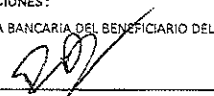


Radicado GEPOI Nro.	G5-2025-	-DILOF	
Teniente		000931	
Winy Bustamante Córdoba Jefe Grupo Central de Cuentas			

TURNO No.	050 RESERVA
No. SISCO: <u>549262</u>	No. REGISTRO QUIPU: <u>No aplica</u>
No. CDNTRATO: <u>OC 134021</u>	FECHA DE RECIBIDO: <u>09-ene-25</u>
VALOR PAGO: <u>\$129,853,500.00</u> <u>\$64,770,300.00</u>	NUMERO DE RADICADO SIIF: <u>5925</u> <u>6025</u>
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: _____	CONTRATISTA: <u>POLYFFLEX</u>
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO: <u>FE 2281</u>	NIT DEL CONTRATISTA: <u>10125834-1</u>

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	SI _____	NO <u>X</u>	
2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO	SI _____	NO <u>X</u>	
3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO	SI _____	NO <u>X</u>	
CESIÓN A: _____		CUENTA BANCARIA: _____	
4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)	<u>320924 - 343224</u>		
5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)	<input type="checkbox"/> X		
6. FACTURA ORIGINAL:	<input type="checkbox"/> X		
7. CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:	<u>12/02/2024</u>	<input type="checkbox"/> X	
8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:	<u>4200356476</u> <u>4200356471</u>		
8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN:	<u>NO APLICA</u>		
9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP	<input type="checkbox"/> X		
10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP	<input type="checkbox"/> X		
11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.	<input type="checkbox"/> N/A		
12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP	<input type="checkbox"/> N/A		
13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.	<input type="checkbox"/> N/A		
14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL). PARÁGRAFO 1 ARTÍCULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2008.	<input type="checkbox"/> N/A		
OBSERVACIONES:			
LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF SI <u>X</u> NO _____			
FIRMA 			
U. OSCAR ANDRÉS RODRIGUEZ BERNAL			
ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF			

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____	FIRMA _____	REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO. SI _____ NO _____
MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____		
FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____		
Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____		

Código: 2BS-FR-0021
 Fecha: 12-03-2021
 Versión: 5

Radicado GEPOL Nro. GS-2024- -DILOF
 Teniente Winy Bustamante Córdoba
 Jefe Grupo Central de Cuentas

039550

TURNO No.	487	CSF
No. SISCO:	<u>549262</u>	No aplica
No. CONTRATO:	<u>OC 134021</u>	FECHA DE RECIBIDO: <u>17-Dec-24</u>
VALOR PAGO:	<u>\$129,853,500.00</u> <u>\$64,770,300.00</u>	NUMERO DE RADICADO SIIF: <u>630324</u> <u>631524</u>
VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR:	<u>FE 2281</u>	CONTRATISTA: <u>POLYFLEX</u>
No. FACTURA (S) O CUENTA DE COBRO		NIT DEL CONTRATISTA: <u>10125834-1</u>

DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS

- EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO
 SI _____ NO X
- EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO
 SI _____ NO X
- LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO
 SI _____ NO X

CESIÓN A: _____ CUENTA BANCARIA: _____

- NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP) 320924 - 343224
- CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)
- FACTURA ORIGINAL:
- CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA: 2/12/2024
4200356476
4200356471
- NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN: NO APLICA
- NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN: NO APLICA
- APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP
- CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP
- COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.
- ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP
- CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.
- DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).
 PARÁGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,
4.088.735
4.661.158

OBSERVACIONES:
 LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF NO _____

FIRMA: Winy Bustamante Córdoba
 CPS04 MAERLY PAOLA HERNÁNDEZ RIVAS
 ANALISTA POSTCONTRACTUAL - DILOF

SIF - 4925 - 5025
SAP - 51/2411
51/2479

ESTE CAMPO APLICA SOLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

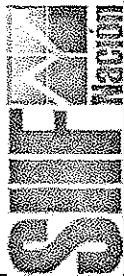
POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN: _____ FIRMA: _____ SI _____ NO _____

MOTIVO DEVOLUCIÓN: _____

FECHA DE DEVOLUCIÓN: _____ Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN: _____

51 Cuentas
17-12-24
14:10
PR. Luis Calvo

5925
6025



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHOlpena CLAUDIA LORENA PENA REINA
 Unidad ó Subunidad: 16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL
 Ejecutora Solicitante: PONAL GESTION GENERAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-02-13-11:23 a. m.

Número:	8388725	Fecha Registro:	2025-01-21
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Pagada
Fecha Máxima Pago:	2025-01-24	Código de Referencia:	
Valor Bruto:	129.853.500,00	Valor Deduciones:	

TRM Pago	Valor Bruto	Valor Neto	Valor Base Compra	Valor MBC
	129.853.500,00	8.749.893,00	121.103.607,00	

VALORES PAGADOS	
Valor Bruto	129.853.500,00
Valor Neto	8.749.893,00
Valor Base Compra	121.103.607,00
Valor MBC	

REINTEGROS	
Números	No Recauda:
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00
Identificación:	TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO
Razón Social:	JAIIME BELTRAN URIBE
Medio de Pago:	Abono en cuenta

Número:	85230010060	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.
Identificación:	TESORERIA	Cuenta:	CUENTA BANCARIA
Identificación:	13-01-01-01 - DIRECCION TEBORO NACION DGOPTN	Estado:	Activa
Identificación:	01 - Beneficiario final	Fecha:	2025-01-21

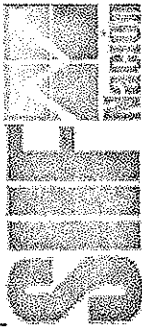
ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS							
DEPENDENCIA/POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES
0000 UNIPOL / A-02-02-01-003-003 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	Nacbrn	10	CSF	129.853.500,00	0,00	129.853.500,00	

DEDUCCIONES							
DEPENDENCIA/POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES
0000 UNIPOL / A-02-02-01-003-003 OTROS BIENES TRANSPORTABLES N.C.P.	Nacbrn	10	CSF	129.853.500,00	0,00	129.853.500,00	

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES							
DEPENDENCIA/POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR	VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO	USO DE PROYECTOS ESPECIALES
2-01-04-01-20 INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268			4.088.735,00		4.088.735,00	
2-01-04-02-02 GRAVADOS - REGIMEN COMUN	800197268			4.061.158,00		4.061.158,00	

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAG					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAG	POSICION DEL CATALOGO DE PAG	FECHA	VALOR	ATRIBUTO/UNIDAD DE MEDIDA	ESTADO
000 - FONAL GESTION GENERAL	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-01-31	129.853.500,00	40 BIENES TRANSPORTABLES Y IMPUESTOS Y	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

Miliardos
16-01-01-000

LEONEL ANDRES CARDENAS POLO
PONAL GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema: 9/01/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	4825	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal:	Reservas	Estado:	Generada	requisito:	No
Valor Inicial:	129.853.500,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	129.853.500,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	0,00
Valor Deducciones:	8.749.893,00	Valor Neto:	121.103.607,00	Valor IVA:	0,00
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	40-BIENES SERVICIOS
Identificación:	10129834	Razon Social:	JAMIE BELTRAN URIBE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
Numero:	85230010040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Cuenta:	Activa
Numero:	5925	Tipo:	Compra de Activos Móviles -Declarables	Identificación:	CAJA MENOR
Numero:	FE 2281 DEL 13/12/2024	Tipo:	FACTURA	Fecha:	2024-12-13
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO					
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
0000 UNIFOL	A-02-02-01-003-008 OTROS BIENES TRANSPORTABLES.N.C.P.	Nación	10	CSF	40-BIENES SERVICIOS
					Fecha Operación
					Valor Inicial
					Valor Operación
					Valor Actual
					Saldo x Ordenar
					129.853.500,00

Objeto: CC 13402 I; TURNO 50 RESERVA, FE 2281 DEL 13/12/2024

PLAN DE PAGOS			
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAG	POSICION DEL CATALOGO DE PAG	FECHA DE PAGO	ESTADO
0000 PONAL GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-12-30	Generada
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL			
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE
2-01-04-01-20 RETEQUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	MIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	163.549.412,00
2-01-04-02-02 RETEQUENTE COMPRA DE BIENES GRAVADOS - REGIMEN COMUN	MIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	31.074.399,00
		TARIFA	2,500 %
		VALOR DEDUCCION	4.068.735,00
		VALOR DEDUCCION	4.661.159,00
		SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR	4.661.159,00

ELABORÓ: SILEONEL ANDRES CARDENAS POLO
AUXILIAR DE CUENTAS

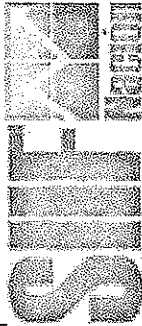
Coronel EDWIN ORLANDO CORREA CORREA
DIRECTOR LOGÍSTICO Y FINANCIERO (E)

REVISÓ: WILLY BUSTAMANTE CORDOBA
JEFE GRUPO CENTRAL DE CUENTAS (E)

REVISÓ: MY. RUBIA SMITH JIMENEZ DIAZ
JEFE ÁREA FINANCIERA (E)

REVISÓ: PAOLA ANDREA CESPEDES LOPEZ
RESPONSABLE DE TESORERIA - REVISORIA TRIBUTARIA

CP- 83881525
26.01.2025



Obligación Presupuestal - Comprobante.

Usuario Solicitante:
Unidad ó Subunidad
Ejecutora Solicitante:

MHCarden
16-01-01-000

LEONEL ANDRES CARDENAS POLO
PONAL GESTION GENERAL

Fecha y Hora Sistema:
9/01/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	5025	Fecha Registro:	2025-01-09	Unidad / Subunidad ejecutora:	16-01-01-000 PONAL GESTION GENERAL
Vigencia Presupuestal	Reservas Disponibles	Estado:	Generada	Requerire	DIP:
Valor Inicial:	64.770.300,00	Valor Total Operaciones:	64.770.300,00	No	0,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:	0,00	Valor Actual Moneda Original:	64.770.300,00
Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	0,00	Valor IVA:	0,00
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:	0,00	Atributo Contable:	40-BIENES, SERVICIOS,
Identificacion:	10125834	Razon Social:	JAIME BELTRAN URIBE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
Numero:	85230010040	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Cuenta de Pagos:	Activa
Numero:	6025	Tipo:	Cuenta de Activos Movibles -Declarantes	Tipo:	CAJA MENOR
Numero:	FE 2281 DIEL 13/12/2024	Tipo:	FACTURA	Fecha de Registro:	2024-12-13
Numero:	OC 134021; TURNO 50 RESERVA, FE 2281 DIEL 13/12/2024	Tipo:	DOCUMENTO SOPORTE	Fecha:	2024-12-13
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE
000U UNIPOL	TRANSPORTABLES IN.C.P.	Nacion	10	CSF	40-BIENES, SERVICIOS
					FECHA OPERAGIO
					Total:
					64.770.300,00
					0,00
					64.770.300,00
					64.770.300,00

Objeto:	ITEM PARA AFECTACION DE GASTO
Objeto:	PLAN DE PAGOS
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC
000 PONAL GESTION GENERAL	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF
	ESTADO
	Generada
	VALOR A PAGAR
	64.770.300,00


Coronel EDWIN ORLANDO CORREA CORREA
DIRECTOR LOGISTICO Y FINANCIERO (E)

ELABORÓ: SILEONE ANDRÉS CARDENAS POLO
AUXILIAR DE CUENTAS

REVISÓ: MY. RUBIA SMITH JIMENEZ DIAZ
JEFE ÁREA FINANCIERA (E)

REVISÓ: TE PAOLA ANDREA CESPEDES LOPEZ
RESPONSABLE DE TESORERIA - REVISORIA TRIBUTARIA


OP= 8394625
24-01-2025

Página 1 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C., 16 de diciembre de 2024																
Unidad:	Dirección Logística y Financiera (Grupo Intendencia)																
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de prestación de servicios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra	X	Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de prestación de servicios		Contrato de compraventa		Contrato de suministro		Contrato interadministrativo	
	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato															
	Orden de compra	X															
	Contrato de obra																
	Contrato de consultoría																
	Contrato de prestación de servicios																
	Contrato de compraventa																
	Contrato de suministro																
Contrato interadministrativo																	
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	134021																
Constancia de recibido No.	01																
Contratista:	POLYFFLEX																
NIT del contratista:	10125834-1																
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.																
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	Grandes Superficies GS- Polyflex																
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	PRINCIPAL: \$ 129.853.500,00 ADICIÓN: \$ 64.770.300,00																
Plazo de ejecución:	INICIAL: FECHA DE EMISION: 30/09/2024 FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2024 PRORROGA 1: FECHA VENCIMIENTO FINAL: 20/12/2024																
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	20/12/2024																
Lugar de ejecución y/o entrega.	El plazo de entrega de los bienes objeto del presente proceso de contratación es de cuarenta y cinco (45) días hábiles después de la colocación de la Orden de Compra, en atención a lo establecido en los Términos y Condiciones de Uso de la Tienda Virtual del Estado Colombiano en su literal D. ENTREGA, subliteral a, el cual establece lo siguiente: “(…) El Gran Almacén debe entregar a las Entidades Compradoras los bienes objeto de los Procesos de Contratación realizados en la TVEC dentro de los cinco (5) días																

1419330075 V
9179330075 V


T=48708F 211 320924 21500 0749262 217 630324 17/12/2024
343024 631024 M. J. S. H. Mayales

Página 2 de 2	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Versión: 3		

	<i>hábiles siguientes a la colocación de la Orden de Compra en los lugares donde tenga disponible el Catálogo del Gran Almacén, a menos que la Entidad Estatal Compradora establezca un plazo mayor en la Orden de Compra. Sin embargo, el plazo de entrega del bien objeto del primer Proceso de Contratación será de diez (10) días hábiles después de la colocación de la Orden de Compra, a menos que la Entidad Compradora indique un plazo mayor en la Orden de Compra. (...)" (negrilla fuera de texto)</i>														
Incumplimiento del plazo de ejecución SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	N/A														
Nombre del supervisor de la orden de compra y cargo que desempeña:	Intendente. HECTOR FABIO GUTIERREZ MURILLO Responsable seguimiento contractual – Supervisor Mediante comunicación oficial GS-2024-030237-DILOF del 30/09/2024, la administración designo la supervisión de la orden de compra.														
Fecha de entrega certificada:	16/12/2024														
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia 2024.	RP 320924														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DILOF</td> <td>10</td> <td>ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.</td> <td>\$129.853.500,00</td> <td>\$129.853.500,00</td> <td>\$0</td> <td>\$129.853.500,00</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar	DILOF	10	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	\$129.853.500,00	\$129.853.500,00	\$0	\$129.853.500,00
	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar								
	DILOF	10	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	\$129.853.500,00	\$129.853.500,00	\$0	\$129.853.500,00								
RP 343224															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Recurso</th> <th>Descripción del bien o servicios recibidos</th> <th>Valor recibido</th> <th>Valor facturado</th> <th>Valor a amortizar y/o descontar</th> <th>Valor a pagar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DILOF</td> <td>10</td> <td>ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.</td> <td>\$ 64.770.300,00</td> <td>\$ 64.770.300,00</td> <td>\$0</td> <td>\$ 64.770.300,00</td> </tr> </tbody> </table>	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar	DILOF	10	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	\$ 64.770.300,00	\$ 64.770.300,00	\$0	\$ 64.770.300,00	
Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar									
DILOF	10	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	\$ 64.770.300,00	\$ 64.770.300,00	\$0	\$ 64.770.300,00									
Acta de recepción de bienes	Mediante formato de recepción de bienes No.001 de fecha 16/12/2024, el almacenista efectuó la recepción y verificación de los mismos.														

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito	Valor neto
No. FE 2281	13/012/2024	\$194.623.800,00	\$ 0,00	\$194.623.800,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos		\$194.623.800,00	\$ 0,00	\$194.623.800,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: La firma POLYFFLEX, hizo entrega del ítem en las cantidades y valores relacionados de conformidad con lo establecido en la Tienda Virtual del Estado Colombiano, los elementos relacionados anteriormente fueron entregadas por el contratista en el Almacén General de Vestuario de la Dirección Logística y Financiera ubicado en la Calle 64 G No 90 A- 04 barrio Álamos en la ciudad de Bogotá.

Página 3 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO si__ No__	Observaciones y Evidencias
1	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	SI	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES No. 001 ILES : 1428 - 1545

Intendente **HECTOR FABIO GUTIERREZ MURILLO**
 Responsable seguimiento contractual y supervisor O.C 134021



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
JEFATURA NACIONAL DE SERVICIO DE POLICIA
UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE
ANTITERRORISMO

SUSEP-UNIPOL - 20.1

Bogotá D.C., 17 de diciembre de 2024

Señora brigadier general
OLGA PATRICIA SALAZAR SÁNCHEZ
Directora Logística y Financiera
Carrera 59 26 – 21 CAN
Bogotá D.C.

Asunto: presentación de certificación

En atención a los comunicados oficiales GS-2024-020732-DILOF del 09/07/2024 y GS-2024-021932-DILOF del 19/07/2024, de manera atenta y respetuosa me permito certificar a mi general, que la constancia de recibido a satisfacción de bienes y servicios suscrita por el señor intendente HECTOR FABIO GUTIERREZ MURILLO, en calidad de supervisor de la orden de compra No. 134021, corresponde al objeto "ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TECNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO (UNIPOL), y demás cláusulas del negocio jurídico, por lo cual puede adelantarse el trámite para el pago.

Atentamente,

...



Firmado digitalmente por:
Nombre: Edgar David Bonilla Sanabria
Grado: Mayor
Cargo: Comandante Unidad Nacional De Intervencion Policial Y Antiterrorismo (Unipol)
Cédula: 74082158
Dependencia: Subcomando Unidad Nacional De Intervencion Policial Y De Antiterrorismo
Unidad: Jefatura Nacional De Servicio De Policia
Correo: edgar.bonilla@correo.policia.gov.co
17/12/2024 2:06:08 p. m.

Anexo: no

Avenida Caracas 6 05 3 piso
Teléfono: 515900 ip 90060
jesep.unipol-je@policia.gov.co
www.policia.gov.co


INFORMACIÓN PÚBLICA

Nro. Item	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	REC.10	ADICIÓN No. 1 ORDEN DE COMPRA No. 134021 ADQUISICIÓN COLCHONETAS NTMD A6	207	343224	\$ 312.900,00	\$64.770.300,00
TOTAL						\$64.770.300,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos NO APLICA

NOTA: los bienes fueron recepcionados en ALMACÉN GENERAL DE VESTUARIO, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DILOF	CT. WILMAR FERANDO PARRADO	REMISIÓN 03122024-2	ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6 PARA LA UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL.	622	\$ 312.900,00	\$194.623.800,00
TOTAL						\$194.623.800,00

Página 3 de 3	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

- Entrega Parcial: SI NO Observaciones: ✓
- Entrega Total: SI NO Observaciones: ✓
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI NO Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI NO

OBSERVACIONES: CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Certificamos, que la empresa POLYFLEX, hizo entrega de los ítems en las cantidades y valores relacionados, de conformidad con lo establecido en la Tienda Virtual del Estado Colombiano.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi calidad de supervisor certifico, que la empresa POLYFLEX, hizo entrega de los ítem en las cantidades y valores relacionados de conformidad con lo establecido en las normas técnicas y acuerdo de voluntades, así mismo dio cumplimiento a lo establecido en la Tienda Virtual del Estado Colombiano "COLCHONETAS Y ALMOHADAS EN ESPUMA DE POLIURETANO DE ACUERDO A LA NORMA TÉCNICA NTMD 0081-A6", los elementos relacionados anteriormente fueron entregadas por el contratista en el Almacén General de Vestuario de la Dirección Administrativa y Financiera ubicado en la Calle 64 G No 90 A- 04 barrio Álamos en la ciudad de Bogotá.



COMPROMISOS: Ninguno

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NÚMERO	No de certificado EDQ-2024-0269	CERTIFICADOR	ENTE DI QUALITA
--------------------------------------	--	--------	---------------------------------	--------------	-----------------

REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	NÚMERO	ILE 1428-2024 ILE 1545-2024
--	--	--------	--------------------------------

REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO	N/A
-----------------------------------	--	--------	-----

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
CT.	PARRADO CLAVIJO WILMAR FENANDO	DILOF	Almacenista General de Vestuario	
IT.	GUTIERREZ MURILLO HECTOR FABIO	UNIPOL	Supervisor Orden de Compra 134021	

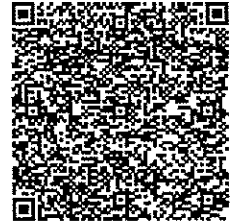


JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 -
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	POLICIA NACIONAL DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA		
NIT	800,141,397 - 5	Teléfono	5159681
Dirección	K R 59 26 21	Vendedor	TVEC - SANDRA
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	4
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	Remisión	27

FACT ELECTRONICA DE VENTA TVEC OTRAS ENTIDADES FE 2281		
Fecha y Hora de Factura		
Generación	2024-12-13	10:21:57
Expedición	2024-12-13	10:20:22
Vencimiento	2025-01-12	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160150000020	COLCHONETA + ALMOHADA FFAA NTMD 0081 A6 - ZONA 1	UN	622.00	262,941.18	163,549,411.76

Total Items 1

Total Bruto	163,549,411.76
IVA	31,074,388.24
Total a Pagar	\$ 194,623,800.00

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2281 Vence el
2025-01-12

194,623,800.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Noventa Y Cuatro Millones Seiscientos Veintitres Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES

#\$16-01-01-000;OC134021;jesep.unipol-log@policia.gov.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 134021

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 1291 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 No 18764074002379 aprobado en 2024-06-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500

CUFE:dc7da95e032b559795ee7f9ec67b9e9a3cf2122773dc25fa4368bbd5f8b4f91bf72191a8c83e11e1fb63c902fd4966c0

ORIGINAL

Página : 1 de 1

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



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

Cliete	POLICIA NACIONAL DIRECCION LOGISTICA Y FINANCIERA			FACT ELECTRONICA DE VENTA	
NIT	800,141,397 - 5	Teléfono	5159681	TVEC OTRAS ENTIDADES	
Dirección	K R 59 26 21	Vendedor	TVEC - SANDRA	FE 2281	
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	Centro Costo	4	Fecha y Hora de Factura	
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.	Remisión	27	Generación	2024-12-13 10:21:57
				Expedición	2024-12-13 10:20:22
				Vencimiento	2025-01-12

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160150000020	COLCHONETA + ALMOHADA FFAA NTMD 0081 A6 - ZONA 1	UN	622.00	262,941.18	163,549,411.76

Total Items 1

Total Bruto	163,549,411.76
IVA	31,074,388.24
Total a Pagar	\$ 194,623,800.00

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito

Efectivo

Cuota 1 F - 402- 2281 Vence el
 2025-01-12

194,623,800.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Noventa Y Cuatro Millones Seiscientos Veintitres Mil Ochocientos Pesos

OBSERVACIONES

#\$16-01-01-000;OC134021;jesep.unipol-log@policia.gov.co#\$

ORDEN DE COMPRA

Prefijo

Numero 134021

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 1291 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 2024-08-28 hasta el 2024-12-25, vigencia 6 Meses, prefijo FE desde el número 2102 al 2500

CUFE:dc7da95e032b559795ee7f9ec67b9e9a3cf2122773dc25fa4368bbd5f8b4f91bf72191a8c83e11e1fb63c902fd4966c0

COPIA

Pagina : 1 de 1

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

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764074002379



(415)7707212489984(8020) 001876407400237 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 1 0 1 2 5 8 3 4	6. DV 1	7. Primer apellido BELTRAN	8. Segundo apellido URIBE	9. Primer nombre JAIME	10. Otros nombres
---	------------	-------------------------------	------------------------------	---------------------------	-------------------

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pereira

Cód.
1 6

24. Dirección
CL 8 19 130 BRR EL JAPON

25. País Colombia	26. Departamento Risaralda	27. Municipio Dóquebradas
----------------------	-------------------------------	------------------------------

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T.

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres BELTRAN URIBE JAIME
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1 0 1 2 5 8 3 4 1004. DV 1
1005. Cod. Representación
1006. Organización BELTRAN URIBE JAIME

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

997. Fecha formalización 2 0 2 4-0 6-2 8/1 5:4 5:2 1



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancias

Doc. Material
5003537761-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Dirección Administrativa y Fin	800141397-5	PDA1	PVE2	16.12.2024	Bogota
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
JAIIME BELTRAN URIBE	101258341		4200356476	DILOF	

TRAZABILIDAD: FE 2281 / FOR RE BI 001 PR / ORDEN COMPRA 134021 AD / REC IT HECTOS FAVIO GUTIERREZ SUPERVISOR DIASE

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1346736	0134021/A1	COLCHONETA DE 100							
	01A01A01A	205,00		312.900,00				64.144.500,86	
	01A01A01A								
1346736	0134021/A1	COLCHONETA DE 100							
	01A01A01A	1,00		312.899,12				312.899,12	
	01A01A01A								
1346736	0134021/A1	COLCHONETA DE 100							
	01A01A01A	1,00		312.900,02				312.900,02	
	01A01A01A								

TOTALES 64.770.300,00

MONTO: SESENTA Y CUATRO MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL TRESCIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo.	Vo.Bo.
ALMACENISTA	CDTE-ALMACENES	ORDENADOR	GASTO ACTUAL
POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA	POST-FIRMA



POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancias

Doc. Material
5003537757-2024
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
Dirección Administrativa y Fin	800141397-5	PDA1	PVE2	16.12.2024	Bogota
PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO	
JAIME BELTRAN URIBE	101258341		4200356471	DILOF	

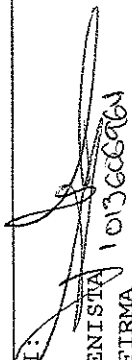
TRAZABILIDAD: FE 2281 / FOR RE BI 001 PR / ORDEN COMPRA 134021 PR / REC IT HECTOS FAVIO GUTIERREZ SUPERVISOR DIASE

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No. PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR. UNITARIO	VR. TOTAL
1346736	0134021/01			COLCHONETA DE 100				312.900,00	129.227.701,73
		413,00		C/U					
1346736	0134021/01			COLCHONETA DE 100				312.898,25	
		1,00		C/U					
1346736	0134021/01			COLCHONETA DE 100				312.900,02	
		1,00		C/U					

A-02-02-01-0037000
 1574.2500/0
 2400000020

TOTALES 129.853.500,00


MONTO: CIENTO VEINTINUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS PESOS CON- CERO /100 M.CTE

RECIBI:  Vo.Bo.

ALMACENISTA POST-FIRMA 1013666661

ENTREGUE Vo.Bo.

ORDENADOR GASTO ACTUAL POST-FIRMA

Página 1 de 3	ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS BIENES DE LA POLICÍA NACIONAL	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0063		
Fecha: 20-05-2024	INSPECCIÓN MUESTRA VISITA DE SEGUIMIENTO AL 2%	
Versión: 1		

GRUPO CONTROL DE CALIDAD
DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA
 Transversal 33 No. 47A - 35 sur Bogotá D.C. / Teléfono 601 5159650 Ext 30137 / diraf.arloq-qucal@policia.gov.co
 Nit: 800141397-5

Fecha:	2024-11-26	ILE No:	1428/2024
--------	------------	---------	-----------

1. DATOS DEL CLIENTE

Cliente	UNIDAD DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL	Dirección	AVENIDA CARACAS 6-05
Solicitante	IT. HECTOR FABIO GUTIERREZ MURILLO	Teléfono y correo electrónico	3133478436
Cargo	SUPERVISOR ORDEN DE COMPRA No. 134021	Soporte solicitud	CORREO ELECTRONICO DE FECHA 13-11-2024
No. de Contrato	ORDEN DE COMPRA No. 134021	Cantidad de muestras	02
Tipo de Inspección	MUESTRA VISITA DE SEGUIMIENTO AL 2%	Norma, especificación y/o documento de referencia	NTMD 0081 A6 COLCHÓN Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO
Elemento	COLCHÓN Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO		

2. RESULTADOS

Muestra: ILE 1428/2024-001-002 COLCHÓN Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO

Norma y/o especificación	Descripción	Conforme y/o No conforme con el requisito
3	REQUISITOS	---
3.1	REQUISITOS GENERALES	---
3.1.1	Materiales	---
3.1.1.1	Cremallera	CR
3.1.1.2	Hilo	CR
3.1.1.3	Cinta de hiladillo	CR
3.1.2	Acabado y costuras	CR
3.1.3	Dimensiones	---
---	Tabla 1. Dimensiones y tolerancias para colchones y almohadas	CR
3.1.4	Identificaciones	CR
3.2	REQUISITOS ESPECIFICOS	NE
3.2.3	Color de la tela	NE
3.3	REQUISITOS EMPAQUE Y ROTULADO	---
3.3.1	Empaque (individual)	CR
3.3.2	Rotulado (individual)	CR

Acciones a emprender (AE):

Ninguna.


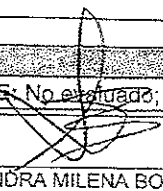
Anexos:


Anexo 1. Notas aclaratorias.

Anexo 2. Registro Fotográfico.

3. CONVENCIONES

CR: Conforme con el requisito; NCR: No conforme con el requisito; NA: No aplica; NE: No evaluado; NP: No posee

Firma		Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA MILENA BONILLA DUARTE
Código	GS-2024-036661-001 OF	Cargo	Autorizado por Responsable Técnico

Página 2 de 3	ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS BIENES DE LA POLICÍA NACIONAL	 POLICÍA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0063		
Fecha: 20-05-2024	INSPECCIÓN MUESTRA VISITA DE SEGUIMIENTO AL 2%	
Versión: 1		

4. OBSERVACIONES

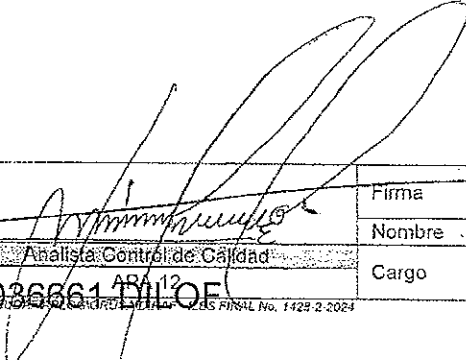

<p>1. GENERALIDADES</p> <ul style="list-style-type: none"> * Los resultados obtenidos se relacionan únicamente con el elemento inspeccionado. * La inspección se realizó con base en la norma y/o especificación de referencia aplicada (Ver ítem No. 1). * Cualquier inconformidad se debe informar por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad de la Policía Nacional. * Este documento es propiedad del Grupo Control de Calidad, queda totalmente prohibida su reproducción parcial o total sin autorización expresa de la jefatura de esta dependencia. * El Grupo de Control de Calidad de la Policía Nacional no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de este informe. <p>2. MUESTRA INSPECCIONADA</p> <ul style="list-style-type: none"> * La muestra podrá ser susceptible de destrucción durante la inspección * El Grupo Control de Calidad tendrá en custodia durante el tiempo de ejecución del contrato la muestra inspeccionada con el fin de soportar cualquier inquietud y/o verificación. * Si requiere reclamar la muestra antes de este tiempo de conservación, deberá realizar una solicitud por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad. En caso de no ser reclamadas durante el periodo de custodia, la muestra será destruida. <p>3. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD</p> <ul style="list-style-type: none"> * El Grupo Control de Calidad se compromete a observar discreción profesional relacionada con la información obtenida con ocasión de las inspecciones que se desarrollen, de acuerdo con los requerimientos de la entidad. * Para efectos de reposición, adición o reclamación, esta información solo es válida cuando esté impresa y debidamente validada por las firmas autorizadas en el documento oficial original.
--

ANEXOS.

----- Fin de la inspección visita de seguimiento al 2% -----

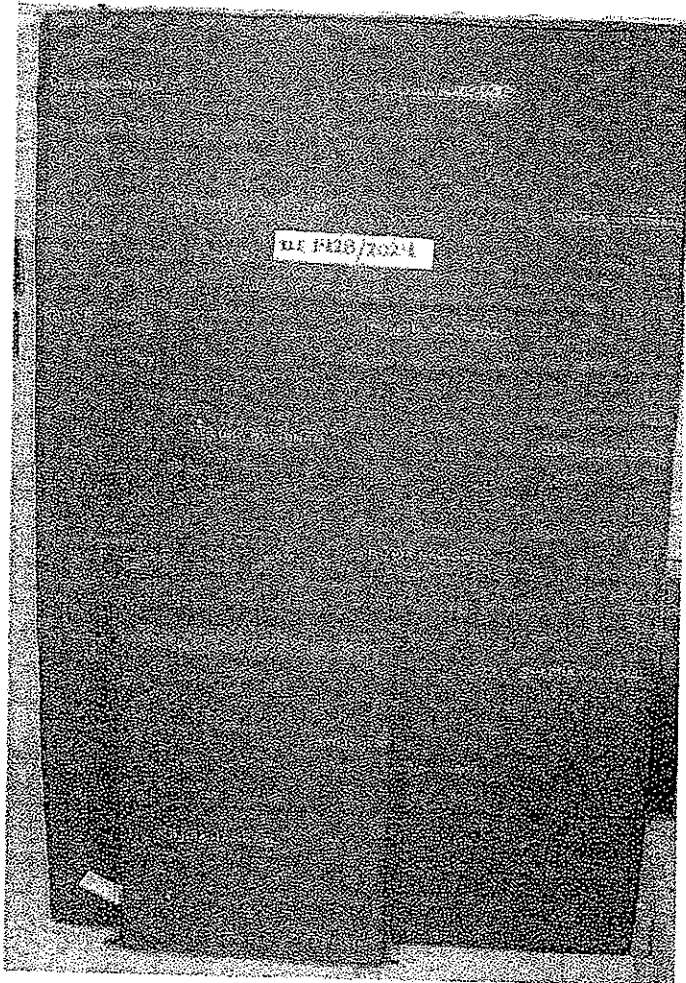
ANEXO 1. NOTAS ACLARATORIAS

<ul style="list-style-type: none"> - Para la verificación del cumplimiento de los requisitos específicos el supervisor/coordinador deberá revisar los certificados de conformidad e informes de resultados de laboratorio o lo estipulado en el contrato. - Durante la inspección de requisitos generales, empaque y rotulado, únicamente se evalúa el empaque (Numeral 3.3.1) y rotulado individual (Numeral 3.3.2), toda vez que para la evaluación se allega una muestra aleatoria representativa del lote; por tanto, el empaque y rotulado colectivo debe ser verificado por la supervisión del contrato y jefe de bodega de almacenamiento al momento de ingresar el lote total.
--

Firma		Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA MILENA BONILLA DUARTE
Código	CS-2024-036861-12	Cargo	Autorizado por Responsable Técnico




ANEXO 2. REGISTRO FOTOGRÁFICO



INFORMACIÓN PÚBLICA

Firma		Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA MILENA BONILLA DUARTE
Código	GS-2024-036661-DH-0E	Cargo	Autorizado por Responsable Técnico

Página 1 de 3	ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS BIENES DE LA POLICÍA NACIONAL	
Código: 1LF-FR-0032		
Fecha: 17-05-2024	INSPECCIÓN	POLICIA NACIONAL
Versión: 5		

GRUPO CONTROL DE CALIDAD
DIRECCIÓN LOGÍSTICA Y FINANCIERA
 Transversal 33 No. 47 A 35 sur – Teléfono 801-5159650 Ext. 30137 dilof.gucal@policia.gov.co
 NIT. 800141397-5

Fecha:	2024-12-10	ILE No.:	1545/2024
--------	------------	----------	-----------

1. DATOS DEL CLIENTE			
Cliente	UNIDAD NACIONAL DE INTERVENCIÓN POLICIAL Y DE ANTITERRORISMO UNIPOL	Dirección	AVENIDA CARACAS 6-05
Solicitante	IT. HECTOR FABIO GUTIERREZ MURILLO	Teléfono	3133478436
No. de contrato/proceso	ORDEN DE COMPRA No. 134021	Contratista/oferente:	POLIFLEX
Tipo de inspección	LOTE PRODUCTO TERMINADO	Elemento y/o material	COLCHON Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO
Soporte solicitud	CORREO ELECTRÓNICO S/N DEL 04-12-2024	Cantidad	Lote: 622
Norma y nombre del producto	NTMD 0081 A6 COLCHÓN Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO		N° de Entrega
		Muestras	13

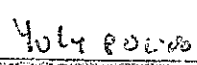
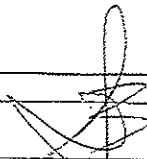
2. RESULTADOS


Muestra: ILE 1545/2024-001/013 COLCHÓN Y ALMOHADA EN ESPUMA DE POLIURETANO

Norma y/o especificación	Descripción	Conforme y/o No conforme con el requisito
3	REQUISITOS	---
3.1	REQUISITOS GENERALES	---
3.1.1	Materiales	---
3.1.1.1	Cremallera	CR
3.1.1.2	Hilo	CR
3.1.1.3	Cinta de hiladillo	CR
3.1.2	Acabado y costuras	CR
3.1.3	Dimensiones	---
---	Tabla 1. Dimensiones y tolerancias para colchones y almohadas	CR
3.1.4	Identificaciones	CR
3.2	REQUISITOS ESPECIFICOS	---
3.2.3	Color de la tela	NE
3.3	REQUISITOS EMPAQUE Y ROTULADO	---
3.3.1	Empaque (individual)	---
3.3.2	Rotulado (individual)	CR

Acciones a emprender (AE):
 Ninguna

Anexos:
 Anexo 1. Notas aclaratorias.
 Anexo 2. Registro Fotográfico.

Firma		Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA MILENA BONILLA DUARTE
Código	ADS 12	Cargo	Autorizado por Responsable Técnico

Página 2 de 3	ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS BIENES DE LA POLICÍA NACIONAL	 POLICIA NACIONAL
Código:1LF-FR-0032		
Fecha: 17-05-2024	INSPECCIÓN	
Versión:5		

3. CONVENCIONES

CR: Conforme con el requisito; NCR: No conforme con el requisito; NA: No aplica; NE: No evaluado; NP: No posee

4. OBSERVACIONES

1. GENERALIDADES

* La inspección se realizó con base en la norma o especificación aplicada (Ver ítem No. 2).
 * Cualquier inconformidad se debe informar por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad de la Policía Nacional.
 * Este documento es propiedad del Grupo Control de Calidad, queda totalmente prohibida su reproducción parcial o total sin autorización expresa de la jefatura de esta dependencia.
 * El Grupo de Control de Calidad no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de este informe.

2. MUESTRA TESTIGO/CONTRAMUESTRA

*El Grupo Control de Calidad tendrá en custodia durante dos (2) meses las contramuestras con el fin de soportar cualquier inquietud y/o verificación, para antes certificadores el tiempo en custodia de las contramuestras será de tres (3) meses. Si requiere reclamar las contramuestras antes de este tiempo de conservación, deberá realizar una solicitud por escrito a la Jefatura del Grupo Control de Calidad. *En caso de no ser reclamadas durante el periodo de custodia, las contramuestras serán destruidas.

3. CONFIDENCIALIDAD Y SEGURIDAD

* El Grupo Control de Calidad se compromete a observar discreción profesional relacionada con la información obtenida con ocasión de las inspecciones que se desarrollen, de acuerdo con los requerimientos del cliente.
 * Para efectos de reposición, adición o reclamación, esta información solo es válida cuando esté impresa y debidamente validada por las firmas autorizadas en el documento oficial original del Grupo Control de Calidad.

4. OTRAS

Ninguna.

5. RESULTADO FINAL DE LA INSPECCIÓN

Condiciones del plan de muestreo de acuerdo a la norma citada en el numeral 1 DATOS DEL CLIENTE.

El muestreo realizado por	Primera vez	X	Entrega a la que corresponde el lote	Total	X
	Segunda vez	---		Proporcional	---
	Tercera vez	---		Porcentaje	---
	Otra, ¿cuál?	---			

Número de muestras no conformes para la aceptación del lote: 01

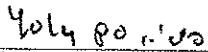
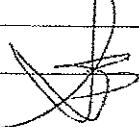
Número de muestras no conformes para el rechazo del lote: 02


Número de muestras no conformes identificadas: 00

De las muestras evaluadas se infiere que el lote es apto para el ingreso: SI: X NO: ---

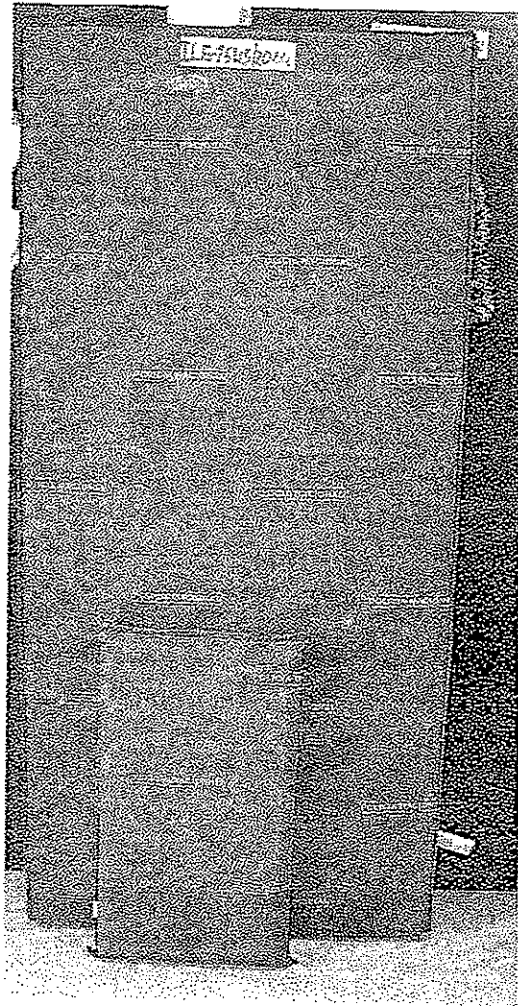
ANEXO 1. NOTAS ACLARATORIAS

- Para la verificación del cumplimiento de los requisitos específicos el supervisor/coordinador deberá revisar los certificados de conformidad e informes de resultados de laboratorio o lo estipulado en el contrato.
- Durante la inspección de requisitos generales, empaque y rotulado, únicamente se evalúa el empaque (Numeral 3.3.1) y rotulado individual (Numeral 3.3.2), toda vez que para la evaluación se allega una muestra aleatoria representativa del lote; por tanto, el empaque y rotulado colectivo debe ser verificado por la supervisión del contrato y jefe de bodega de almacenamiento al momento de ingresar el lote total.
- Para la verificación del cumplimiento de la vida útil del elemento, el supervisor/coordinador deberá revisar la norma (GTMD-0005 lineamientos para la verificación del desempeño durante la vida útil del material o equipo adquirido por el sector defensa y NTMD 0081 A6 COLCHÓN EN ESPUMA DE POLIURETANO.
- La implementación de mecanismos para el seguimiento en vida útil es de vital importancia para cerrar el sistema de aseguramiento de la calidad de los elementos adquiridos.


Firma		Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA MILENA BONILLA DUARTE
Código	ADS 12	Cargo	Autorizado por: Responsable Técnico

Página 3 de 3	ASEGURAR LA CALIDAD DE LOS BIENES DE LA POLICIA NACIONAL	 POLICIA NACIONAL
Código: 1LF-FR-0032		
Fecha: 17-05-2024	INSPECCIÓN	
Versión: 5		

ANEXO 2 REGISTRO FOTOGRAFICO



INFORMACIÓN PÚBLICA

Firma	<i>Yoly Bonilla</i>	Firma	
Cargo	Analista Control de Calidad	Nombre	TE. SANDRA ALENA BONILLA DUARTE
Código	ADS 12	Cargo	Autorizado por Responsable Técnico

2. Concepto **02** 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 | 1

6. DV

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		26. Número de Identificación 1 0 1 2 5 8 3 4	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Risaralda	
30. Ciudad/Municipio Pereira		31. Primer apellido BELTRAN		32. Segundo apellido URIBE	
33. Primer nombre JAIME		34. Otros nombres		0 0 1	
35. Razón social					
36. Nombre comercial POLYFLEX					
37. Sigla					

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA		39. Departamento Risaralda		40. Ciudad/Municipio Dosquebradas	
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	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 7 1 9 4 6 4 5	1 2 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	5	7	9	1	0	1	4	3	3	4	2	4	8	5	2	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario	48- Impuesto sobre las ventas IVA																												
07- Retención en la fuente a título de rent	52- Facturador electrónico																												
09- Retención en la fuente en el impuesto																													
11- 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		
2	2	3								1			1			1	2	3
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	57. Modo			58. CPC					
										1								

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

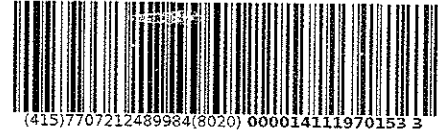
Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	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 1.5.1.2.6 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) 0000141119701533

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)
1 0 1 2 5 8 3 4 1

6. DV 1
12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Pereira

14. Buzón electrónico
1 6

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 9 2 5	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. 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) 0000141119701533

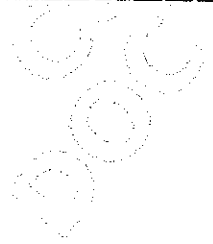
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 2 5 8 3 4 1	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pereira	14. Buzón electrónico 1 6
---	------------	---	------------------------------

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	149. Número de identificación 1 3 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) 0000141119701533

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

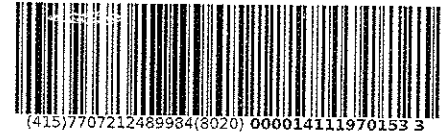
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

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 domesticos 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



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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141119701533



(415)7707212489984(8020) 0000141119701533

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

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	



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 enero de 2025.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE
CC. 10.125.834
Gerente General

NIT: 10.125.834-1

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





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

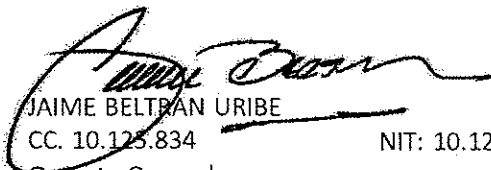
"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

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 enero de 2025.

Atentamente,


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


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



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: 2024-06	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.: 30597486 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	5.850.000	0	5.850.000
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.500	0	1.750.500
Fecha transacción: 2024-08-02	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	4.426.500	0	4.426.500
Transacción: 818861880	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		

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
Periodo pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	1	0	216.000	0	216.000
Periodo salud: 2024-09	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	54.000	0	54.000
Planilla Nro.: 30922406 Tipo E	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	32.900	0	32.900
Clase de aportante: B	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	0	54.000	0	54.000
Fecha transacción: 2024-09-05	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 894075744	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 356.900	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-08	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2.305.800	0	2.305.800
Periodo 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	

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-09	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.520.200	0	2.520.200
Periodo salud: 2024-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.750.400	0	1.750.400
Planilla Nro.: 31149677 Tipo E	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.200	0	1.216.200
Clase de aportante: B	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.011.200	0	2.011.200
Fecha transacción: 2024-10-02	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	1.842.900	0	1.842.900
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Transacción: 953817147	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.800	0	144.800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.700	0	432.700
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	106.200	0	106.200
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.100	0	52.100
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.050.000	0	1.050.000
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	473.200	0	473.200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.257.900	0	1.257.900
	PASENA	899999034	SENA	1	0	236.600	0	236.600
GRAN TOTAL							\$ 13.365.200	

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
	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								\$ 13.720.100

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-10	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.521.900	0	2.521.900
Periodo salud: 2024-11	230201	800229739	PROTECCION	4	0	1.216.000	0	1.216.000
Planilla Nro.: 31440909 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3.513.400	0	3.513.400
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1.599.400	0	1.599.400
Fecha transacción: 2024-11-05	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Banco: BANCOLOMBIA	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.700	0	432.700
Transacción: 1029950143	EPS010	800088702	EPS SURA	5	0	2.908.100	0	2.908.100
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	0	144.900	0	144.900
	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	108.000	0	108.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.239.700	0	1.239.700
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	849.200	0	849.200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	1.279.900	0	1.279.900
	PASENA	899999034	SENA	1	0	424.600	0	424.600
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	636.900	0	636.900
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 17.197.500

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2024-11	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2.069.800	0	2.069.800
Periodo salud: 2024-12	230301	800224808	PORVENIR	10	0	2.518.500	0	2.518.500
Planilla Nro.: 31777585 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	2.044.800	0	2.044.800
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	4	0	6.508.300	0	6.508.300
Fecha transacción: 2024-12-04	EPS018	805001157	SOS-EPS	2	0	181.600	0	181.600
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	76.800	0	76.800
Transacción: 1100398846	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	3	0	199.100	0	199.100
	EPS010	800088702	EPS SURA	4	0	5.751.000	0	5.751.000
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	194.000	0	194.000
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	432.400	0	432.400
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	52.000	0	52.000
	14-11	890903790	ARL SURA	20	0	1.705.300	0	1.705.300
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	526.500	0	526.500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	18	0	5.069.000	0	5.069.000
	PASENA	899999034	SENA	2	0	2.176.400	0	2.176.400
	PAICBF	899999239	ICBF	2	0	3.264.500	0	3.264.500
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 32.768.000





CERTIFICADO DE APORTES

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 31516730 Sucursal No. 03

Periodo pensión	2024-12	Número planilla	31516730	Entidad bancaria	BANCO DAVIVIENDA
Periodo Salud	2024-12	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2024-12-04		

Tipo Cotizante	Sub. Tipo	Cotización en el estallido	Equivalente cotización planilla	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora			Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Código	Nombre				
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	APP	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 Ingreso	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Vac	VTE	VST	SLN	Fecha Inicio	Fecha Fin	IGE	Fecha Inicio	Fecha Fin	LMA	Fecha Inicio	Fecha Fin	VAC	Fecha Inicio	Fecha Fin	AVP	VCT	Fecha Inicio	Fecha Fin	IPP	Fecha Inicio	Fecha Fin
																												0		

Handwritten signature or mark.