

<b>Código:</b> GAF-017-F	<b>Versión:</b> 1
<b>Fecha:</b> Septiembre/2021	<b>Página 1 de 1</b>

Fecha 23 de agosto de 2024

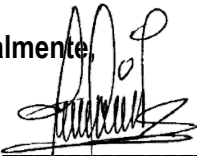
Solicito dar trámite de pago con cargo a la orden de compra No. 130126 suscrito entre COMPUTADORES PARA EDUCAR y JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)

Documentación anexa

	SI	NA
1. Cumplido a satisfacción	X	
2. Memorando pago anticipo o pago anticipado		X
3. Informe Supervisión	X	
4. Informe Actividades Proveedor o Contratista		X
5. Factura	X	
6. Documento Soporte no Obligados a Factura		X
7. Certificado Paz y Salvo Parafiscales	X	
8. Pago seguridad social contratista	X	
9. RUT	X	
10. Registro y aprobación en Secop II		X
11. Otro, ¿cuál?		X

Cordialmente,

Firma



Milena Naryibe Varón

Supervisora designada

Jefe Oficina Administrativa y Financiera (E)

(supervisor del contrato)

<b>Código:</b> GAF-006-F	<b>Versión:</b> 7
<b>Fecha:</b> Octubre/2019	<b>Página 1 de 1</b>

**FECHA DE EXPEDICION:** 23 de agosto de 2024

ORDEN DE COMPRA No: 130126

**CONTRATISTA:** JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)

**NUMERO DE IDENTIFICACION (C.C o NIT):** 10.125.834

COMO SUPERVISOR DE LA ORDEN DE COMPRA No: 130126

**HAGO CONSTAR**

Que, el 2 de julio de 2024, se recibió a satisfacción por parte de la empresa JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX), los utensilios, menaje no desechable y filtros purificadores de agua para grifo de cocina casero para las cafeterías de Computadores para Educación, de conformidad con los requerimientos y especificaciones técnicas exigidas. Por lo anterior autorizo el pago de la factura de venta No. FE 2138

**VALOR A PAGAR:** UN MILLON DOSCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE (\$1.273.000) IVA INCLUIDO.

**REGISTRO PRESUPUESTAL No:** 132124

**CON CARGO A:**

**RUBRO PRESUPUESTAL:** A-02-02-01-003-007 VIDRIO Y PRODUCTOS DE VIDRIO Y OTROS PRODUCTOS NO METÁLICOS N.C.P

**USO PRESUPUESTAL No.** A-02-02-01-003-007-03

**DEPENDENCIA:** Gestión Administrativa y financiera

**RECIBE A SATISFACCION:** \_\_\_\_\_

  
**Milena Naryibe Varón**  
Supervisora

**OBSERVACIONES:**

**NUMERO DE CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO:** CUENTA CORRIENTE No. 85230010040 del BANCOLOMBIA S.A.

<b>Código:</b> CT-006-F	<b>Versión:</b> 2
<b>Fecha:</b> Diciembre 2022	<b>Página 1 de</b> 4

**INFORME No. 1 DE LA ORDEN DE COMPRA No. 130126 SUSCRITO ENTRE COMPUTADORES PARA EDUCAR Y JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)**

✓ **Información general del Contrato:**

<b>Orden de Compra No.:</b>	130126	<b>Tipo de contrato:</b>	Orden de compra
<b>Contratista:</b>	JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)		
<b>Objeto del Contrato:</b>	Adquirir utensilios, menaje no desechable y filtros purificadores de agua para grifo de cocina casero para las cafeterías de Computadores para Educar.		
<b>Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP</b>	12824	<b>Registro Presupuestal:</b>	132124
<b>Valor inicial del Contrato:</b>	\$1.273.000	<b>Otrosí No 1.</b>	N/A
<b>Fecha suscripción:</b>	18 de junio de 2024	<b>Fecha de inicio:</b>	21 de junio de 2024
<b>Plazo de ejecución inicial:</b>	Hasta 31 de julio de 2024	<b>Fecha de legalización:</b>	19 de junio de 2024
<b>Otrosí No 1. (Prórrogas):</b>	N/A	<b>Plazo de ejecución final:</b>	Hasta 31 de julio de 2024

✓ **Verificación financiera a la fecha:**

Descripción general	Valor
Valor inicial del contrato	1.273.000,00
<b>Valor total del contrato</b>	<b>1.273.000,00</b>
Valor Ejecutado	1.273.000,00
Valor pendiente por Ejecutar	00
Valor Pagado	00
Valor pendiente de pago	1.273.000,00

**1. Relación de pagos:**

De conformidad con los documentos que obran en el expediente del contrato y los cumplidos a satisfacción expedidos por el supervisor, a continuación, se relacionan los pagos realizados durante la ejecución del contrato:

<b>Código:</b> CT-006-F	<b>Versión:</b> 2
<b>Fecha:</b> Diciembre 2022	<b>Página 2 de</b> 4

No.	Fecha de Pago	Factura No.	Concepto del pago	Valor
<b>Total, pagado</b>				<b>\$</b>

**2. Ejecución de Obligaciones:**

En ejecución de la Orden de Compra No. 130126 suscrita entre **JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)**, durante el periodo correspondiente al mes de julio de 2024, se desarrollaron las siguientes actividades y/o se entregaron los siguientes bienes, como se relaciona a continuación:

**Obligación 1:** Dar estricto cumplimiento a lo ofertado en el proceso objeto de este contrato según todas las circunstancias escritas en el Pliego de Condiciones, anexos y adenda, que forman parte del contrato.

1. Seguimiento de actividades

<b>Actividades desarrolladas por el supervisor para garantizar el cumplimiento de la obligación.</b>	<b>Actividades desarrolladas por el contratista que demuestren los avances o aportes en el cumplimiento de la obligación.</b>
Desde la supervisión del contrato se programó con el proveedor la entrega de los insumos para el día 2 de julio de 2024.	De acuerdo con la programación, se realizó la entrega de los insumos estipulados en la OC 130126, como soporte de ello se entrega la remisión de entrega de mercancía No. 475.

**Obligación 2:** Realizar el cambio de los elementos que, al ser revisados por el supervisor designado, no cumplan las especificaciones establecidas en el contrato, en un plazo máximo de 1 día hábil.

2. Seguimiento de actividades

<b>Actividades desarrolladas por el supervisor para garantizar el cumplimiento de la obligación.</b>	<b>Actividades desarrolladas por el contratista que demuestren los avances o aportes en el cumplimiento de la obligación.</b>
De acuerdo con la entrega realizada, no fue necesario el cambio de los insumos entregados el 2 de julio de 2024	

**Obligación 3:** En caso de que el contratista esté obligado a facturar electrónicamente, deberá radicar su factura previamente validada por la DIAN, lo cual será requisito necesario para el pago conforme con las disposiciones señaladas en el Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020 y la Directiva Presidencial No. 09 del 17 de septiembre de 2020.

3. Seguimiento de actividades

<b>Actividades desarrolladas por el supervisor para garantizar el cumplimiento de la obligación.</b>	<b>Actividades desarrolladas por el contratista que demuestren los avances o aportes en el cumplimiento de la obligación.</b>

<b>Código:</b> CT-006-F	<b>Versión:</b> 2
<b>Fecha:</b> Diciembre 2022	<b>Página 3 de</b> 4

El contratista <b>JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)</b> , radico la factura de acuerdo con el instructivo enviado el día 23 de agosto de 2024	Se radicó la factura No. FE 2138 de acuerdo con el instructivo enviado el día 23 de agosto de 2024, esto con los demás documentos establecidos por la entidad.
--	--

**Obligación 4:** Todas las demás que se deriven del objeto y la naturaleza del contrato, aunque no estén especificadas y que se requieran para el cabal y correcto cumplimiento del objeto de este

4. Seguimiento de actividades

<b>Actividades desarrolladas por el supervisor para garantizar el cumplimiento de la obligación.</b>	<b>Actividades desarrolladas por el contratista que demuestren los avances o aportes en el cumplimiento de la obligación.</b>
El contratista cumplió con lo establecido en la OC 130126.	

3. Registro de evidencias

<https://colombiacompra.gov.co/tienda-virtual-del-estado-colombiano/ordenes-compra/130126>

4. Riesgos o alertas por presunto incumplimiento

A la fecha en el marco del cumplimiento de la orden de compra no se han materializado riesgos o generado alertas por presunto incumplimiento asociados a este servicio.

5. Trámites Contractuales

A la fecha en el marco del cumplimiento de la orden de compra no se han ejecutado tramites contractuales relevantes.

6. Trámite de proceso sancionatorio contractual por presunto incumplimiento

A la fecha en el marco del cumplimiento de la orden de compra no se ha requerido iniciar ningún tipo de proceso sancionatorio.

7. Cumplimiento de la ley 789 de 2002:

Que de conformidad con las disposiciones del artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **JAIME BELTRAN URIBE (POLYFLEX)** certificó que cumple con sus obligaciones con el sistema de seguridad social integral y parafiscales, en lo que respecta a los aportes al sistema de salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, conforme a los requisitos exigidos en la Ley.

8. Cumplimiento del contrato:

De acuerdo con la documentación y evidencias que obran en el expediente de la Orden de Compra, el contratista cumplió con las obligaciones establecidas en la Orden de Compra No. 130126, ejecutando las actividades de acuerdo con las condiciones del contrato.

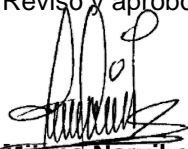
Por lo anterior, se puede realizar el pago de la factura No. 2138 fecha 23 de agosto de 2024 y radicada el

<b>Código:</b> CT-006-F	<b>Versión:</b> 2
<b>Fecha:</b> Diciembre 2022	<b>Página 4 de</b> 4

mismo día.

En constancia se firma a los 23 días del mes de agosto de 2024.

Revisó y aprobó:



**Mirna Naryibe Varón**

Supervisora designada

Jefe Oficina Administrativa y Financiera (E)

Computadores para Educar

**JAIME BELTRAN URIBE**

NIT : 10,125,834 - 1  
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON  
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA  
606-3236596 3147856174  
jaimepfx@hotmail.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



<b>Cliente</b>	COMPUTADORES PARA EDUCAR	<b>Teléfono</b>	3102308872
<b>NIT</b>	830,079,479 - 5	<b>Vendedor</b>	TVEC - SANDRA
<b>Dirección</b>	CARRERA 11 # 71 - 73 PISO 10	<b>Centro Costo</b>	4
<b>Ciudad</b>	BOGOTA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	17
<b>Correo</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.		

<b>FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2138</b>	
<b>Fecha y Hora de Factura</b>	
<b>Generación</b>	2024-08-23 09:14:11
<b>Expedición</b>	2024-08-23 09:15:54
<b>Vencimiento</b>	2024-09-22

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	016010000401	FILTRO PURIFICADOR AGUA PARA GRIFO COCINA CASERO	UN	6.00	122,268.91	733,613.45
2	0160094000285	BANDEJA ACERO INOXIDABLE 33X50 CMS-EX	UN	4.00	84,033.61	336,134.45

Total Items 2

<b>Total Bruto</b>	1,069,747.90
<b>IVA</b>	203,252.10
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 1,273,000.00</b>

**FORMA DE PAGO**

Credito Credito

**MEDIO DE PAGO**

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2138 Vence el  
2024-09-22

1,273,000.00

**VALOR EN LETRAS**

Un Millon Doscientos Setenta Y Tres Mil Pesos

**OBSERVACIONES**

#\$23-11-00;OC130126;lquimbayo@cpe.gov.co#\$

**ORDEN DE COMPRA**

Prefijo

Numero 130126

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Artículo 343. Literal: c) Las ventas directas al consumidor a través de correo, catálogos, compras en línea, tele ventas y ventas electrónicas se entenderán gravadas en el municipio que corresponda al lugar . . \*\*CONSIGNAR A 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 No18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500**

CUFE :cf5f77d79786aabe273c121178853e150534fafc4d61f7088d4cf69d08437a4bfa3695db95714183cadbf5be18ad9141

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1

**JAIME BELTRAN URIBE**

NIT : 10,125,834 - 1  
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON  
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA  
606-3236596 3147856174  
jaimepfx@hotmail.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 4649 Tarifa 5.50



<b>Cliente</b>	COMPUTADORES PARA EDUCAR	<b>Teléfono</b>	3102308872
<b>NIT</b>	830,079,479 - 5	<b>Vendedor</b>	TVEC - SANDRA
<b>Dirección</b>	CARRERA 11 # 71 - 73 PISO 10	<b>Centro Costo</b>	4
<b>Ciudad</b>	BOGOTA - COLOMBIA	<b>Remisión</b>	17
<b>Correo</b>	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.		

<b>FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2138</b>	
<b>Fecha y Hora de Factura</b>	
<b>Generación</b>	2024-08-23 09:14:11
<b>Expedición</b>	2024-08-23 09:15:54
<b>Vencimiento</b>	2024-09-22

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	016010000401	FILTRO PURIFICADOR AGUA PARA GRIFO COCINA CASERO	UN	6.00	122,268.91	733,613.45
2	0160094000285	BANDEJA ACERO INOXIDABLE 33X50 CMS-EX	UN	4.00	84,033.61	336,134.45

Total Items 2

<b>Total Bruto</b>	1,069,747.90
<b>IVA</b>	203,252.10
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 1,273,000.00</b>

**FORMA DE PAGO**

Credito Credito

**MEDIO DE PAGO**

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2138 Vence el  
2024-09-22

1,273,000.00

**VALOR EN LETRAS**

Un Millon Doscientos Setenta Y Tres Mil Pesos

**OBSERVACIONES**

#\$23-11-00;OC130126;lquimbayo@cpe.gov.co#\$

**ORDEN DE COMPRA**

Prefijo

Numero 130126

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Artículo 343. Literal: c) Las ventas directas al consumidor a través de correo, catálogos, compras en línea, tele ventas y ventas electrónicas se entenderán gravadas en el municipio que corresponda al lugar . . \*\*CONSIGNAR A 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 No18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500**

CUFE :cf5f77d79786aabe273c121178853e150534fafc4d61f7088d4cf69d08437a4bfa3695db95714183cadbf5be18ad9141

COPIA

Pagina : 1 de 1

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8



## CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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

Dada en la ciudad de Pereira a los cinco (05) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General

LAURA MARCELA SÁNCHEZ C.C.

42.159.531

T.P. 158725-TContadora



Calle 19 # 19-27  
DOSQUEBRADAS

Carrera 16 # 20-53  
BODEGA 3  
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44

311 753 1203  
314 784 6998



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



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


“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

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

**NOTA: ACLARAMOS QUE SI TENEMOS PERSONAL A CARGO.**


Dada en la ciudad de Pereira a los cinco (05) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,

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

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

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

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



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

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

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

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

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

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

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-06	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.745.800	0	2.745.800
Período salud: 2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Planilla Nro.: 30345254 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.096.500	0	2.096.500
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600
Fecha transacción: 2024-07-08	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.905.500	0	1.905.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	232.900	0	232.900
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 10.172.700</b>	

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Transacción: 761087697	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	398.900	0	398.900
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.188.400	0	1.188.400
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	570.100	0	570.100
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.394.200	0	1.394.200
	PASENA	899999034	SENA	1	0	246.700	0	246.700
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	370.000	0	370.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 14.829.800</b>	

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

### CERTIFICADO DE APORTES

**PAGADA**

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 28972068 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-02	Número planilla	28972068	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-02	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-02-08		

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

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

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 29009390 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-03	Número planilla	29009390	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-03	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-03-06		

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

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

### CERTIFICADO DE APORTES

**PAGADA**

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 29240247 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-04	Número planilla	29240247	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-04	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-04-08		

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

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

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 29534769 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-05	Número planilla	29534769	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-05	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-05-03		

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

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

### CERTIFICADO DE APORTES

**PAGADA**

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

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

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

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

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

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

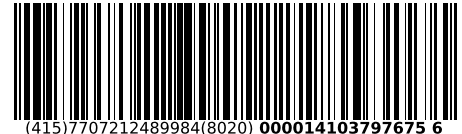
Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Colombiano en el exterior	Extranjero no oblig cot pensión	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14	COLPENSIONES	30	\$ 32.500.000	0,1600000	\$ 5.200.000
					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

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

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 1 2 5 8 3 4

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Risaralda

6 6

30. Ciudad/Municipio

Pereira

0 0 1

31. Primer apellido

BELTRAN

32. Segundo apellido

URIBE

33. Primer nombre

JAIME

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

POLYFLEX

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Dosquebradas

1 7 0

41. Dirección principal

CL 8 19 130 BRR EL JAPON

42. Correo electrónico

jaimepfx@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 7 5 3 1 2 0 3

45. Teléfono 2

3 1 4 7 8 5 6 1 7 4

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 6 4 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 0 1 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

4 5 4 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 5 2 5

## Otras actividades

1

3 1 2 0

2

4 7 5 5

## Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimientos

5

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	7	9	1	0	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2											

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

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

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exógena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 05 - 02 / 16 : 01 : 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

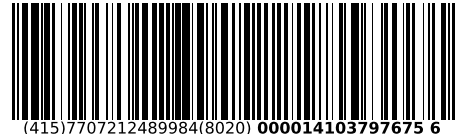
984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

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				-

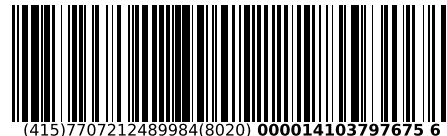
Vinculación económica

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

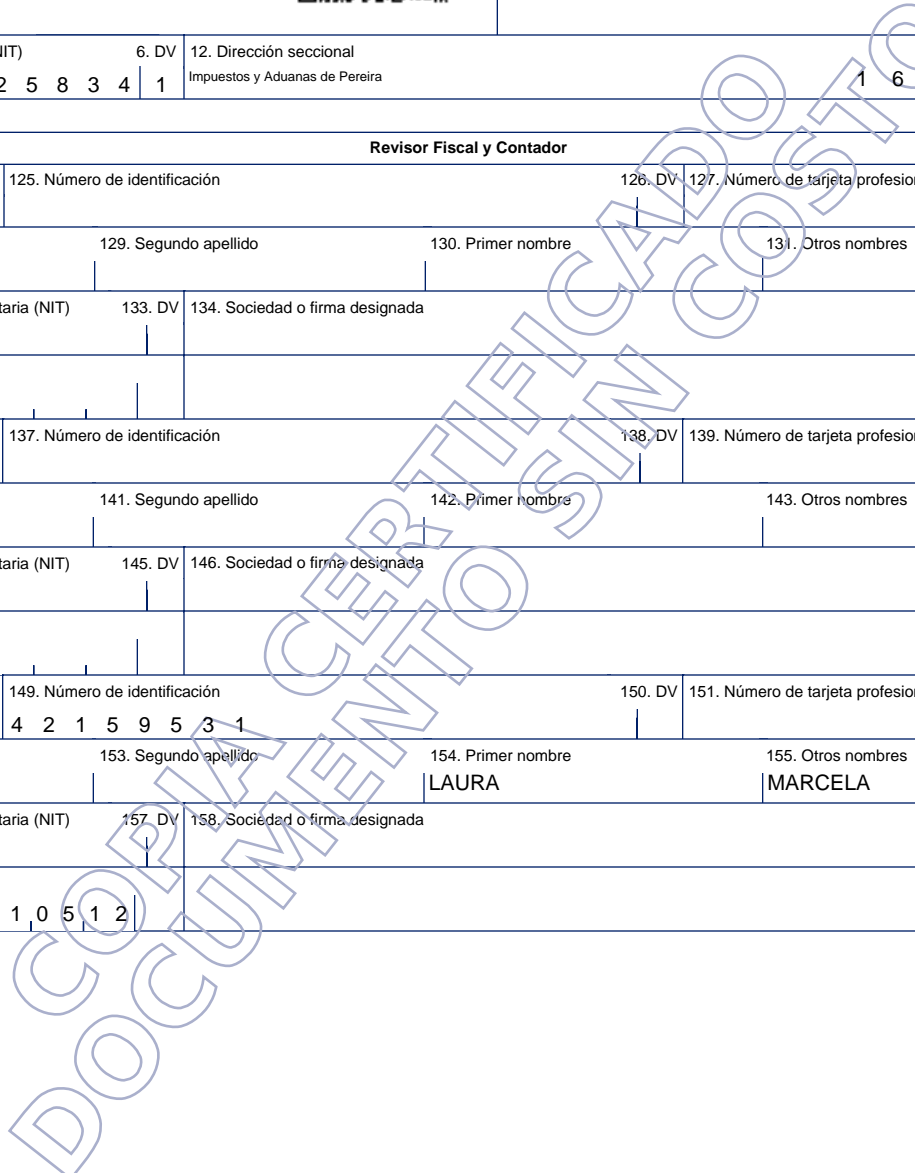
141037976756



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

Revisor Fiscal y Contador

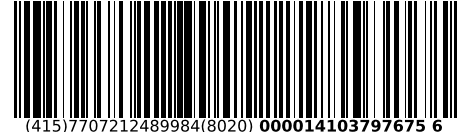
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha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

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

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

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio, mantenimiento y reparación de motocicletas y de sus partes, pie 5 0 4 0
162. Nombre del establecimiento CUBA MOTO PLACE	
163. Departamento Risaralda 6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira 0 0 1
165. Dirección CR 25 68 B 27	
166. Número de matrícula mercantil 2 7 1 5 5 6 8 4 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 7 0 9 1 1
168. Teléfono 3 2 7 5 3 5 3	169. Fecha de cierre 2 0 1 0 0 7 2 9
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por 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

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141037976756



(415)7707212489984(8020) 000014103797675 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

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

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

# Certificado Bancario

Lunes, 12 de agosto de 2024

A quien pueda interesar

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

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

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

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



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



**JAIME BELTRAN URIBE**

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

Comodidad total

**REMISION ENTREGA  
MERCANCIA Nro.**

**475**

CLIENTE:	COMPUTADORES PARA EDUCAR	O.C.	130126	CIUDAD:	BOGOTA
IT:	830079479-5	VENDEDOR:	TVEC - LOREINY		
DIRECCION:	CARRERA 11 # 71 - 73 PISO 10	FECHA DE REMISION :	27/06/2024		
	CIUDAD BOGOTA	TELEFONO CLIENTE :	3102308872		
CODIGO	DESCRIPCION	EAN	CANTIDAD	REVISION	
016-0100-000401	FILTRO PURIFICADOR AGUA PARA GRIFO COCINA CASERO	174589652463	6,00		
016-0094-000285	BANDEJA ACERO INOXIDABLE 33X50 CMS-EX	174589645778	4,00		
<b>PROCESO DE EMPAQUE</b>			<b>OBSERVACIONES</b>		
SUPERVISOR:	MILENA NAYIBE VARÓN				
TELEFONO:	3137777				
EMPAQUE					

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

FIRMA RECIBIDO: \_\_\_\_\_  
NOMBRE : \_\_\_\_\_  
CEDULA : \_\_\_\_\_  
CARGO : \_\_\_\_\_  
CELULAR : \_\_\_\_\_  
FECHA: \_\_\_\_\_

Recibi  
Katherine Arango  
2 de Julio 2024  
10:40AM



## JAIME BELTRAN URIBE

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



### NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 402 - 213

Señores	COMPUTADORES PARA EDUCAR		
NIT	830,079,479 - 5	Teléfono	3102308872
Dirección	CARRERA 11 # 71 - 73 PISO 10	Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA

Fecha y Hora de Documento	
Generación	2024-08-23 09:20:07
Expedición	2024-08-23 09:19:19
Vencimineto	2024-08-11

Código	DescripcionDelMovimiento	Cant	ValorUnitarioMa	Valor Total
016010000401	FILTRO PURIFICADOR AGUA PARA GRIFO COCINA CASERO	6	145,500.00	733,613.45
0160094000285	BANDEJA ACERO INOXIDABLE 33X50 CMS-EX	4	100,000.00	336,134.45

Total Bruto	1,069,747.90
IVA	203,252.10
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 1,273,000.00</b>

#### CONDICION DE PAGO

Credito 1,273,000.00 Cuota 1 Vence el 2024-08-11

#### VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Setenta Y Tres Mil Pesos

#### OBSERVACIONES

#\$23-11-00;OC130126;lquimbayo@cpe.gov.co#\$

#### Factura Devuelta Relacionada No. F-402 - 2113

CUFE Factura :a4f68c98cae3a56c0c39b9f916f514bfe37a0cdb76cba569a44b6690649520b5d3e2add5c736cf8447ebbc123077432d

CUDE :3676b2e571c5f429708e91ea79e994a168b4cbbba50aca3856017f881dcb022db7b5e5d268c22ecb0b4c06ba1ad608fee

Elaborado por

Aprobado por



## JAIME BELTRAN URIBE

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



### NOTA CRÉDITO ELECTRÓNICA

J - 402 - 213

Señores	COMPUTADORES PARA EDUCAR	Teléfono	3102308872
NIT	830,079,479 - 5	Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA
Dirección	CARRERA 11 # 71 - 73 PISO 10		

Fecha y Hora de Documento	
Generación	2024-08-23 09:20:07
Expedición	2024-08-23 09:19:19
Vencimineto	2024-08-11

Código	DescripcionDelMovimiento	Cant	ValorUnitarioMa	Valor Total
016010000401	FILTRO PURIFICADOR AGUA PARA GRIFO COCINA CASERO	6	145,500.00	733,613.45
0160094000285	BANDEJA ACERO INOXIDABLE 33X50 CMS-EX	4	100,000.00	336,134.45

Total Bruto	1,069,747.90
IVA	203,252.10
<b>Total a Pagar</b>	<b>\$ 1,273,000.00</b>

#### CONDICION DE PAGO

Credito 1,273,000.00 Cuota 1 Vence el 2024-08-11

#### VALOR EN LETRAS

Un Millon Doscientos Setenta Y Tres Mil Pesos

#### OBSERVACIONES

#\$23-11-00;OC130126;lquimbayo@cpe.gov.co#\$

#### Factura Devuelta Relacionada No. F-402 - 2113

CUFE Factura :a4f68c98cae3a56c0c39b9f916f514bfe37a0cdb76cba569a44b6690649520b5d3e2add5c736cf8447ebbc123077432d

CUDE :3676b2e571c5f429708e91ea79e994a168b4cbbba50aca3856017f881dcb022db7b5e5d268c22ecb0b4c06ba1ad608fee

Elaborado por

Aprobado por