

**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 - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50
Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343
literal C Ventas electrónicas



Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA TOLIMA		
NIT	899,999,034 - 1	Teléfono	3166246941
Dirección	KILOMETRO 5 VIA ESPINAL IBAGUE	Vendedor	TVEC - SANDRA
Ciudad	IBAGUE - COLOMBIA	Centro Costo	4
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	Remisión	707-716-756

FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2167	
Fecha y Hora de Factura	
Generación	2024-09-25 14:58:02
Expedición	2024-09-25 14:57:47
Vencimiento	2024-10-24

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160600000637	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML	UND	312.00	4,957.98	1,546,890.76
2	0160600000215	CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML	UND	300.00	4,537.82	1,361,344.54
3	0160600000844	ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UN	UN	30.00	11,344.54	340,336.13
4	0160003000015	BOLSA PLASTICA DE BASURA NEGRA 95X110X10UND CALIBR	UND	100.00	9,915.97	991,596.64
5	0160400000010	TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES	UN	20.00	6,500.00	130,000.00
6	0160600000811	CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD	UN	48.00	5,462.18	262,184.87
7	0160600000832	BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD	UN	20.00	4,537.82	90,756.30
8	0160600000652	GEL ANTIBACTERIAL 1000ML	UND	30.00	18,235.29	547,058.82
9	0160800000135	GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M	UN	30.00	21,764.71	652,941.18
10	0160600000360	TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU	UND	8.00	59,579.83	476,638.66
11	0160600000358	PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU	UND	70.00	27,647.06	1,935,294.12

Total Items 11

Total Bruto	8,335,042.02
IVA	1,558,957.98
Total a Pagar	\$ 9,894,000.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2167 Vence el
2024-10-24

9,894,000.00

VALOR EN LETRAS

Nueve Millones Ochocientos Noventa Y Cuatro Mil Pesos

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-073-912310;OC131785;mdsanchez@sena.edu.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 131785

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500**

CUFE : ebade4ed1f56cfa2db5707549010935730dc2e7607e8f1d0c159f0c65706e24ecdd7e1304e6072d9f2cbf9d5f6dae1d0

ORIGINAL

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



Servicio Nacional de Aprendizaje
SENA Regional Tolima
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA

Polyflex

N.I.T. 10125834
 Calle 8 # 19-130 Dosquebradas
 Dosquebradas,
 Atte: Milena Bautista
 directora.comercial@polyflex.com.co
 Teléfono: +1 (316) 023-2324

Número de Orden **131785**
 No de Instrumento **GS - Polyflex**
 Instrumento agregación **Grandes Superficies**
 Fecha de Emisión **09/08/24**
 Fecha de Vencimiento **30/09/24**
 Comprador **Marcela Sanchez Sanchez**
 Ordenador del gasto **valida items**
 Supervisor **MAYRA DERLY SANCHEZ**

CAVIEDES

Teléfono **3166246941**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales **NO APLICA GRAVAMENES**

ADICIONALES

Justificación **CONTRATAR LA COMPRA DE
 ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL
 PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE
 LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA
 "INTERNADO" DEL CENTRO AGROPECUARIO LA
 GRANJA.**

Enviar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
 SENA Regional Tolima
 KILOMETRO 5 VIA ESPINAL -
 IBAGUE
 NINGUNA
 ESPINAL COLOMBIA
 Atte: ENTIDAD

Facturar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
 SENA Regional Tolima
 KILOMETRO 5 VIA ESPINAL -
 IBAGUE
 NINGUNA
 ESPINAL, COLOMBIA
 Atte: Marcela Sanchez Sanchez

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 9624 GSF01 - JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML-CLX 174589634109 09/08/2024	312.0	Unidad	5.900,00	1.840.800,00
2	CDP 9624 GSF01 - CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML-GBV 174589641949 09/08/2024	300.0	Unidad	5.400,00	1.620.000,00
3	CDP 9624 GSF01 - ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UNIDAD 7707656482862 09/08/2024	30.0	Unidad	13.500,00	405.000,00
4	CDP 9624 GSF01 - BOLSA PARA BASURA NEGRA 95X110X10 UND CALIBRE 1.70 7707389046720 09/08/2024	100.0	Unidad	11.800,00	1.180.000,00
5	CDP 9624 GSF01 - PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU 7708112294180 09/08/2024	70.0	Unidad	32.900,00	2.303.000,00
6	CDP 9624 GSF01 - TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES 174589647108 09/08/2024	20.0	Unidad	6.500,00	130.000,00
7	CDP 9624 GSF01 - CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD 174589640570 09/08/2024	48.0	Unidad	6.500,00	312.000,00
8	CDP 9624 GSF01 - BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD 7707656487959 09/08/2024	20.0	Unidad	5.400,00	108.000,00
9	CDP 9624 GSF01 - GEL ANTIBACTERIAL 1000ML-CLX 174589634214 09/08/2024	30.0	Unidad	21.700,00	651.000,00
10	CDP 9624 GSF01 - TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU 7708112294739 09/08/2024	8.0	Unidad	70.900,00	567.200,00
11	CDP 9624 GSF01 - GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M 7707389042555 09/08/2024	30.0	Unidad	25.900,00	777.000,00

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
					9.894.000,00 COP

SENA - CFP 739123
RADICACION RECIBIDA
N°73-1-2024-005350
27/09/2024 12:16 p.m.



Servicio Nacional de Aprendizaje
SENA Regional Tolima
N.I.T. 899999034
ORDEN DE COMPRA

Polyflex

N.I.T. 10125834
 Calle 8 # 19-130 Dosquebradas
 Dosquebradas,
 Atte: Milena Bautista
 directora.comercial@polyflex.com.co
 Teléfono: +1 (316) 023-2324

Número de Orden **131785**
 No de Instrumento **GS - Polyflex**
 Instrumento agregación **Grandes Superficies**
 Fecha de Emisión **09/08/24**
 Fecha de Vencimiento **30/09/24**
 Comprador **Marcela Sanchez Sanchez**
 Ordenador del gasto **valida items**
 Supervisor **MAYRA DERLY SANCHEZ**

CAVIEDES

Teléfono **3166246941**

Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales **NO APLICA GRAVAMENES**

ADICIONALES

Justificación **CONTRATAR LA COMPRA DE
 ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL
 PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE
 LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA
 "INTERNADO" DEL CENTRO AGROPECUARIO LA
 GRANJA.**

Enviar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
 SENA Regional Tolima
 KILOMETRO 5 VIA ESPINAL -
 IBAGUE
 NINGUNA
 ESPINAL COLOMBIA
 Atte: ENTIDAD

Facturar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
 SENA Regional Tolima
 KILOMETRO 5 VIA ESPINAL -
 IBAGUE
 NINGUNA
 ESPINAL, COLOMBIA
 Atte: Marcela Sanchez Sanchez

Línea Presupuesto	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	CDP 9624 GSF01 - JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML-CLX 174589634109 09/08/2024	312.0	Unidad	5.900,00	1.840.800,00
2	CDP 9624 GSF01 - CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML-GBV 174589641949 09/08/2024	300.0	Unidad	5.400,00	1.620.000,00
3	CDP 9624 GSF01 - ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UNIDAD 7707656482862 09/08/2024	30.0	Unidad	13.500,00	405.000,00
4	CDP 9624 GSF01 - BOLSA PARA BASURA NEGRA 95X110X10 UND CALIBRE 1.70 7707389046720 09/08/2024	100.0	Unidad	11.800,00	1.180.000,00
5	CDP 9624 GSF01 - PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU 7708112294180 09/08/2024	70.0	Unidad	32.900,00	2.303.000,00
6	CDP 9624 GSF01 - TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES 174589647108 09/08/2024	20.0	Unidad	6.500,00	130.000,00
7	CDP 9624 GSF01 - CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD 174589640570 09/08/2024	48.0	Unidad	6.500,00	312.000,00
8	CDP 9624 GSF01 - BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD 7707656487959 09/08/2024	20.0	Unidad	5.400,00	108.000,00
9	CDP 9624 GSF01 - GEL ANTIBACTERIAL 1000ML-CLX 174589634214 09/08/2024	30.0	Unidad	21.700,00	651.000,00
10	CDP 9624 GSF01 - TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU 7708112294739 09/08/2024	8.0	Unidad	70.900,00	567.200,00
11	CDP 9624 GSF01 - GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M 7707389042555 09/08/2024	30.0	Unidad	25.900,00	777.000,00

Línea Presupuesto	Descripción	Cant. Unidad	Precio	Total
				9.894.000,00 COP



PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

ETAPA CONTRACTUAL

FORMATO INFOME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. OC-131785 de 2024	
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	REGIONAL TOLIMA / CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	MAYRA DERLY SANCHEZ CAVIEDES
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	OC-131785 de 2024
TIPO DE CONTRATO:	COMPRAVENTA Y/O SUMINISTRO
OBJETO:	CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA "INTERNADO" DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.
VALOR:	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL CON CERO DÉCIMAS (\$ 9.894.000,00)
CONTRATISTA:	JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX
NIT:	10.125.834 – 1
LUGAR DE EJECUCIÓN:	KILOMETRO 5 VIA ESPINAL - IBAGUE
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	09/08/2024
FECHA DE INICIO:	09/08/2024
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	30/09/2024
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 9.894.000,00
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	\$ 9.894.000,00
PRÓRROGA No:	N/A
ADICIÓN No. :	N/A
SUSPENSIÓN No. :	N/A
FORMA DE PAGO:	TRANSFERENCIA BANCARIA



OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
<p>1. Todos los elementos que entregará el contratista deberán ser nuevos, de primera calidad y libres de defectos, cumpliendo las especificaciones técnicas correspondientes, de acuerdo con las normas de calidad del producto.</p>	<p>Entrega de acuerdo con especificaciones técnicas en el centro agropecuario la granja.</p>	<p>312 JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML 300 CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML 30 ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UN 100 BOLSA PLASTICA DE BASURA NEGRA 95X110X10UND CALIBR 20 TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES 48 CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD 20 BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD 30 GEL ANTIBACTERIAL 1000ML 30 GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M 8 TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU 70 PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU</p> <p>Todos los productos se le realizo el ingreso almacén.</p>
<p>2. Los elementos ofertados deberán contener y cumplir las especificaciones técnicas mínimas</p>	<p>Cumplieron con todos los ítem, especificaciones y cantidades en la hora de entrega de los productos.</p>	<p>312 JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML 300 CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML</p>



<p>solicitadas en cada uno de los ítems en las calidades y cantidades señaladas y debe ajustarse a las necesidades de la entidad.</p>		<p>30 ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UN 100 BOLSA PLASTICA DE BASURA NEGRA 95X110X10UND CALIBR 20 TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES 48 CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD 20 BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD 30 GEL ANTIBACTERIAL 1000ML 30 GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M 8 TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU 70 PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU</p>
<p>3. Entregar al SENA los elementos, de acuerdo con las especificaciones dadas en el estudio previo y demás condiciones requeridas por la entidad.</p>	<p>Cumplieron con el estudio previo y realizaron entrega de los productos en buenas condiciones.</p>	



<p>4. La entrega se deberá realizar según se acuerde con el supervisor del contrato, en las instalaciones del Centro Agropecuario La Granja, ubicado en el Km. 5 vía El Espinal – Ibagué, vereda Dindalito, Departamento del Tolima.</p>	<p>La entrega se realizó dentro de las instalaciones del Centro Agropecuario La Granja en el área de almacén del centro.</p>	
<p>5. La entrega de los bienes se realizará según programación acordada con el supervisor del contrato, para lo cual se levantará la correspondiente acta, donde se dejará constancia de los elementos entregados, su estado, y demás observaciones necesarias para un efectivo control de cantidad y calidad.</p>	<p>Se realizo en una sola entrega la totalidad de los productos, dentro de los tiempos establecidos el día 25/09/2024.</p>	<p>312 JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML 300 CREMA DENTAL COLGATE MENTA X 60 ML 30 ESCOBA REINA SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 X UN 100 BOLSA PLASTICA DE BASURA NEGRA 95X110X10UND CALIBR 20 TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA X 10 UNIDADES 48 CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE X UNIDAD 20 BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO X UNIDAD 30 GEL ANTIBACTERIAL 1000ML 30 GUANTES DE LATEX CAJA X 50 PARES TALLA M 8 TANQUE CON TAPA 80 LTROS- DU</p>



		70 PAPELERA VAIVEN 14 LTROS- DU
6. El transporte, fletes, cargue, descargue, entrega, riesgo y propiedad de los elementos requeridos por el SENA, serán asumidos por el Proveedor, hasta que se realice la entrega total a satisfacción en el lugar indicado	Se realizo descargue y entrega de los elementos por parte de la transportadora.	
7. Presentar la factura de venta o cuenta de cobro al momento de la entrega de los elementos	se recibió factura electrónica de venta.	Factura N° FE 2167 valor: \$9,894,000.00 Exp 25/09/2024.
8. Informar al SENA dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancias que puedan incidir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos del SENA.	No hubo ningún hecho o circunstancias que afectara la oportuna ejecución del contrato, todos los elementos fueron entregados en los tiempos establecidos y cumpliendo con sus características.	
9. Los elementos se deben entregar máximo dos (2) días hábiles posteriores a la solicitud por parte	Se realizo la entrega en los tiempos establecidos.	



del supervisor del contrato		
10. Ejecutar el objeto del presente contrato dentro de los plazos establecidos, bajo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas en las cláusulas correspondientes y de acuerdo con su propuesta y la solicitud de cotización o invitación a cotizar los cuales hacen parte vinculante del contrato.	La ejecución del contrato se realizó dentro de los tiempos establecidos dando cumplimiento a las condiciones y objeto contractual.	
11. Reemplazar o restituir a su costa, sin que implique modificación al plazo de entrega, los elementos que resulten defectuosos o de mala calidad o con especificaciones diferentes o inferiores a los requeridos por la entidad, sin costo adicional para la entidad.	No fue necesario ya que todos elementos fueron entregados según ficha técnica, en óptimas condiciones y en los tiempos acordados por el supervisor.	



12. Si el contratista no restituye los elementos defectuosos dentro del término señalado por el SENA, éste podrá proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato.	No fue necesario ya que el contratista cumplió con la entrega de los productos a tiempo.	
13. El Proveedor seleccionado se obliga a sostener los precios de los elementos ofertados dentro de la ejecución del contrato.	La ejecución del contrato se realizó con los precios ofertados dentro la de plataforma de Colombia Compra Eficiente.	
14. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	Todas las instrucciones y condiciones contractuales fueron desarrolladas.	Formato GIL-F-010 Acta Recibido a Satisfacción.
15. Constituir las garantías exigidas y adecuarlas cuando la Entidad lo requiera.	No fue solicitada de acuerdo con el estudio previo.	
16. Presentar los informes correspondientes para la formalización y legalización del pago, así como los que el supervisor del contrato solicite	Realizan entrega de la factura electrónica de venta	Factura N° FE 2167 valor: \$9,894,000.00 Exp 25/09/2024.



17. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al Supervisor del contrato.	No hay ninguna novedad	
18. Garantizar la confidencialidad de la información.	No aplica	

FECHA	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FÍSICA	
						No. de días ejecutados	%
25/09/2024	FE 2167	\$ 9.894.000,00	0	\$ 9.894.000,00	0	N/A	

OBSERVACIONES

El contratista **POLYFLEX** cumplió y entregó todos los productos en el Centro Agropecuario La Granja -Espinal Tolima, cumpliendo con las especificaciones técnicas descritas en el estudio previo.

Elaboró: Mayra Derly Sanchez Caviedes,
Profesional Grado 4 Bienestar al Aprendiz.



73. SENA - REGIONAL TOLIMA C. de Costo: 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30039 Fecha Movimiento 03/10/2024 13:26
Fecha Ratificación 03/10/2024 13:26
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
10125834	JAIME BELTRAN URIBE

DESTINO	
02	ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001 4041	BODEGA GENERAL ELEMENTOS DE CONS
93132035	TORRES SERRANO JAIME
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: CON BASE EN EL CDP NO. 9624 DEL 2024-07-18, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.178124, CON FECHA DE REGISTRO 2024-08-12, CON VIGENCIA PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$ 9'894.000.OO, A NOMBRE JAIME BELTRAN URIBE. C.C. NO.10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 09/08/24; NUMERO INGRESO: 131785;

OBSERVACIÓN:

FACTURA No. FE-2167. CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total	
9	5	111	234963	GUANTE DESECHABLE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION CAJA X 100 UN UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL LATEX TALLA M	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:GUANTES DE LATEX EN CAJA * 50 PARES TALLA M. * UNIDAD.	UNIDAD	30,00	\$ 21.764,71	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 652.941,30
													Total Grupo	\$ 652.941,30		
11	5	156	289156	PAPELERA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. MATERIAL N.A.	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:PAPELERA DE VAIVEN DE 14 LITROS- DU * UNIDAD.	UNIDAD	70,00	\$ 27.647,05	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.935.293,50
													Total Grupo	\$ 1.935.293,50		
1	5	147	234494	JABON DE TOCADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION FRASCO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE ANTIBACTERIAL	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL EN FRASCO * 120 M.L. * UNIDAD.	UNIDAD	312,00	\$ 4.957,98	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 1.546.889,76



73. SENA - REGIONAL TOLIMA C. de Costo: 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30039 Fecha Movimiento 03/10/2024 13:26
Fecha Ratificación 03/10/2024 13:26
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
10125834	JAIME BELTRAN URIBE

DESTINO	
02	ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001 4041	BODEGA GENERAL ELEMENTOS DE CONS
93132035	TORRES SERRANO JAIME
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: CON BASE EN EL CDP NO. 9624 DEL 2024-07-18, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.178124, CON FECHA DE REGISTRO 2024-08-12, CON VIGENCIA PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$ 9'894.000.OO, A NOMBRE JAIME BELTRAN URIBE. C.C. NO.10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 09/08/24; NUMERO INGRESO: 131785;

OBSERVACIÓN:

FACTURA No. FE-2167. CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
2	5	147	275425	CREMA DENTAL >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION TUBO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A.	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX UNIDAD ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:CREMA DENTAL COLGATE MENTA EN TUBO * 60 M.L. * UNIDAD.	UNIDAD	300,00	\$ 4.537,82	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 1.361.346,00
3	5	147	236537	ESCOBA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA CERDA SUAVE MATERIAL PLASTICO Y MADERA	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX UNIDAD ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:ESCOBA REINA TIPO SUAVE CON CABO DE MADERA DE 1.20 * UNIDAD.	UNIDAD	30,00	\$ 11.344,54	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 340.336,20
5	5	147	245127	PRODUCTOS DE HIGIENE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION PAQUETE X 10 UN UNIDAD DE MEDIDA PAQUETE CARACTERISTICA INVISIBLE NOMBRE TOALLA HIGIENICA	ODC		131785	9/8/2024 JAIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX PAQUETE ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:TOALLAS NOSOTRAS INVISIBLE CLASICA PAQUETE * 10 UNIDADES.	PAQUETE	20,00	\$ 6.500,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 130.000,00



73. SENA - REGIONAL TOLIMA C. de Costo: 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30039 Fecha Movimiento 03/10/2024 13:26
Fecha Ratificación 03/10/2024 13:26
Estado. RATIFICADA

ORIGEN	
99	ALMACEN AREAS EXTERNAS
001 4041	VARIOS PROVEEDORES
10125834	JAIME BELTRAN URIBE

DESTINO	
02	ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001 4041	BODEGA GENERAL ELEMENTOS DE CONS
93132035	TORRES SERRANO JAIME
	/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: CON BASE EN EL CDP NO. 9624 DEL 2024-07-18, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.178124, CON FECHA DE REGISTRO 2024-08-12, CON VIGENCIA PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$ 9'894.000.OO, A NOMBRE JAIME BELTRAN URIBE. C.C. NO.10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 09/08/24; NUMERO INGRESO: 131785;

OBSERVACIÓN:

FACTURA No. FE-2167. CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total	
6	5	147	249908	SUMINISTROS Y ACCESORIOS LIMPIEZA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO SANITARIO Y LAVAMANOS UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA MANGO PLASTICO NOMBRE CHURRUSCO	ODC	131785	9/8/2024	JAIIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:CEPILLO (CHURRUSCO) PARA BAÑO CON BASE * UNIDAD.	UNIDAD	48,00	\$ 5.462,19	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 262.185,12
7	5	147	285648	SUMINISTROS Y ACCESORIOS LIMPIEZA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA N.A. NOMBRE CHUPA	ODC	131785	9/8/2024	JAIIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:BOMBA (CHUPA) PARA BAÑO COLOR NEGRO * UNIDAD.	UNIDAD	20,00	\$ 4.537,82	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 90.756,40
8	5	147	233826	GEL DE BAÑO >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA ML CARACTERISTICA ANTIBACTERIALES	ODC	131785	9/8/2024	JAIIME BELTRAN URIBE	MARCA:JAIIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:GEL ANTIBACTERIAL EN FRASCO * 1.000 M.L. * UNIDAD.	ML	30,00	\$ 18.235,29	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 547.058,70
													Total Grupo	\$ 4.278.572,18		



73. SENA - REGIONAL TOLIMA C. de Costo: 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30039 Fecha Movimiento 03/10/2024 13:26
Fecha Ratificación 03/10/2024 13:26
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
10125834		JAIME BELTRAN URIBE

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA GENERAL ELEMENTOS DE CONS
93132035		TORRES SERRANO JAIME
		/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: CON BASE EN EL CDP NO. 9624 DEL 2024-07-18, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.178124, CON FECHA DE REGISTRO 2024-08-12, CON VIGENCIA PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$ 9'894.000.OO, A NOMBRE JAIME BELTRAN URIBE. C.C. NO.10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 09/08/24; NUMERO INGRESO: 131785;

OBSERVACIÓN:

FACTURA No. FE-2167. CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total	
4	5	124	244110	BOLSA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CALIBRE N.A. TAMAÑO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA PARA BASURA MATERIAL PLASTICO	ODC	131785	9/8/2024	JAI ME BELTRAN URIBE	MARCA:JAI ME BELTRAN URIBE - POLYFLEX UNIDAD ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:BOLSA PLASTICA DE BASURA NEGRA DE 95 * 110 * 10 UNIDADES	UNIDAD	100,00	\$ 9.915,97	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 991.597,00
10	5	124	297678	TANQUE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO CAPACIDAD N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA ALMACENAMIENTO POLIETILENO MATERIAL N.A.	ODC	131785	9/8/2024	JAI ME BELTRAN URIBE	MARCA:JAI ME BELTRAN URIBE - POLYFLEX UNIDAD ORDEN DE COMPRA 131 SERIAL:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA MODELO:FACTURA NO.FE-2167 ART. DE ASEO E HIGIENE BIENESTA OBSERVACIONES:TANQUE CON TAPA DE 80 LTROS- DU * UNIDAD.	UNIDAD	8,00	\$ 59.579,75	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 476.638,00
													Total Grupo	\$ 1.468.235,00		
SON: OCHO MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL CUARENTA Y UNO PESOS M/cte CON 98/100 CTVS														\$ 8.335.041,98		

EL CUENTADANTE RESPONDE ADMINISTRATIVA Y FISCALMENTE POR LOS BIENES AQUÍ RELACIONADOS Y RENDIRÁ CUENTAS DE SU UTILIZACIÓN. TODO ELLO SEGÚN LO DISPUESTO SOBRE ESTE PARTICULAR EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA NACIONAL ART. 124 Y EN ESPECIAL LO ESTABLECIDO EN LOS NUMERALES 21 Y 22 DEL ART. 34 DE LA LEY 734 DE 2002; RESOLUCIÓN 1378 DE 2018 Y EN LAS OBLIGACIONES GENERALES DE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.



73. SENA - REGIONAL TOLIMA C. de Costo: 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 30039 Fecha Movimiento 03/10/2024 13:26
Fecha Ratificación 03/10/2024 13:26
Estado. RATIFICADA

ORIGEN		
99		ALMACEN AREAS EXTERNAS
001	4041	VARIOS PROVEEDORES
10125834		JAIME BELTRAN URIBE

DESTINO		
02		ALMACEN ELEMENTOS DE CONSUMO
001	4041	BODEGA GENERAL ELEMENTOS DE CONS
93132035		TORRES SERRANO JAIME
		/ /

INFORMACIÓN ADICIONAL:

RUBRO PRESUPUESTAL: CON BASE EN EL CDP NO. 9624 DEL 2024-07-18, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.178124, CON FECHA DE REGISTRO 2024-08-12, CON VIGENCIA PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$ 9'894.000.OO, A NOMBRE JAIME BELTRAN URIBE. C.C. NO.10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 09/08/24; NUMERO INGRESO: 131785;

OBSERVACIÓN:

FACTURA No. FE-2167. CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
------	------	-------	--------	-------------	-------	-------------	--------	-----------	-------	-------	------------	-------	--------------	----------------	-------------

TORRES SERRANO JAIME
ALMACENISTA

USUARIO REALIZA : HUGO DELGADO POLANIA
USUARIO RATIFICA :




Versión: 07

Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	
FECHA:	<u>30/09/2024</u>	CIUDAD/MUNICIPIO:	<u>Espinal</u>
COD REGIONAL:	<u>73</u>	REGIONAL	<u>TOLIMA</u>
CENTRO DE COSTO:	<u>Centro Agropecuario La Granja</u>		
COD CENTRO DE COSTO:	<u>912310</u>		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	<u>ORDEN DE COMPRA</u>	TIPO DE ENTREGA:	<u>UNICA ENTREGA</u>
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	<u>131785</u>	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	<u>9/08/2024</u>
RUBRO PRESUPUESTAL			
PROVEEDOR CONTRATISTA:	<u>JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX</u>		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	<u>10.125.834 - 1</u>		
VALOR TOTAL:	<u>\$</u>	<u>9.894.000,00</u>	
FECHA DE VENCIMIENTO:	<u>30/09/2024</u>		
OBJETO DEL CONTRATO:	<u>CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA</u>		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	<u>0</u>	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	<u>968</u>
RECIBIDO A SATISFACCION:			
A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.			
OBSERVACIONES	<u>todos los bienes solicitados fueron entregados en su totalidad en perfectas condiciones.</u>		
FIRMA SUPERVISOR	<u></u>		
NOMBRE COMPLETO	<u>Mayra Derly Sánchez Caviedes</u>		
N° DE IDENTIFICACIÓN	<u>39552975</u>		
CORREO INSTITUCIONAL	<u>mdsanchez@sena.edu.co</u>		
CARGO	<u>Profesional Bienestar Al Aprendiz</u>	N° DE CONTACTO	<u>3166246941</u>

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 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		

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		

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		

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 30396398 Sucursal No. 03

Período pensión	2024-08	Número planilla	30396398	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Período Salud	2024-08	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-08-02		

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

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

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2024-05	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	4.193.400	0	4.193.400	
GRAN TOTAL							\$ 4.193.400		

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

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-06	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.745.800	0	2.745.800
Período salud: 2024-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Planilla Nro.: 30345254 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.096.500	0	2.096.500
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600
Fecha transacción: 2024-07-08	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.905.500	0	1.905.500
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	232.900	0	232.900
Transacción: 761087697	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	398.900	0	398.900
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.188.400	0	1.188.400
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	570.100	0	570.100
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.394.200	0	1.394.200
	PASENA	899999034	SENA	1	0	246.700	0	246.700
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	370.000	0	370.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 14.829.800	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-07	230201	800229739	PROTECCION	5	0	1.441.600	0	1.441.600
Período salud: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.618.700	0	2.618.700
Planilla Nro.: 30597466 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	5.850.000	0	5.850.000
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.500	0	1.750.500
Fecha transacción: 2024-08-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	4.426.500	0	4.426.500
GRAN TOTAL							\$ 16.164.100	

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: 818861860	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.900	0	144.900
	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.000	0	166.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	8	0	455.100	0	455.100
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	14-11	890903790	ARL SURA	22	0	1.664.000	0	1.664.000
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	20	0	1.376.000	0	1.376.000
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1.376.800	0	1.376.800
	PASENA	899999034	SENA	1	0	650.000	0	650.000
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	975.000	0	975.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 23.217.900	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.305.800	0	2.305.800
Período salud: 2024-09	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.100	0	1.216.100
Planilla Nro.: 30852219 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	4.700.900	0	4.700.900
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Fecha transacción: 2024-09-02	EPS018	805001157	SOS-EPS	3	0	166.100	0	166.100
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	3.628.500	0	3.628.500
Transacción: 885331167	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.800	0	144.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	374.400	0	374.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.100	0	52.100
	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	140.000	0	140.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.900	0	76.900
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.329.900	0	1.329.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.225.400	0	1.225.400
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	956.700	0	956.700
	PASENA	899999034	SENA	1	0	454.000	0	454.000
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	681.000	0	681.000
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 19.203.000	



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 dos (02) días del mes de septiembre 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 dos (02) días del mes de septiembre 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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 6 5 6 0 1 F 2 7 5 7 0 4 7 1 2

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

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Septiembre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

06.04.2022

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.159.531**
SANCHEZ

APELLIDOS
LAURA MARCELA

NOMBRES
Laura Marcela Sánchez
FIRMA



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

06.04.2022



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1984**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-OCT-2002 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2400100-00317442-F-0042159531-20110729 0027598046A 1 4531438531

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



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





Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHaltrujil ADRIANA LUCIA TRUJILLO TAMAYO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-073- CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-
Fecha y Hora Sistema: 12/08/2024 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9624 de fecha 2024-07-18. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Table with 8 columns: Número, Fecha Registro, Unidad / Subunidad Ejecutora, Vigencia Presupuestal, Estado, Tipo de Moneda, Tasa de Cambio, Valor Inicial, Valor Total Operaciones, Valor Actual, Saldo x Obligar.

TERCERO ORIGINAL

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

CUENTA BANCARIA

Table with 6 columns: Número, Banco, Tipo, Corriente, Estado, Activa.

ORDENADOR DEL GASTO

Table with 4 columns: Identificación, Nombre, Cargo, SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA - TOLIMA.

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Table with 10 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, ORDEN DE COMPRA, Fecha, 2024-08-12.

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

Table with 10 columns: DEPENDENCIA, POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO, FUENTE, RECURSO, SITUAC., FECHA OPERACIÓN, VALOR INICIAL, VALOR OPERACIÓN, VALOR ACTUAL, SALDO X OBLIGAR.

Objeto: CONTRATAR LA COMPRA DE ARTICULOS DE ASEO E HIGIENE PERSONAL PARA EL BIENESTAR DE LOS APRENDICES DE LOS AMBIENTES DE CONVIVENCIA INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA

PLAN DE PAGOS

Table with 6 columns: DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC, POSICION DEL CATALOGO DE PAC, FECHA, VALOR A PAGAR, SALDO POR OBLIGAR, LINEA DE PAGO.

Marcela Sanchez Sanchez Firmado digitalmente por Marcela Sanchez Sanchez Fecha: 2024.08.12 16:41:05 -05'00'

Certificado Bancario

Lunes, 2 de septiembre 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.

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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

3 1 2 0

49. Fecha inicio actividad

1 9 9 5 0 9 2 0

Otras actividades

1

4 7 1 9 4 6 4 5

2

Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimientos

5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impo. 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

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

1

56. Tipo

1

Servicio

57. Modo

1

2

3

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 - 08 - 27 / 16 : 54: 38

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:

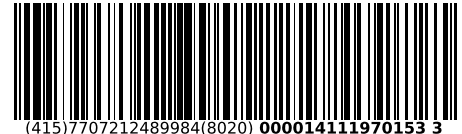
984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

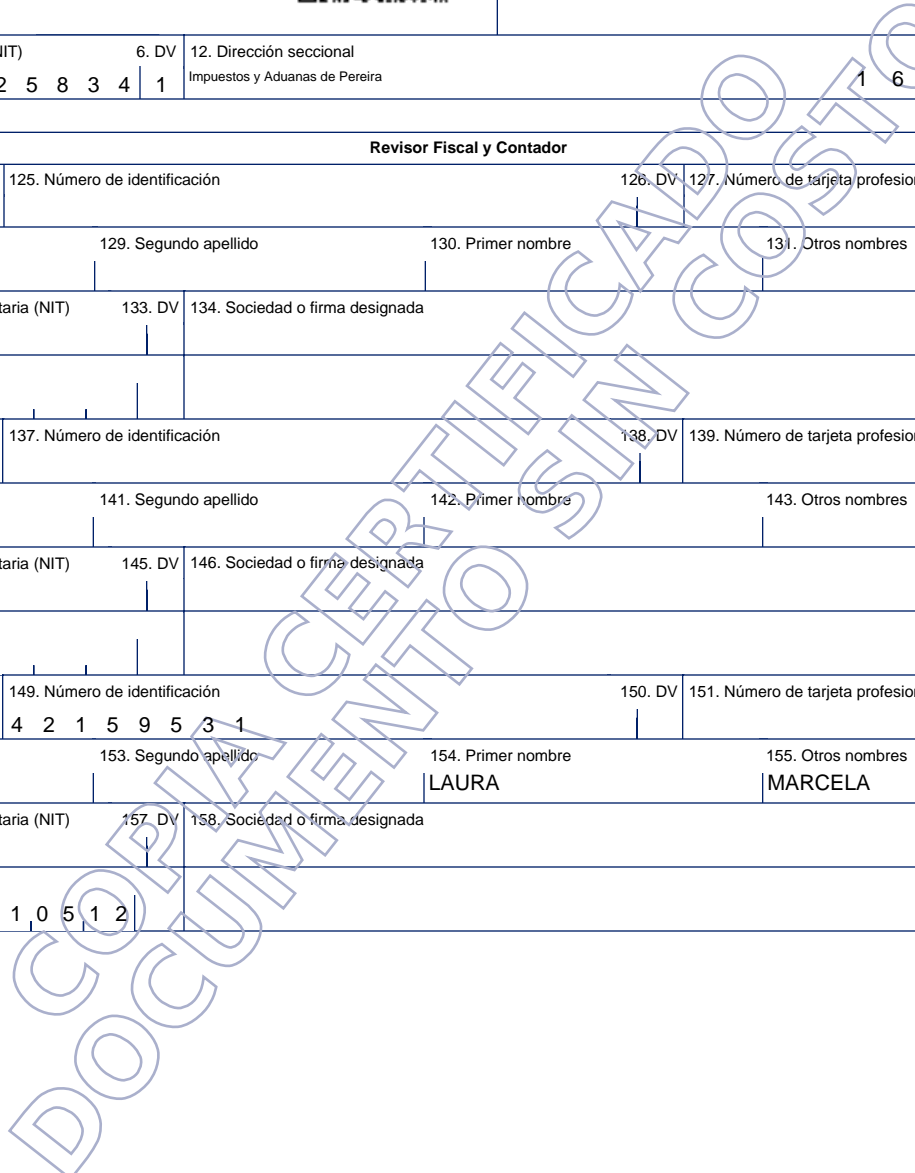
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 2 5 8 3 4 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	14. Buzón electrónico 1 6
---	------------	---	------------------------------

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			

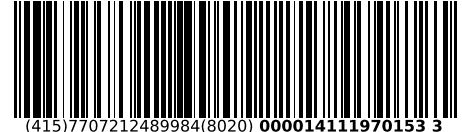
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 4 2 1 5 9 5 3 1	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 5 8 7 2 5 T
	152. Primer apellido SANCHEZ	153. Segundo apellido	154. Primer nombre LAURA	155. Otros nombres MARCELA
	156. Número de Identificación Tributaria (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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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

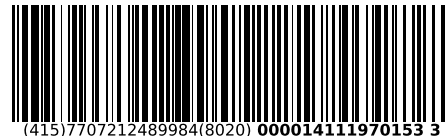
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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

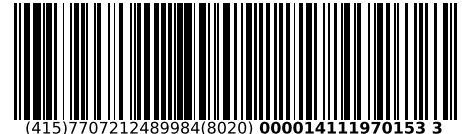
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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

141119701533



(415)7707212489984(8020) 000014111970153 3

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	