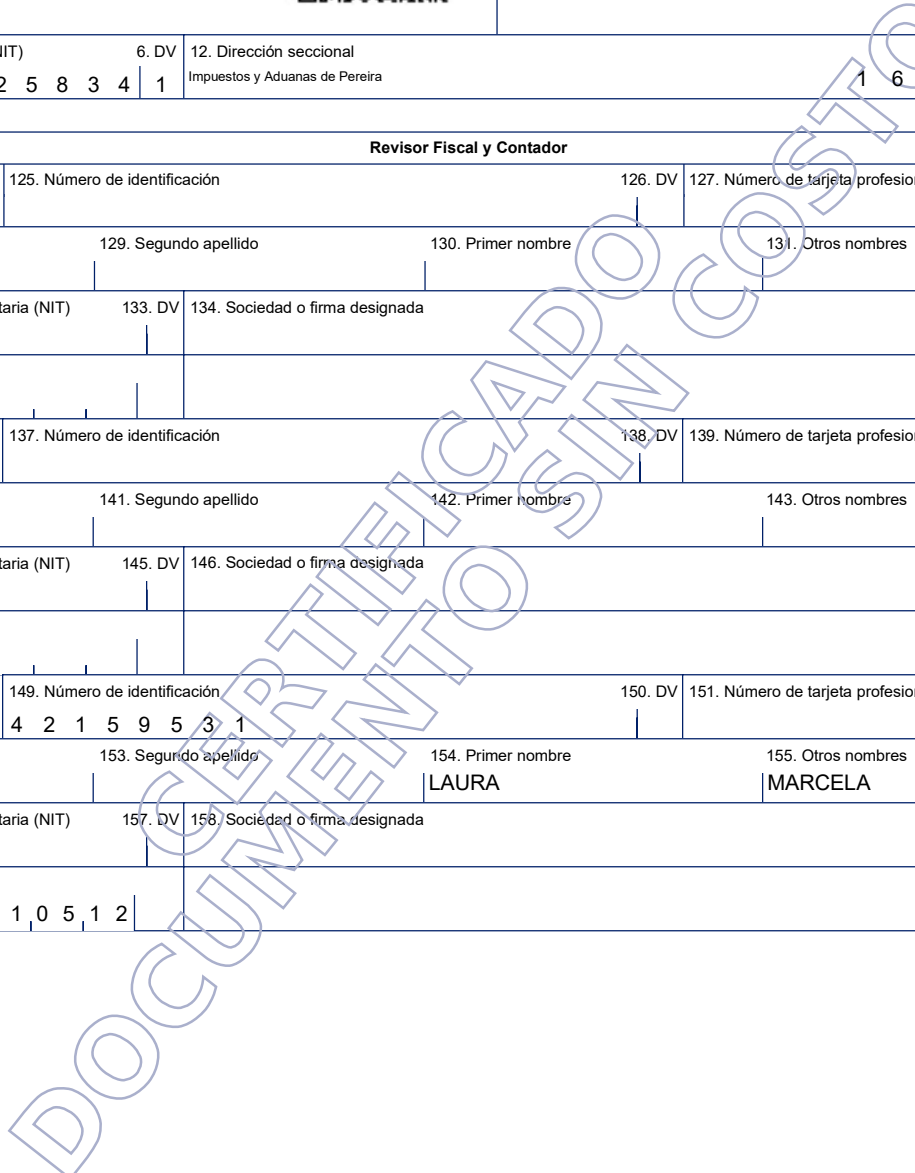
14917242741



|   |            |   |                              |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 1 2 5 8 3 4 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico<br>1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

**Revisor Fiscal y Contador**

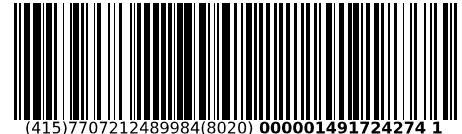
|                          |  |  |                                 |   |
|--------------------------|--|--|---------------------------------|---|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                             | 125. Número de identificación                    | 126. DV                         | 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<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación<br>4 2 1 5 9 5 3 1 | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional<br>1 5 8 7 2 5 T |
|                          | 152. Primer apellido<br>SANCHEZ                    | 153. Segundo apellido                            | 154. Primer nombre<br>LAURA     | 155. Otros nombres<br>MARCELA                       |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)     | 157. DV  | 158. Sociedad o firma designada |   |
|                          | 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 1 1 0 5 1 2      |  |                                 |   |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917242741



(415)7707212489984(8020) 000001491724274 1

|   |            |   |                              |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 1 2 5 8 3 4 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico<br>1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

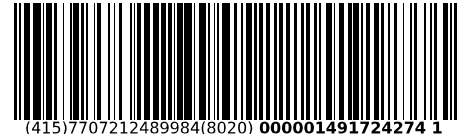
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|  |  |
|--|--|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Fabricación de colchones y somieres<br>3 1 2 0                           |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX INC                |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0  |
| 165. Dirección<br>CL 19 19 27 BRR STA MONICA                   |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 1 3 5 9 5            | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 5, 0 9, 2 5  |
| 168. Teléfono<br>6 3 3 0 3 6 9 4                               | 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 7, 0 3, 2 9  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.<br>4 6 4 9   |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLIFLEX INC                |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2   |
| 165. Dirección<br>CC PEREIRA PLAZA LC 103 EX                   |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 1 4 5 6 1 9 0 2      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 5, 0 4, 1 4  |
| 168. Teléfono<br>6 3 2 4 1 0 0 2                               | 169. Fecha de cierre<br>2 0 0 7, 0 3, 2 9  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios<br>4 5 4 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SANTA ROSA MOTO PLACE      |  |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2   |
| 165. Dirección<br>CR 14 18 14                                  |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 2 7 1 8 9          | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7, 0 5, 2 5  |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 7 5 3 1 2 0 3                           | 169. Fecha de cierre   |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917242741



(415)7707212489984(8020) 000001491724274 1

|   |            |   |                              |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 1 2 5 8 3 4 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico<br>1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

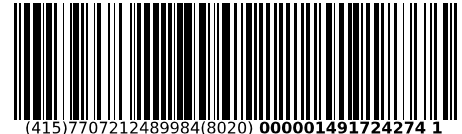
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|  |   |
|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio, mantenimiento y reparación de motocicletas y de sus partes, pie 5 0 4 0   |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CUBA MOTO PLACE             |   |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Pereira 0 0 1  |
| 165. Dirección<br>CR 25 68 B 27                                |   |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 1 5 5 6 8 4 0 2      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 7 0 9 1 1   |
| 168. Teléfono<br>3 2 7 5 3 5 3                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 0 0 7 2 9   |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor de artículos y utensilios de uso doméstico en estable 4 7 5 5 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX INC                |   |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa de Cabal 6 8 2  |
| 165. Dirección<br>CL 17 14 32                                  |   |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 3 2 3 8 7          | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 3 1 1 2 1   |
| 168. Teléfono<br>3 6 5 7 8 1 9                                 | 169. Fecha de cierre  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios 4 5 4 1               |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>ANSERMA MOTO PLACE         |   |
| 163. Departamento<br>Caldas 1 7                                | 164. Ciudad/Municipio<br>Anserma 0 4 2  |
| 165. Dirección<br>CR 5 15 02                                   |   |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 2 9 0 9 7              | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 6 1 1   |
| 168. Teléfono<br>8 5 3 2 8 6 3                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 9 0 3 0 5   |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917242741



|   |            |   |                              |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 1 2 5 8 3 4 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico<br>1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

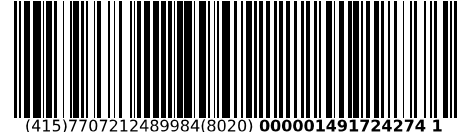
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

|  |   |         |
|--|---|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio de motocicletas y de sus partes, piezas y accesorios | 4 5 4 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>BELEN MOTO PLACE            |   |         |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Belén de Umbría 0 8 8  |         |
| 165. Dirección<br>CR 11 3 34                                   |   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>1 5 8 9 4 0 0 2          | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 8 0 7 1 8                                   |         |
| 168. Teléfono<br>3 5 2 8 2 5 8                                 | 169. Fecha de cierre<br>2 0 1 8 0 8 0 4   |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Fábrica 1 8                    | 161. Actividad económica<br>Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.   | 4 6 4 9 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>POLYFLEX DOSQUEBRADAS       |   |         |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0   |         |
| 165. Dirección<br>CL 19 19 27 BRR SANTA MONICA                 |   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>5 0 2 7 5                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 6 0 9 1 2                                   |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 1 7 5 3 1 2 0 3                           | 169. Fecha de cierre  |         |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor realizado a través de internet          | 4 7 9 1 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>COMERCIALIZADORA POLYFLEX  |   |         |
| 163. Departamento<br>Risaralda 6 6                             | 164. Ciudad/Municipio<br>Dosquebradas 1 7 0   |         |
| 165. Dirección<br>CL 8 19 130 BRR EL JAPON                     |   |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 5 0 2 6                | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 2 0 4 1 3                                   |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 6 3 2 8 3 9 4 9                           | 169. Fecha de cierre  |         |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14917242741




(415)7707212489984(8020) 000001491724274 1

|   |            |   |                              |
|---|------------|---|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>1 0 1 2 5 8 3 4 1 | 6. DV<br>1 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Pereira | 14. Buzón electrónico<br>1 6 |
|---|------------|---|------------------------------|

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

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


|  |   |  |  |  |                    |                        |
|--|---|--|--|--|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>                                     |  |  |  | <b>Código</b>      | <b>GA-JEADA-FR-132</b> |
|  | <b>FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL</b> |  |  |  | <b>Versión No:</b> | <b>2</b>               |
|  |   |  |  |  | <b>Vigencia</b>    | <b>7/09/2023</b>       |

|  |  |
|--|--|
| <b>Jefatura o Unidad:</b>                | <b>CODAF-JELOG-DILOS</b>   |
| <b>Nombre del Supervisor de Contrato</b> | <b>T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO</b>  |
| <b>Ordenador del Gasto</b>               | <b>DILOS</b>   |
| <b>No. Contrato</b>                      | <b>OC-118371</b>   |
| <b>Objeto del contrato</b>               | <b>ADQUISICIÓN DE CONGELADORES HORIZONTALES PARA LAS UNIDADES DE LA FUERZA AEROESPACIAL.</b> |
| <b>Valor del contrato</b>                | <b>\$ 106.908.000,00</b>   |
| <b>Adición</b>                           | <b>\$ 0,00</b>   |
| <b>Reducción</b>                         | <b>\$ 0,00</b>   |
| <b>Valor final del contrato</b>          | <b>\$ 106.908.000,00</b>   |

| IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN |         |     |     |         |      |            |            |         |         | USO PRESUPUESTAL INVERSIÓN | DESCRIPCIÓN DEL RUBRO   | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | VALOR APROPIACION POR RUBRO |
|---|---------|-----|-----|---------|------|------------|------------|---------|---------|----------------------------|---|---------------------------------|-----------------------------|
| CTA   | SUB CTA | OBJ | ORD | SUB ORD | ITEM | SUB ITEM 1 | SUB ITEM 2 | SUB ORD | RECURSO |                            |   |                                 |                             |
| 02  | 01      | 01  | 004 | 003     | 09   |            |            |         | 10      |                            | AANF-<br>Otrasmáquinasparausosgeneralesysuspa<br>rtesy Piezas | CONGELADOR HORIZONTAL           | <b>\$ 106.908.000,00</b>    |
| <b>TOTAL VIGENCIA 2023</b>                              |         |     |     |         |      |            |            |         |         |                            |   | <b>\$ 106.908.000,00</b>        |                             |

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|
| <b>Control - Su contrato se ha modificado en:</b><br>(En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <b>\$ 0,00</b> |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|

| No. PAGO       | MES DE PAGO                     | MES AMORTIZACIÓN PAGO | DETALLE DEL PAGO | RUBRO                 | USO PRESUPUESTAL | DESCRIPCION DEL BIEN O SERVICIO | VALOR TOTAL PARA PAGO    | VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO | SALDOS         |
|----------------|---------------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------------|----------------|
| 1              | DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR |                       | UNICO PAGO       | A-02-01-01-004-003-09 |                  | CONGELADOR HORIZONTAL           | \$ 106.908.000,00        | \$ 106.908.000,00                    |                |
| <b>TOTALES</b> |                                 |                       |                  |                       |                  |                                 | <b>\$ 106.908.000,00</b> | <b>\$ 106.908.000,00</b>             | <b>\$ 0,00</b> |

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA</b><br>(Supervisor del Contrato) |  |
| <b>POSTFIRMA</b>                          | T2. GUERRERO SALAZAR DANIEL FERNANDO  |
| <b>FECHA</b>                              | 10/11/2023  |



## 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 tres (03) días del mes de noviembre 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 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 tres (03) días del mes de noviembre 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

|                              |                                      |
|------------------------------|--------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-10125834                          |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                    |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                                    |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2023-11-09                           |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2023-11-09                           |
| FECHA DE PAGO:               | 2023-11-09                           |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DAVIVIENDA                     |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2023-10                              |
| PERÍODO SALUD:               | 2023-11                              |
| NÚMERO PLANILLA:             | 28187101                             |
| TOTAL COTIZANTES:            | 20                                   |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 28187101                             |
| TIPO DE PLANILLA:            | E                                    |

| CÓDIGO ENTIDAD   | NIT       | NOMBRE                | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR   |
|------------------|-----------|-----------------------|------------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|---------------|
| EPS002           | 800130907 | SALUD TOTAL           | 8                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 304.300                | \$ 304.300    |
| EPS005           | 800251440 | SANITAS               | 3                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 3.771.600              | \$ 3.771.600  |
| EPS010           | 800088702 | EPS SURA              | 3                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 3.769.900              | \$ 3.769.900  |
| EPS017           | 830003564 | FAMISANAR             | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 69.600                 | \$ 69.600     |
| EPS018           | 805001157 | SOS-EPS               | 1                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 46.400                 | \$ 46.400     |
| EPS037           | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A.     | 4                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 245.500                | \$ 245.500    |
| Subtotal Salud   |           | 6                     | 20               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 8.207.300              | \$ 8.207.300  |
| 230201           | 800229739 | PROTECCION            | 3                | \$ 145.000        | \$ 435.000         | \$ 0            | \$ 5.425.100              | \$ 5.425.100  |
| 230301           | 800224808 | PORVENIR              | 10               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 2.020.200              | \$ 2.020.200  |
| 231001           | 800227940 | COLFONDOS             | 1                | \$ 145.000        | \$ 435.000         | \$ 0            | \$ 5.220.000              | \$ 5.220.000  |
| 25-14            | 900336004 | COLPENSIONES          | 5                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.435.600              | \$ 1.435.600  |
| Subtotal Pensión |           | 4                     | 19               | \$ 290.000        | \$ 870.000         | \$ 0            | \$ 14.100.900             | \$ 14.100.900 |
| 14-11            | 890903790 | ARL SURA              | 20               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.968.000              | \$ 1.968.000  |
| Subtotal ARL     |           | 1                     | 20               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.968.000              | \$ 1.968.000  |
| CCF21            | 860013570 | CAFAM                 | 2                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.229.600              | \$ 1.229.600  |
| CCF44            | 891480000 | COMFAMILIAR RISARALDA | 18               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 2.031.900              | \$ 2.031.900  |
| Subtotal CCF     |           | 2                     | 20               | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 3.261.500              | \$ 3.261.500  |
| PASENA           | 899999034 | SENA                  | 2                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.160.000              | \$ 1.160.000  |
| PAICBF           | 899999239 | ICBF                  | 2                | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 1.740.000              | \$ 1.740.000  |
| Total a pagar    |           |                       |                  | \$ 290.000        | \$ 870.000         | \$ 0            | \$ 30.437.700             | \$ 30.437.700 |


|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 11/12/2023 |
|----------------------------------|------------|



|                              |                     |
|------------------------------|---------------------|
| RAZON SOCIAL :               | JAIME BELTRAN URIBE |
| IDENTIFICACION:              | CC-10125834         |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 03                  |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | independietne       |
| FECHA GENERACION REPORTE:    | 2023-11-09          |
| FECHA LIMITE DE PAGO:        | 2023-12-11          |
| FECHA DE PAGO:               | 2023-11-09          |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DAVIVIENDA    |
| PERIODO PENSION:             | 2023-11             |
| PERIODO SALUD:               | 2023-11             |
| NUMERO PLANILLA:             | 28188018            |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                   |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 28188018            |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                   |

| CODIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE       | NUMERO AFILIADOS | IBC           | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR  |
|----------------|-----------|--------------|------------------|---------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|--------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS      | 1                | \$ 29.000.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 3.625.000              | \$ 3.625.000 |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES | 1                | \$ 29.000.000 | \$ 145.000        | \$ 435.000         | \$ 0            | \$ 5.220.000              | \$ 5.220.000 |
| Total a pagar  |           |              |                  |               | \$ 145.000        | \$ 435.000         | \$ 0            | \$ 8.845.000              | \$ 8.845.000 |

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 06/01/2024 |
|----------------------------------|------------|

|   |  |                    |                        |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>   | <b>Código:</b>     | <b>GA-JEADA-FR-201</b> |
|   | <b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>05</b>              |
|   |  | <b>Vigencia:</b>   | <b>26-09-2023</b>      |


**AUTORIZACIÓN Y CERTIFICACIÓN PAGO N° \*\*FAC-S-2023-009731-CP\*\***

FECHA: 28-12-2023

El suscrito **TC. ANA MILENA MEJIA ZAPATA** Ordenador del Gasto de **DIRECCION LOGISTICA DE LOS SERVICIOS** nombrado mediante **Resolución N 146 09-03-2021** ; autoriza **pago total OC 118371** y certifica que los documentos aquí relacionados y anexos, cumplen con todos los requisitos para realizar el pago de acuerdo a lo establecido en la circular "Políticas y disposiciones de orden financiero para el pago de obligaciones contractuales y reglamentarias de la Fuerza Aérea Colombiana"

| <b>CONCEPTO</b>   | <b>DESCRIPCION</b>                     |
|---|--|
| <b>PROVEEDOR</b>  | <b>BELTRAN URIBE JAIME</b>             |
| <b>TIPO DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>  | <b>Cédula</b>                          |
| <b>No. DOC. DE IDENTIFICACIÓN</b>   | <b>10125834</b>                        |
| <b>No DOC. SOPORTE</b>  | <b>OC 118371</b>                       |
| <b>VALOR TOTAL</b>  | <b>\$106.908.000,00</b>                |
| <b>VALOR A PAGAR</b>  | <b>\$106.908.000,00</b>                |
| <b>RUBRO PRESUPUESTAL AL MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN</b>                          | <b>02-01-01-004-003-09</b>             |
| <b>NÚMERO DE LA ENTRADA DEL BIEN Y/O SERVICIO (SAP)</b>                             | <b>5003254569</b>                      |
| <b>NÚMERO DEL PEDIDO CON CARGO AL CONTRATO DEL BIEN Y/O SERVICIO RECIBIDO (SAP)</b> | <b>4500466869</b>                      |
| <b>VIGENCIA</b>   | <b>2023</b>                            |
| <b>PAC MES</b>  | <b>DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR</b> |
| <b>BANCO</b>  | <b>BANCOLOMBIA S.A.</b>                |
| <b>TITULAR</b>  | <b>BELTRAN URIBE JAIME</b>             |
| <b>TIPO DE CUENTA BANCARIA/ GIRO</b>  | <b>Corriente</b>                       |
| <b>NUMERO CUENTA</b>  | <b>85230010040</b>                     |
| <b>ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS (cuando aplique)</b>                               |  |
| <b>TITULAR</b>  |  |
| <b>NIT/C.C</b>  |  |
| <b>BANCO</b>  |  |
| <b>TIPO DE CUENTA BANCARIA</b>  |  |
| <b>NUMERO CUENTA</b>  |  |

| <b>TIPO DOCUMENTO</b> | <b>DOCUMENTOS</b>                     | <b>N° FOLIOS</b> |
|-----------------------|---------------------------------------|------------------|
| <b>ORIGINAL</b>       | Certificación para pago Formato       | <b>02</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | CPA                                   | <b>01</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | CRP                                   | <b>01</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Acta Recibo a Satisfacción            | <b>01</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Factura                               | <b>01</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Entrada Almacén                       | <b>01</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Certificación Parafiscales y Planilla | <b>04</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Orden de Compra                       | <b>03</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | RUT                                   | <b>07</b>        |
| <b>DIGITAL</b>        | Certificación Bancaria                | <b>01</b>        |

|   |  |                    |                        |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA</b>  | <b>Código:</b>     | <b>GA-JEADA-FR-201</b> |
|   | <b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>5</b>               |
|   |  | <b>Vigencia:</b>   | <b>26-09-2023</b>      |

|                     |                       |           |
|---------------------|-----------------------|-----------|
| <b>DIGITAL</b>      | Formato de Imputación | <b>01</b> |
| <b>TOTAL FOLIOS</b> |                       | <b>23</b> |

En constancia de lo anterior firman:




Teniente Coronel ANA MILENA MEJIA ZAPATA  
Director Logística de los Servicios



Teniente Coronel NANCY MARLEY PACHECO OVIEDO  
Director Gestión y Seguimiento Administrativo



Mayor PEDRO EDUARDO PARADA BAEZ  
Subdirector Seguimiento Presupuestal y Contractual

|   |  |                    |                        |
|---|--|--------------------|------------------------|
|  | <b>FUERZA AEROSPACIAL COLOMBIANA</b>   | <b>Código:</b>     | <b>GA-JEADA-FR-201</b> |
|   | <b>FORMATO CERTIFICACIÓN PARA PAGO</b> | <b>Versión N°:</b> | <b>5</b>               |
|   |  | <b>Vigencia:</b>   | <b>26-09-2023</b>      |

Elaboró: MY. PARADA / SUSEP Aprobó:MY. PARADA / SUSEP

