



Versión: 08

Código: GIL-F-010

PROCESO

GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública: Pública Clasificada: Pública Reservada:

FECHA:	12/08/2025	Acta N°	
COD REGIONAL:	73	CIUDAD/MUNICIPIO:	ESPINAL - TOLIMA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA	REGIONAL	TOLIMA
COD CENTRO DE COSTO:	912310		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	ORDEN DE COMPRA	TIPO DE ENTREGA:	UNICA ENTREGA
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	149474	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	25/07/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	POLYFLEX		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	10.125.834 - 1		
VALOR TOTAL:	14.437.850,00		
FECHA DE VENCIMIENTO:	30/09/2025		
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE CONVIVENCIA – INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA 2025		
CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS	0	CANTIDAD BIENES DE CONSUMO	676

RECIBIDO A SATISFACCIÓN:

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	Todos los bienes solicitados fueron entregados en su totalidad en perfectas condiciones.

FIRMA SUPERVISOR	
NOMBRE COMPLETO	Yulieth Lorena Garcia Bustamante
N° DE IDENTIFICACIÓN	65707708
CORREO INSTITUCIONAL	ylgarcia@sena.edu.co
CARGO	Profesional Grado 2
N° DE CONTACTO	3102128466



CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Yo, JAIME BELTRAN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, bajo la gravedad de juramento, certifico que he 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 cuatro (04) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Gerente General



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”

Yo, JAIME BELTRAN URIBE, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.125.834, certifico que he 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: ACLARO QUE SI TENGO PERSONAL A CARGO.

Dada en la ciudad de Pereira a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,


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


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

Certificación Bancaria

Lunes, 04 de agosto de 2025

A quien le interese

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 aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	85230010040	2006-12-14	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

903B4F0BHF561B5B

**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 5 días del mes de Julio de 2025 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **42.159.531**
SANCHEZ

APELLIDOS
LAURA MARCELA

NOMBRES
Laura Marcela Sánchez

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



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 SANCHEZ TORRES



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

SE EXPIDE PARA EL SEÑOR JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITO PARA LICITAR. 04-08-2025.



SE EXPIDE PARA EL SEÑOR JAIME BELTRÁN URIBE NIT. 10.125.834-1, COMO REQUISITO PARA LICITAR. 04.08.2025.



Comiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHaltrujil ADRIANA LUCIA TRUJILLO TAMAYO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-073-010010 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA
Fecha y Hora Sistema: 28/07/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8325 de fecha 2025-07-02. 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, COP-Pesos, 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 12 columns: Identificación, Fecha de Registro, Genera Viáticos, No, Num. Solicitud de Comisión, Número, Tipo, CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS, Fecha.

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: CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTICULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO 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 digitalmente por MARCELA SANCHEZ SANCHEZ
Firma(s) RESPONSABLE(S)
Fecha: 2025.07.29 09:13:58 -05'00'

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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

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

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 9

2 0 1 0 0 1 0 1

3 1 2 0

1 9 9 5 0 9 2 0

4 5 4 1

4 6 4 5

1 2 1 0

5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

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

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

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:

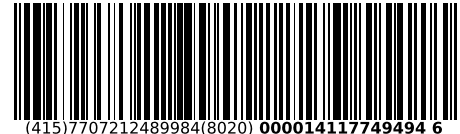
984. Nombre BELTRAN URIBE JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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				-

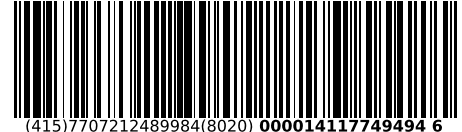
Vinculación económica

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

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

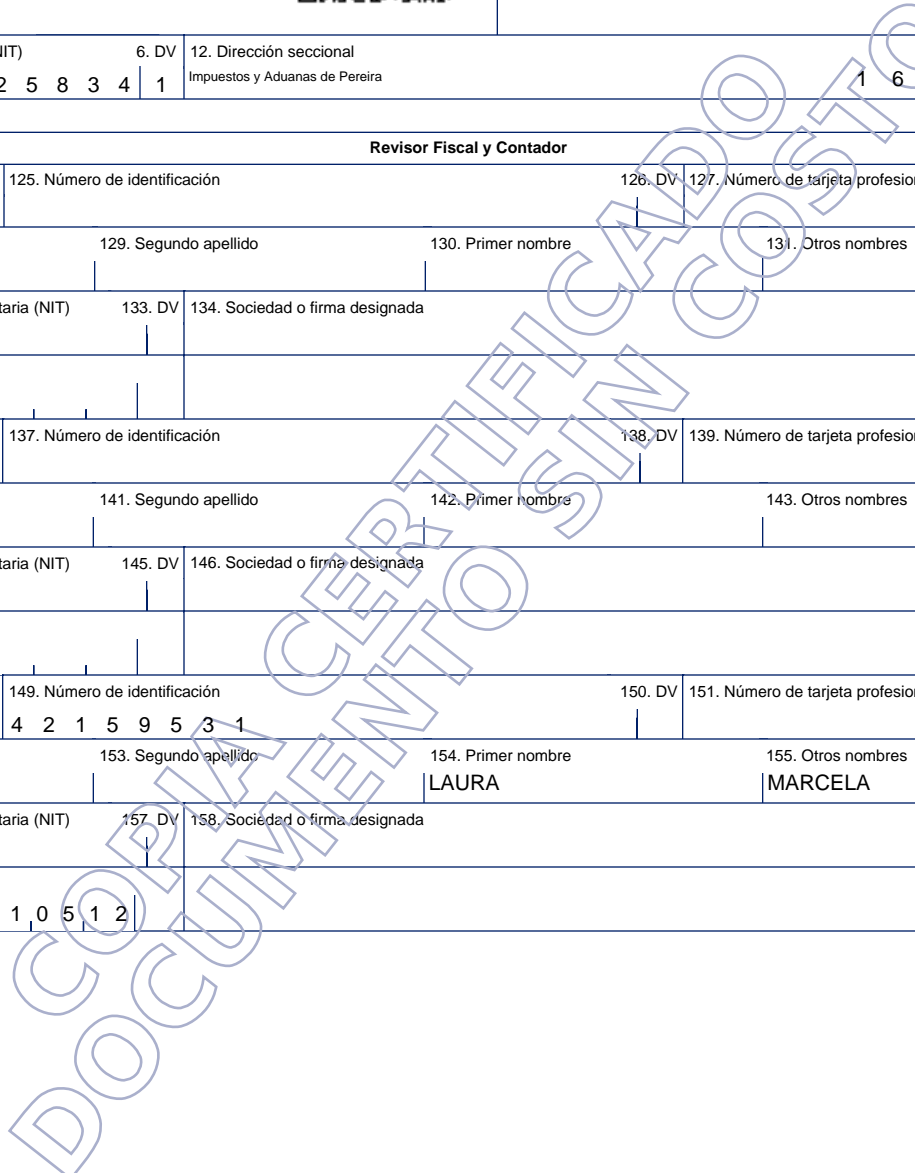
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico

1 6

Revisor Fiscal y Contador

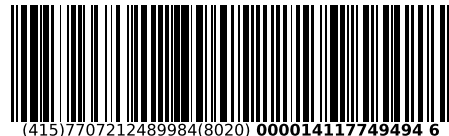
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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

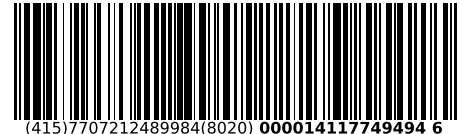
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 0 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 0 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

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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

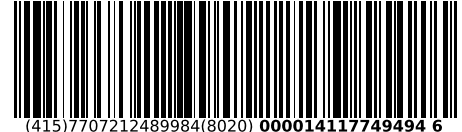
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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	6 0 6 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	6 0 6 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	6 0 6 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

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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

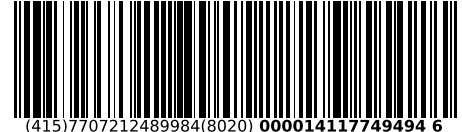
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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	6 0 6 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

141177494946



(415)7707212489984(8020) 000014117749494 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	



Versión: 02

Código:
GRF-F-087

Gestión de Recursos Financieros

Formato de Relación de notas de entrada de almacén para pago de contratos u ordenes de compra

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

3/09/2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

CONTRATO U ORDEN DE COMPRA No.	149474 DEL 2025	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	25/07/2025
REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	TOLIMA Centro Agropecuario La Granja-Tolima	POSICIÓN CATALOGO INSITUCIONAL (PCI) REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN	36-02-00-073-912310
CONTRATISTA	JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX	NIT o CÉDULA	10.125.834 - 1
OBJETO CONTRACTUAL	CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE CONVIVENCIA – INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA 2025.		
No. FACTURA OBJETO DE PAGO	FE 2519	FECHA DE LA FACTURA	8/08/2025
ORDENADOR DEL GASTO	OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA	CARGO	SUBDIRECTOR

RELACIÓN DE NOTAS DE ENTRADA DE ALMACEN PRODUCTO DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

ÍTEM	REGIONAL O CENTRO DE FORMACIÓN DE LA NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	CODIGO PCI	COD. TIPO DE MOVIMIENTO	NOMBRE TIPO DE MOVIMIENTO	No. NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN	FECHA	VALOR NOTA DE ENTRADA DE ALMACÉN
1	TOLIMA Centro Agropecuario La Granja-Tolima	9123	102	NOTA DE ENTRADA BIENES CONSUMO	32817	14/08/2025	\$ 12.132.647,06
OBSERVACIONES:						SUBTOTAL	12.132.647
						IVA	-
						TOTAL	12.132.647

Nota: Con el diligenciamiento de este formato por parte del Supervisor, se da por entendido que avala la información que en este reposa y que coincide con lo consignado en el informe de supervisión que se anexa para el Trámite del pago

DATOS SUPERVISOR

NOMBRE	YULIETH LORENA GARCÍA BUSTAMANTE	CARGO	Profesional grado II
No. CÉDULA	65,707,708		
CORREO ELECTRONICO INSTITUCIONAL	ylgarciab@sena.edu.co		

*Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales del SENA y a la ley 1581 de 2012.

**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 -
Agente retenedor de IVA

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	1611-1615

FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2519		
Fecha y Hora de Factura		
Generación	2025-08-08	14:55:36
Expedición	2025-08-08	14:55:59
Vencimiento	2025-09-07	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160600000559	CEPILLO DE DIENTES FLUOCARDENT RISTRA X 12 UNIDADE	UND	106.00	38,403.36	4,070,756.30
2	0160600000715	DESODORANTE EN CREMA CLASSIC X 40GR	UND	170.00	3,949.58	671,428.57
3	0160600001111	DESODORANTE AFM MINI COLAPSIBLE ORIGINAL 40GR	UN	160.00	4,117.65	658,823.53
4	0160600000219	SHAMPOO SAVITAL 25ML CAJA X 20 UNIDS	UND	85.00	24,361.34	2,070,714.29
5	0160600000830	BLANQUEADOR CUÑETE X 20 LT-NATUR	UN	15.00	47,310.92	709,663.87
6	0160600001048	JABON LIQUIDO AZUL CUÑETE X 20LT-ORN	UN	20.00	167,310.92	3,346,218.49
7	0160600000637	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML-CLX	UND	120.00	5,042.02	605,042.02

Total Items 7

Total Bruto 12,132,647.07

IVA Tarifa 19% 2,305,202.93

Total a Pagar \$ 14,437,850.00

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2519 Vence el
2025-09-07

14,437,850.00

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Cuatrocientos Treinta Y Siete Mil Ochocientos Cincuenta Pesos

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-073-912310;OC149474;ylgarciab@sena.edu.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 149474

SENA - CFP 739123

RADICACION RECIBIDA

N°73-1-2025-004538

12/08/2025 11:16 a.m.

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 No18764096278062 aprobado en 2025-07-29 hasta el 2027-07-28, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 2501 al 3000**

CUFE :9028b66a65f10c2a4adff9ad93fa1ac85959610745aed1ed4e27b0f431565d90c4bbad027788b80f88abd1206b45e6c2

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 - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -
Agente retenedor de IVA

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	1611-1615

**FACT ELECTRONICA DE VENTA
TVEC OTRAS ENTIDADES
FE 2519****Fecha y Hora de Factura**

Generación 2025-08-08 14:55:36
Expedición 2025-08-08 14:55:59
Vencimiento 2025-09-07

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160600000559	CEPILLO DE DIENTES FLUOCARDENT RISTRA X 12 UNIDADE	UND	106.00	38,403.36	4,070,756.30
2	0160600000715	DESODORANTE EN CREMA CLASSIC X 40GR	UND	170.00	3,949.58	671,428.57
3	0160600001111	DESODORANTE AFM MINI COLAPSIBLE ORIGINAL 40GR	UN	160.00	4,117.65	658,823.53
4	0160600000219	SHAMPOO SAVITAL 25ML CAJA X 20 UNIDS	UND	85.00	24,361.34	2,070,714.29
5	0160600000830	BLANQUEADOR CUÑETE X 20 LT-NATUR	UN	15.00	47,310.92	709,663.87
6	0160600001048	JABON LIQUIDO AZUL CUÑETE X 20LT-ORN	UN	20.00	167,310.92	3,346,218.49
7	0160600000637	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML-CLX	UND	120.00	5,042.02	605,042.02

Total Items 7

Total Bruto	12,132,647.07	
IVA Tarifa	19%	2,305,202.93
Total a Pagar	\$ 14,437,850.00	

FORMA DE PAGO

Credito Credito

MEDIO DE PAGO

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2519 Vence el
2025-09-07

14,437,850.00

VALOR EN LETRAS

Catorce Millones Cuatrocientos Treinta Y Siete Mil Ochocientos Cincuenta Pesos

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-073-912310;OC149474;ylgarciab@sena.edu.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 149474

SENA - CFP 739123**RADICACION RECIBIDA****N°73-1-2025-004538****12/08/2025 11:16 a.m.**

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 No18764096278062 aprobado en 2025-07-29 hasta el 2027-07-28, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 2501 al 3000**

CUFE :9028b66a65f10c2a4adff9ad93fa1ac85959610745aed1ed4e27b0f431565d90c4bbad027788b80f88abd1206b45e6c2

COPIA

Pagina : 1 de 1



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

POLYFLEX Y/O JAIME BELTRÁN
URIBE

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 **149474**
 No de Instrumento **GS - Polyflex**
 Instrumento agregación **Grandes Superficies**
 Fecha de Emisión **25/07/25**
 Fecha de Vencimiento **30/09/25**
 Comprador **Marcela Sanchez Sanchez**
 Ordenador del gasto **valida items**
 Supervisor **Yulieth Lorena Garcia Bustamante**
 Teléfono **3102128466**
 Detalle de Entrega
 Gravámenes adicionales **No aplica gravámenes adicionales**
 Justificación **CONTRATACIÓN PARA LA**

ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL
Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES
DEL CENTRO DE CONVIVENCIA – INTERNADO DEL
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA 2025.

Enviar a

Servicio Nacional de Aprendizaje
 SENA Regional Tolima
 KM 5 VIA ESPINAL - IBAGUE
 ESPINAL ESPINAL
 Atte: Marcela Sanchez Sanchez

Facturar a

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

Línea Presupuesto	Descripción	Cant. Unidad	Precio	Total
1	CDP 8325 GSF01 - JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 120ML-CLX 174589634109 08/24/2025	120.0 Unidad	6.000,00	720.000,00
2	CDP 8325 GSF01 - CEPILLO DE DIENTES FLUOCARDENT RISTRA X 12 UNIDADES 174589641942 08/24/2025	106.0 Unidad	45.700,00	4.844.200,00
3	CDP 8325 GSF01 - DESODORANTE EN CREMA CLASSIC X 40GR 7707389045426 08/24/2025	170.0 Unidad	4.700,00	799.000,00
4	CDP 8325 GSF01 - DESODORANTE AFM MINI COLAPSIBLE ORIGINAL 40GR 7707556822188 08/24/2025	160.0 Unidad	4.900,00	784.000,00
5	CDP 8325 GSF01 - SHAMPOO SAVITAL 25ML CAJA X 20 UNIDS 174589641991 08/24/2025	85.0 Unidad	28.990,00	2.464.150,00
6	CDP 8325 GSF01 - BLANQUEADOR CUÑETE X 20 LT-NATUR 7708286388975	15.0 Unidad	56.300,00	844.500,00
7	CDP 8325 GSF01 - JABON LIQUIDO AZUL CUÑETE X 20LT-ORN 7708405438284 08/24/2025	20.0 Unidad	199.100,00	3.982.000,00
				14.437.850,00 COP



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública

Pública Clasificada

Pública Reservada

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO NRO. OC – 149474 DEL 2025


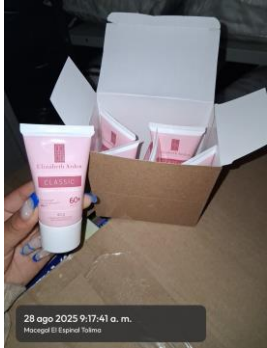
1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA. – EL ESPINAL, UBICADA EN EL KM. 5 VÍA EL ESPINAL – IBAGUÉ, VEREDA DINDALITO
CONTRATO NRO.	OC – 149474 DEL 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	25 DE JULIO DEL 2025
OBJETO	CONTRATACIÓN PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO DE CONVIVENCIA – INTERNADO DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA 2025.
CONTRATISTA	JAIME BELTRAN URIBE - POLYFLEX
CC o NIT	10.125.834 - 1
LUGAR DE EJECUCIÓN	CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA. – EL ESPINAL, UBICADA EN EL KM. 5 VÍA EL ESPINAL – IBAGUÉ, VEREDA DINDALITO
FECHA DE INICIO	25 DE JULIO DEL 2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	EL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DE LAS ÓRDENES DE COMPRA SERÁ HASTA EL 15 DE OCTUBRE DE 2025, CONTADOS A PARTIR DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN (REGISTRO PRESUPUESTAL
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 14.437.850,00)
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025
ADICIÓN NRO.	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE (\$ 14.437.850,00)
FORMA DE PAGO	LA FORMA DE PAGO SE EFECTUARÁ DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DE LA TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO (TVEC) EN EL CAPÍTULO X LITERAL G. FACTURACIÓN Y PAGO QUE ENUNCIA: “(B) LA ENTIDAD COMPRADORA ES RESPONSABLE DE PAGAR LAS FACTURAS AL GRAN ALMACÉN DENTRO DE LOS TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO SIGUIENTES A LA PRESENTACIÓN DE LA FACTURA.”



	CARGAS TRIBUTARIAS: EN RAZÓN A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ ASUMIR TODAS LAS CARGAS TRIBUTARIAS QUE SE GENEREN CON OCASIÓN DE LA CELEBRACIÓN DEL CONTRATO TALES COMO RETENCIÓN EN LA FUENTE, RETEICA, RETEIVA Y DEMÁS A QUE HAY LUGAR Y ESTE OBLIGADO SEGÚN LAS DISPOSICIONES LEGALES VIGENTE PARA TAL EFECTO. LOS PAGOS QUE EL SENA SE COMPROMETA A EFECTUAR ESTÁN SUJETOS A DISPONIBILIDAD DE PAC, DE ACUERDO CON LAS ASIGNACIONES REALIZADAS POR EL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO POR INTERMEDIACIÓN DE LA DIRECCIÓN GENERAL Y EN CONCORDANCIA A LAS NORMAS VIGENTES.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	01
PERIODO DEL INFORME	05 AL 28 DE AGOSTO 2025

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO O EVIDENCIA
<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>Entregaron todos los elementos nuevos, de primera calidad, libres de defectos y en cumplimiento de las especificaciones técnicas y normas de calidad del producto.</p>	<p>120 JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 106 CEPILLO DE DIENTES FLUOCARDENT RISTRA X 12 UNIDADES</p>  <p>170 DESODORANTE EN CREMA CLASSIC X 40GR</p> 

		<p>160 DESODORANTE AFM MINI COLAPSIBLE ORIGINAL 40GR 85 SHAMPOO SAVITAL 25ML CAJA X 20 UNIDS</p>  <p>15 BLANQUEADOR CUÑETE X 20 LTNATUR</p>  <p>20 JABON LIQUIDO AZUL CUÑETE X 20LT-ORN</p> 
<p>2. Los elementos ofertados deberán contener y cumplir las especificaciones técnicas mínimas solicitadas en cada uno de los ítems en las calidades y cantidades señaladas y debe ajustarse a las necesidades de la entidad.</p>	<p>Cumplieron con las especificaciones técnicas mínimas, en las cantidades y calidades requeridas, ajustándose plenamente a las necesidades de la entidad.</p>	
<p>3. Entregar al SENA los elementos, de acuerdo con</p>	<p>Los elementos fueron entregados conforme a las</p>	



<p>las especificaciones dadas en el estudio previo y demás condiciones requeridas por la entidad.</p>	<p>especificaciones establecidas en el estudio previo y demás requerimientos.</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 de acuerdo con lo establecido en las instalaciones del Centro Agropecuario La Granja, cumpliendo con el lugar y condiciones acordadas.</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>La entrega de los bienes se realizó de acuerdo con la programación, cumpliendo con la cantidad, calidad y condiciones de los elementos entregados.</p>	
<p>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.</p>	<p>El proveedor asumió el transporte, cargue, descargue, entrega y riesgos de los elementos, cumpliendo con la entrega total a satisfacción en el lugar indicado por el SENA.</p>	<p>Formato GIL-F-010 Acta Recibido a Satisfacción.</p>
<p>7. Presentar la factura de venta o cuenta de cobro al momento de la entrega de los elementos.</p>	<p>Realizan entrega de la factura electrónica de venta</p>	<p>Factura N° FEFE 2519 valor: \$14.437.850.00 Exp 08/08/2025.</p>



<p>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.</p>	<p>No se presentaron hechos o circunstancias que afectaran la ejecución del contrato ni que pusieran en riesgo los intereses del SENA, por lo cual no fue necesario realizar reportes adicionales.</p>	
<p>9. Los elementos se deben entregar máximo dos (2) días hábiles posteriores a la solicitud por parte del supervisor del contrato.</p>	<p>Los elementos fueron entregados dentro del plazo establecido.</p>	
<p>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.</p>	<p>El objeto del contrato fue ejecutado en los plazos establecidos, cumpliendo las condiciones económicas, técnicas y financieras estipuladas, de acuerdo con la propuesta y la solicitud de cotización, dando pleno cumplimiento a lo pactado en el contrato.</p>	
<p>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.</p>	<p>No fue necesario realizar reposición, ya que todos los elementos entregados cumplieron con las especificaciones de calidad exigidas y no presentaron defectos.</p>	
<p>12. Si el contratista no restituye los elementos defectuosos dentro del término señalado por el SENA, éste podrá</p>	<p>No se presentaron elementos defectuosos, por lo cual no fue necesario aplicar restituciones ni</p>	



proceder a declarar el siniestro de incumplimiento y/o a solicitar el pago de las multas señaladas en el contrato.	procedimientos por incumplimiento.	
13. El Proveedor seleccionado se obliga a sostener los precios de los elementos ofertados dentro de la ejecución del contrato.	El proveedor sostuvo los precios de los elementos ofertados durante toda la ejecución del contrato, cumpliendo con lo estipulado.	
14. Acatar las instrucciones que para el desarrollo del contrato le imparta el SENA por conducto del Supervisor.	El contratista acató todas las instrucciones impartidas por el SENA a través del Supervisor, garantizando el adecuado desarrollo del contrato.	
15. Constituir las garantías exigidas y adecuarlas cuando la Entidad lo requiera.	Se constituyeron las garantías exigidas y se ajustaron oportunamente cuando la Entidad lo requirió.	
16. Mantener vigentes todas las garantías que amparan el contrato en los términos del mismo	No se ha requerido la constitución o uso de garantías adicionales, por lo cual no fue necesario realizar ajustes durante la ejecución del contrato.	
17. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía al Supervisor del contrato.	No se presentaron novedades ni anomalías durante la ejecución del contrato, por lo cual no fue necesario realizar reportes adicionales al Supervisor.	
18. Garantizar la confidencialidad de la información.	El contratista garantizó la confidencialidad de la información en todo momento, cumpliendo con lo estipulado.	
19. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contractual y las características técnicas.	Se dio cumplimiento al objeto contractual y a las características técnicas establecidas, garantizando la adecuada ejecución del contrato.	



2.1 Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA

OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. El contratista seleccionado, durante la ejecución del contrato deberá aportar relación del personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL.	El contratista presento la relación del personal de la empresa POLYFLEX, con NIT 10.125.834 - 1, incluyendo el soporte de pago de seguridad social de la planilla N° 34226909 del 04 de agosto del 2025

OBLIGACIONES AMBIENTALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES	EVIDENCIA
1. Entregar las fichas de datos de seguridad suministrada por el fabricante, comercializador o importador acorde con lo definido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos. Nota: Las Fichas de datos de seguridad deben ser en idioma español, contener los 16 ítems que establece la Resolución 773 de 2021 y estar actualizadas (fechas no superiores a los 5 años).	<p>El contratista entregó las fichas de datos de seguridad de los productos vía correo electrónico, en idioma español, cumpliendo con los 16 ítems exigidos en la Resolución 773 de 2021 y dentro de la vigencia establecida.</p>
2. Entregar los productos debidamente etiquetados acorde con lo establecido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos.	El contratista entregó los productos debidamente etiquetados, cumpliendo con lo establecido en el Sistema Globalmente Armonizado de Clasificación y Etiquetado de Productos Químicos.





3. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
28/08/2025	FE 2519	\$ 14,437,850.00	\$ 14,437,850.00	0	

4. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	SALUD Y ARL: 2025-08 PENSIÓN: 2025-07	Planilla nro. 34226909 del 04 de agosto del 2025
-----------------------------	--	---

5. JUSTIFICACIÓN PARA LA MODIFICACIÓN

No aplica

5.1 Garantías contractuales

No aplica. Debido a que los bienes objeto de la Orden de Compra a favor del Gran Almacén están amparados por la garantía legal a que se refiere el Capítulo I del Título III de la Ley 1480 de 2011 y el Capítulo II del Decreto 735 de 2013.

5.2 Multas y sanciones

A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato, que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones

5.3 Solicitud de modificación

No aplica

6. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), previa revisión de los documentos en la plataforma TVEC, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.



7. OBSERVACIONES

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

Para constancia se firma el 03 de septiembre del 2025

YULIETH LORENA GARCÍA BUSTAMANTE
Supervisor del contrato



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

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 32817 Fecha Movimiento 14/08/2025 12:49
Fecha Ratificación 14/08/2025 12:49
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.8325 DE FECHA: 2025-07-0, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.147325, CON FECHA DE REGISTRO NO.2025-07-28. CON VIG. PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$14.437.850,00. A TERCERO: JAIME BELTRAN URIBE CON NIT:10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 25/07/25; NUMERO INGRESO: 149474;

OBSERVACIÓN:

FACT. No. FE-2519. CONT. PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENT. DE CONVIV. – INTERNADO DEL CENT. AGROP. LA GRANJA VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
1	5	147	242136	INSUMOS FACIALES Y CORPORALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION GEL UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE DESODORANTE	ODC	149474	25/7/2025	JAIIME BELTRAN URIBE	UNIDAD	106,00	\$ 38.403,36	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 4.070.756,16
								MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:CEPILLO DE DIENTES FLUOCARDENT RISTRA CAJA * 12 UNIDADES * UNIDAD.							
2	5	147	242136	INSUMOS FACIALES Y CORPORALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION GEL UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE DESODORANTE	ODC	149474	25/7/2025	JAIIME BELTRAN URIBE	UNIDAD	170,00	\$ 3.949,58	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 671.428,60
								MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:DESODORANTE EN CREMA CLASSIC EN SOBRE * 40 GRS. * UNIDAD.							
3	5	147	271644	INSUMOS FACIALES Y CORPORALES >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD NOMBRE SHAMPOO	ODC	149474	25/7/2025	JAIIME BELTRAN URIBE	UNIDAD	160,00	\$ 4.117,65	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 658.824,00
								MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:DESODORANTE AFM MINI COLAPSIBLE ORIGINAL EN SOBRE * 40 GRS. *							



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

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 32817 Fecha Movimiento 14/08/2025 12:49
Fecha Ratificación 14/08/2025 12:49
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.8325 DE FECHA: 2025-07-0, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.147325, CON FECHA DE REGISTRO NO.2025-07-28. CON VIG. PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$14.437.850,00. A TERCERO: JAIME BELTRAN URIBE CON NIT:10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 25/07/25; NUMERO INGRESO: 149474;

OBSERVACIÓN:

FACT. No. FE-2519. CONT. PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENT. DE CONVIV. – INTERNADO DEL CENT. AGROP. LA GRANJA VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
4	5	147	275385	DETERGENTE >>TIPO ELEMENTO CONSUMO PRESENTACION N.A. UNIDAD DE MEDIDA GALON NOMBRE BLANQUEADOR	ODC	149474	25/7/2025	J A I M E B E L T R A N U R I B E	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:SHAMPOO SAVITAL EN SOBRE * 25 M.L. EN CAJA * 20 UNIDADES * UNIDAD.	GALON	85,00	\$ 24.361,34	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 2.070.713,90
5	5	147	296067	SUMINISTROS Y ACCESORIOS LIMPIEZA >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO N.A. UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD CARACTERISTICA SIN OLOR NOMBRE JABON LIQUIDO	ODC	149474	25/7/2025	J A I M E B E L T R A N U R I B E	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:BLANQUEADOR EN CUÑETE * 20 LITROS - NATURAL * UNIDAD.	UNIDAD	15,00	\$ 47.310,92	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 709.663,80
6	5	147	285655	DISPENSADOR >>TIPO ELEMENTO CONSUMO USO JABON LIQUIDO UNIDAD DE MEDIDA UNIDAD MATERIAL N.A.	ODC	149474	25/7/2025	J A I M E B E L T R A N U R I B E	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:JABON LIQUIDO AZUL EN CUÑETE * 20 LITROS - ORN. * UNIDAD.	UNIDAD	20,00	\$ 167.310,91	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00 \$ 3.346.218,20



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

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 32817 Fecha Movimiento 14/08/2025 12:49
Fecha Ratificación 14/08/2025 12:49
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.8325 DE FECHA: 2025-07-0, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.147325, CON FECHA DE REGISTRO NO.2025-07-28. CON VIG. PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$14.437.850,00. A TERCERO: JAIME BELTRAN URIBE CON NIT:10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 25/07/25; NUMERO INGRESO: 149474;

OBSERVACIÓN:

FACT. No. FE-2519. CONT. PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENT. DE CONVIV. – INTERNADO DEL CENT. AGROP. LA GRANJA VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Origen	Placa Padre	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
7	5	147	300338	CEPILLO DE LIMPIEZA >>CEPILLO DE LIMPIEZA;TIPO ELEMENTO=CONSUMO SENA;UNIDAD DE MEDIDA=UNIDAD;CARACTERISTICA=DE DIENTES;MATERIAL=N.A.;TAMAÑO=N.A.;	ODC	149474	25/7/2025	MARCA:JAIME BELTRAN URIBE ORDEN DE COMPRA NO. 149474. SERIAL:ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE-2519. MODELO:2025 - ARTICULOS DE ASEO CENT. CONVIV.FACT. NO.FE- OBSERVACIONES:JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL EN SOBRE * 120 M.L. - CLX * UNIDAD.	UNIDAD	120,00	\$ 5.042,02	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 605.042,40
													Total Grupo	\$ 12.132.647,06	
SON: DOCE MILLONES CIENTO TREINTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/cte CON 6/100 CTVS														\$ 12.132.647,06	

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.

TORRES SERRANO JAIME
ALMACENISTA



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

Movimiento 102 NOTA DE ENTRADA CONSUMO
Transacción No. 32817 Fecha Movimiento 14/08/2025 12:49
Fecha Ratificación 14/08/2025 12:49
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.8325 DE FECHA: 2025-07-0, SE HIZO EL REGISTRO PRESUPUESTAL NO.147325, CON FECHA DE REGISTRO NO.2025-07-28. CON VIG. PRESUPUESTAL ACTUAL Y UN VALOR DE \$14.437.850,00. A TERCERO: JAIME BELTRAN URIBE CON NIT:10.125.834.;ORÍGEN DE LOS BIENES: ORDEN DE COMPRA; FECHA INGRESO: 25/07/25; NUMERO INGRESO: 149474;

OBSERVACIÓN:

FACT. No. FE-2519. CONT. PARA LA ADQUISICIÓN DE ARTÍCULOS DE ASEO GENERAL Y DE USO PERSONAL PARA LOS APRENDICES DEL CENT. DE CONVIV. – INTERNADO DEL CENT. AGROP. LA GRANJA VIGENCIA 2025.

Item	Tipo	Grupo	Codigo	Descripción	Placa	Placa Padre	Origen	Atributos	Unid.	Cant.	Vlr. Unit.	Otros	Vlr.Presente	Cto.Reposición	Valor Total
				USUARIO REALIZA :	HUGO DELGADO POLANIA										
				USUARIO RATIFICA :	HUDEPO										

Datos del Aportante			
Razón Social	JAIME BELTRAN URIBE		
Identificación	CC 10125834 03	Dirección	CALLE 08 19 130
Forma de presentación	SUCURSAL	Teléfono	3657819
Ciudad	DOSQUEBRADAS	Departamento	RISARALDA
Representante Legal		Identificación	CC 10125834

DATOS DEL COTIZANTE																																	
Datos del afiliado			Información del Pago			Administradoras				IBC's				Días				Liquidación de Aportes															
ID	Nombre	Planilla	Fecha Pago	Período	Referencia de Pago Pin	AFP	EPS	ARL	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	D. AFP	D. EPS	D. ARL	D. CCF	Aporte Pensión	Aporte FSP Sol	Aporte FSP Sub	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte Sena	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MIN	Total					
CC 10125834	JAIME BELTRAN	32494548	2025-02-10	2025-01		25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	5461668	5461668	0	0	30	30	0	0	873900	0	0	682800	0	0	0	0	0	0	1556700					
Total de aportes por Subsistema																		873900	0	0	682800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1556700

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																															0		
CC 10125834	JAIME BELTRAN	32741292	2025-03-10	2025-02						25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	5299494	5299494	0	0	30	30	0	0	848000	0	0	662500	0	0	0	0	0	0	0	1510500	
Total de aportes por Subsistema																		1721900	0	0	1345300	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3067200

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																															0		
CC 10125834	JAIME BELTRAN	33106548	2025-04-08	2025-03						25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	14374938	14374938	0	0	30	30	0	0	2300000	71900	71900	1796900	0	0	0	0	0	0	4240700		
Total de aportes por Subsistema																		4021900	71900	71900	3142200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7307900	

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																															0		

DATOS DEL COTIZANTE

Datos del afiliado			Información del Pago			Administradoras				IBC's				Días				Liquidación de Aportes															
ID	Nombre	Planilla	Fecha Pago	Período	Referencia de Pago Pin	AFP	EPS	ARL	CCF	IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgo	IBC Cajas	D. AFP	D. EPS	D. ARL	D. CCF	Aporte Pensión	Aporte FSP Sol	Aporte FSP Sub	Aporte Salud	Aporte Riesgos	Aporte Cajas	Aporte Sena	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MIN	Total					
CC 10125834	JAIME BELTRAN	33405903	2025-05-08	2025-04		25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	33054950	33054950	0	0	30	30	0	0	5288800	165300	495900	4131900	0	0	0	0	0	0	10081900					
Total de aportes por Subsistema																		9310700	237200	567800	7274100	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17389800

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																																	
CC 10125834	JAIME BELTRAN	33695635	2025-06-10	2025-05						25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	25422138	25422138	0	0	30	30	0	0	4067600	127200	228800	3177800	0	0	0	0	0	0	7601400		
Total de aportes por Subsistema																		13378300	364400	796600	10451900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24991200

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																																	
CC 10125834	JAIME BELTRAN	34013970	2025-07-08	2025-06						25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	35587500	35587500	0	0	30	30	0	0	5694000	178000	533900	4448500	0	0	0	0	0	0	10854400		
Total de aportes por Subsistema																		19072300	542400	1330500	14900400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	35845600

Novedades																																		
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin		
CC 10125834	JAIME BELTRAN																																	
CC 10125834	JAIME BELTRAN	34293468	2025-08-05	2025-07						25-14	EPS010	SINARP	SINCCF	35587500	35587500	0	0	30	30	0	0	5694000	178000	533900	4448500	0	0	0	0	0	0	10854400		
Total de aportes por Subsistema																		24766300	720400	1864400	19348900	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46700000

Novedades																																
ID	Nombre	ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha SLN Inicio	Fecha SLN Fin	IGE	Fecha IGE Inicio	Fecha IGE Fin	LMA	Fecha LMA Inicio	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha VAC Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
CC 10125834	JAIME BELTRAN																															

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: 2025-01	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.265.900	0	2.265.900
Período salud: 2025-02	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.697.000	0	2.697.000
Planilla Nro.: 32494303 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.447.100	0	3.447.100
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	4	0	3.554.700	0	3.554.700
Fecha transacción: 2025-02-10	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	4.810.500	0	4.810.500
Banco: BANCOLOMBIA	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
Transacción: 1257141764	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	212.500	0	212.500
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	214.900	0	214.900
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	462.500	0	462.500
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	82.000	0	82.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	205.400	0	205.400
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.044.600	0	1.044.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	2.007.800	0	2.007.800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	893.100	0	893.100
	PASENA	899999034	SENA	2	0	740.300	0	740.300
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.110.500	0	1.110.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL						\$ 23.805.800		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.200	0	2.294.200
Período salud: 2025-03	230301	800224808	PORVENIR	11	0	2.650.800	0	2.650.800
Planilla Nro.: 32711728 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	4	0	2.918.600	0	2.918.600
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	5.258.600	0	5.258.600
Fecha transacción: 2025-03-10	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
Transacción: 1326703555	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	5.582.800	0	5.582.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	420.400	0	420.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.500	0	213.500
	14-11	890903790	ARL SURA	21	0	1.877.900	0	1.877.900
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1.253.100	0	1.253.100
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	19	0	1.846.100	0	1.846.100
	PASENA	899999034	SENA	2	0	868.900	0	868.900
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.303.400	0	1.303.400
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL						\$ 27.063.500		

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: 2025-03	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.779.800	0	2.779.800	
Período salud: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.202.300	0	2.202.300	
Planilla Nro.: 33010567 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.278.100	0	2.278.100	
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000	
Fecha transacción: 2025-04-08	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	218.600	0	218.600	
Banco: BANCOLOMBIA	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500	
Transacción: 1396419183	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000	
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	3.582.700	0	3.582.700	
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400	
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.700	0	418.700	
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000	
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.493.900	0	1.493.900	
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	602.700	0	602.700	
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.849.100	0	1.849.100	
	PASENA	899999034	SENA	2	0	543.700	0	543.700	
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	815.600	0	815.600	
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 20.262.100		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	25	354.700	6.000	360.700	
Período salud: 2025-05	EPS010	800088702	EPS SURA	1	25	70.100	1.200	71.300	
Planilla Nro.: 33610215 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	1	25	42.700	700	43.400	
Clase de aportante: B	CCF21	860013570	CAFAM	1	25	70.100	1.200	71.300	
Fecha transacción: 2025-06-03	PASENA	899999034	SENA	0	25	0	0	0	
Banco: BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	25	0	0	0	
Transacción: 1526978209	PAESAP	899999054	ESAP	0	25	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	25	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 546.700		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	0	3	0	0	0	
Período salud: 2025-05	EPS010	800088702	EPS SURA	0	3	0	0	0	
Planilla Nro.: 33437154 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	0	3	0	0	0	
Clase de aportante: B	CCF21	860013570	CAFAM	1	3	112.800	300	113.100	
Fecha transacción: 2025-05-12	PASENA	899999034	SENA	0	3	0	0	0	
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	3	0	0	0	
Transacción: 1475781465	PAESAP	899999054	ESAP	0	3	0	0	0	
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	3	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 113.100		

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL	
Período pensión: 2025-04	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	903.700	0	903.700	
Período salud: 2025-05	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000	
Planilla Nro.: 33404280 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.779.700	0	2.779.700	
GRAN TOTAL							\$ 6.594.400		

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
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.287.700	0	2.287.700
Fecha transacción: 2025-05-08	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
Transacción: 1467928492	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	221.000	0	221.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.600	0	418.600
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	2.189.400	0	2.189.400
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57.000	0	57.000
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.313.600	0	1.313.600
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.866.600	0	1.866.600
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	310.500	0	310.500
	PASENA	899999034	SENA	1	0	284.600	0	284.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	426.900	0	426.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 16.479.200	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-05	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.605.100	0	2.605.100
Período salud: 2025-06	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Planilla Nro.: 33619700 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.911.000	0	2.911.000
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	1.246.000	0	1.246.000
Fecha transacción: 2025-06-04	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	2.187.700	0	2.187.700
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.600	0	222.600
Transacción: 1528875986	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	418.600	0	418.600
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	146.000	0	146.000
	14-11	890903790	ARL SURA	19	0	1.337.400	0	1.337.400
	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	17	0	1.839.000	0	1.839.000
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	352.500	0	352.500
	PASENA	899999034	SENA	1	0	284.600	0	284.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	426.900	0	426.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 16.780.400	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-06	230201	800229739	PROTECCION	3	0	2.842.700	0	2.842.700
Período salud: 2025-07	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.535.100	0	2.535.100
Planilla Nro.: 33960107 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.287.800	0	3.287.800
Fecha transacción: 2025-07-04	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	4.323.900	0	4.323.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
GRAN TOTAL							\$ 15.506.300	

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: 1602476881	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	217.900	0	217.900
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	6	0	414.500	0	414.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.600	0	84.600
	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1.621.900	0	1.621.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1.832.700	0	1.832.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	858.200	0	858.200
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	PASENA	899999034	SENA	2	0	671.400	0	671.400
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	1.007.100	0	1.007.100
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0	
GRAN TOTAL							\$ 22.639.000	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-07	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.294.100	0	2.294.100
Período salud: 2025-08	230201	800229739	PROTECCION	2	0	2.723.200	0	2.723.200
Planilla Nro.: 34226909 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.134.200	0	2.134.200
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2.296.900	0	2.296.900
Fecha transacción: 2025-08-04	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	5	0	364.900	0	364.900
Banco: BANCOLOMBIA	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	211.000	0	211.000
Transacción: 1677309669	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	178.000	0	178.000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84.500	0	84.500
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213.400	0	213.400
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	3.475.600	0	3.475.600
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	222.700	0	222.700
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1.451.900	0	1.451.900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	14	0	1.706.100	0	1.706.100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	586.700	0	586.700
	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
	PASENA	899999034	SENA	2	0	535.700	0	535.700
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	803.500	0	803.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 19.282.400	