Radicado: R 202302003416
Fecha:25/10/2023 15:04:08.0
Asunto: 05.05 - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Remitente:DISTRIBUCIONES J & E
Destino:COORDINACION CENTRO DE

DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS SAS

Nit: 900617515 - 5

SOMOS IMPORTADORES DE ARTICULOS PARA LABORATORIO

Régimen Común / No somos auto retenedores - No somos grandes contribuyentes

Direccion principal: CL 40 32 21 Cali-Valle Del Cauca Tel: 8960912-8841248 Whatsapp: 3188133590 / 3158449858

Factura electronica con prefijo C RES 18764024727799 desde 15001 hasta 20000

Factura Electrónica De Venta N **C** **18698** **Fecha 31-01-2022 (Vigencias 24M)**

CLIENTE	POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID			**CIUDAD**	Medellín
NIT	890980136 6	**TELEFONO**	3013773654	**Concepto**	
DIRECCION	CR 58 27B 125			CONTRATO No. 16347-2023 / ANA ISABEL BAENA / aibaena@elpoli.edu.co	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
martes, 10 de octubre de 2023	jueves, 9 de noviembre de 2023	BRYAN STEVEN ARBOLEDA PRADO	Credito

	COD/REF	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
1	BL-100	BOLSA PARA AUTOCLAVES DE POLIPROPILENO CAPACIDAD 3 LITROS PAQUETE X 100	1,00	Und.	110.000	19%	110.000
2	05050-00005	ORCEINA PRESENTACION 5GRAMOS	2,00	Und.	385.000	19%	770.000
3	19023-Z	TOALLA DE PAPEL ABSORBENTE PARA MANOS COLOR NATURAL DOBLADA EN Z PAQ	10,00	Und.	11.500	19%	115.000
4	32231	PAÑUELOS FAMILIA TRIPLE HOJA CAJA X 50 PAÑUELOS EXTRASUAVES	5,00	Und.	7.500	19%	37.500
5	10212222CE	LAMINA CUBRE OBJETOS EN VIDRIO DE , 22 cm (± 3 cm) X 22 cm (± 3 cm), CAJA X 100 UNIDADES	30,00	Und.	4.600	19%	138.000
6	110550/50	SERVILLETA DE COCINA ROLLO X 50	10,00	Und.	6.800	19%	68.000
7	8651	PAPEL HIGIENICO DOBLE HOJA PAQUETE X 12 ROLLOS	3,00	Und.	19.600	19%	58.800

Factura impresa en computador, Realizada con el sistema contable WorldOffice Nit:900.634.356-3, Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Co.Co). Representacion Gráfica de Factura

En caso de mora el pago de esta factura se cobrara el 3%, sancion 20%.

Actividades economicas Codigo: 4752, 4664 y 4322 Tarifa Ica7.7*1000

SUBTOTAL	**3.343.300**
DESCUENTO	**0**
IVA 19%	**635.227**
RETEFUENTE	**83.583**
RETEIVA	**0**
RETEICA 7.7*1000	**0**
TOTAL FACTURA	**3.978.527**

Cuentas Corriente a nombre de Distribuciones JYE Laboratorios sas: Bancolombia No. 75897500627

Valor en Letras TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

WEBSITE: www.distribucionesjye.com E-MAIL: administracion@distribucionesjye.com / ventas1@distribucionesjye.com

Representación Grafica De La Factura De Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación 10/10/2023 14:35:33

Revise su mercancia y verifique que los productos entregados sean los mismos facturados, no se acepta devoluciones ni cambio

Firma Responsable_____

Recibido Por



CC: 1037640626

CUFE: d09555a0b6782d1b0e93bdca2f1087ecd986c452bc71ef2d1567527d31f55ac638e0edabde5cd7fd11174a2e02dfe1d3--Expedición:10/10/2023 02:47 PM

DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS SAS

Nit: 900617515 - 5

SOMOS IMPORTADORES DE ARTICULOS PARA LABORATORIO

Régimen Común / No somos auto retenedores - No somos grandes contribuyentes

Direccion principal: CL 40 32 21 Cali-Valle Del Cauca Tel: 8960912-8841248 Whatsapp: 3188133590 / 3158449858

Factura electronica con prefijo C RES 18764024727799 desde 15001 hasta 20000

Factura Electrónica De Venta N C 18698 Fecha 31-01-2022 (Vigencias 24M)

CLIENTE	POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID			**CIUDAD**	Medellín
NIT	890980136 6	**TELEFONO**	3013773654	Concepto	
DIRECCION	CR 58 27B 125			CONTRATO No. 16347-2023 / ANA ISABEL BAENA / aibaena@elpoli.edu.co	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
martes, 10 de octubre de 2023	jueves, 9 de noviembre de 2023	BRYAN STEVEN ARBOLEDA PRADO	Credito

	COD/REF	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Total
8	ANG.Q1	ALCOHOL INDUSTRIAL AL 96% ETILICO ETANOL GARRAFA* 20lts LABKIM	2,00	Und.	135.000	19%	270.000
9	7150	MECHERO BUNSEN PARA GAS CON REGULADORUNDGST	20,00	Und.	70.000	19%	1.400.000
10	593.303.02	ESCOBILLONES PARA LIMPIEZA DE VIDRIERIA CERDAS EN NYLONCHURRUSCO PARA TUBOS DE ENSAYOGLASSCO	8,00	Und.	41.000	19%	328.000
11	CJ2L	CAJA TRANSPARENTE PLASTICA CON TAPA HERMETICA CAPACIDAD DE 2 LITROS	3,00	Und.	16.000	19%	48.000

Factura impresa en computador, Realizada con el sistema contable WorldOffice Nit:900.634.356-3, Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio (Art. 774 del Co.Co). Representacion Gráfica de Factura

En caso de mora el pago de esta factura se cobrara el 3%, sancion 20%.

Actividades economicas Codigo: 4752, 4664 y 4322 Tarifa Ica7.7*1000

SUBTOTAL	**3.343.300**
DESCUENTO	**0**
IVA 19%	**635.227**
RETEFUENTE	**83.583**
RETEIVA	**0**
RETEICA 7.7*1000	**0**
TOTAL FACTURA	**3.978.527**

Cuentas Corriente a nombre de Distribuciones JYE Laboratorios sas: Bancolombia No. 75897500627

Valor en Letras TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE PESOS M/CTE

WEBSITE: www.distribucionesjye.com E-MAIL: administracion@distribucionesjye.com / ventas1@distribucionesjye.com

Representación Grafica De La Factura De Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación 10/10/2023 14:35:33

Revise su mercancia y verifique que los productos entregados sean los mismos facturados, no se acepta devoluciones ni cambio

Firma Responsable_____

Recibido Por Ana Isabel B

CC:1037640626

DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS SAS

Nit: 900617515 - 5

SOMOS IMPORTADORES DE ARTICULOS PARA LABORATORIO

Régimen Común / No somos auto retenedores - No somos grandes contribuyentes

Direccion principal: CL 40 32 21 Cali-Valle Del Cauca Tel: 8960912-8841248 Whatsapp: 3188133590 / 3158449858

Factura electronica con prefijo C RES 18764024727799 desde 15001 hasta 20000

Factura Electrónica De Venta N ***C*** **18698** **Fecha 31-01-2022 (Vigencias 24M)**

CUFE: d09555a0b6782d1b0e93bdca2f1087ecd986c452bc71ef2d1567527d31f55ac638e0edabde5cd7fd11174a2e02dfe1d3--Expedición:10/10/2023 02:47 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DISTRIBUCIONES J&E
Todo en articulos para laboratorio y
Sistemas avanzados de pesaje

Nit. 900.617.515-5

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Santiago de Cali, octubre 10 de 2023

Señores
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

REF. INVITACION PÚBLICA No. 200232-2-2023

OBJETO: ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA EL DESARROLLO DE PRÁCTICAS EN LOS LABORATORIOS DE LAS ÁREAS DE CIVIL Y EL LABORATORIO INTEGRADO DEL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID DEL CENTRO REGIONAL ORIENTE-RIONEGRO.

Respetados señores

Por medio de la presente, yo **YENNY CECILIA MONCADA PRADO**, identificada con cedula de ciudadanía No.66.985.721 de Cali-Valle, como representante legal de **DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS SAS** con Nit.900.617.515-5, certifico que me encuentro PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, paz y salvo dentro de los últimos seis meses) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	**PERSONA NATURAL**		**PERSONA JURÍDICA**	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Si ( )	No ( )	Si (X)	No ()

Atentamente;



PROPONENTE: DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS S.A.S
NIT. 900.617.515-5
REPRESENTANTE LEGAL: YENNY MONCADA
CEDULA DE CIUDADANIA: 66.985.721 de Cali- Valle
DIRECCIÓN: Calle 15 # 14-16 Cali-Valle
CORREO: licitaciones@distribucionesjye.com

DISTRIBUCIONES J&E
Todo en articulos para laboratorio y
Sistemas avanzados de pesaje

Nit. 900.617.515-5

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Santiago de Cali, octubre 20 de 2023

Señores
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

REF. CONTRATO No. 16365-2023

Respetados señores

Por medio de la presente, yo **YENNY CECILIA MONCADA PRADO**, identificada con cedula de ciudadanía No.66.985.721 de Cali-Valle, como representante legal de **DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS SAS** con Nit.900.617.515-5, certifico que me encuentro PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, paz y salvo dentro de los últimos seis meses) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	**PERSONA NATURAL**		**PERSONA JURÍDICA**	
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Si ( )	No ( )	Si (X)	No ()

Atentamente;



PROPONENTE: DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS S.A.S
NIT. 900.617.515-5
REPRESENTANTE LEGAL: YENNY MONCADA
CEDULA DE CIUDADANIA: 66.985.721 de Cali- Valle
DIRECCIÓN: Calle 15 # 14-16 Cali-Valle
CORREO: licitaciones@distribucionesjye.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900617515-5	DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOR SAS	CR 91 45 58 p1	8841248	compras@jyesas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVO 03	VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		70946715	$537.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	80.500	0		0		0	0	0	0	80.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	321.800	0	0	0	0	0	0		321.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	55.000				55.000	0	0	55.000			550	55.000	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	80.500	0	0	80.500	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.500	80.500
Pensión	1	321.800	321.800
Riesgos Laborales	1	55.000	55.000
CCF	1	80.500	80.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	537.800	537.800

PAGADO 70946715

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900617515-5	DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOR SAS		CR 91 45 58 p1	8841248	compras@jyesas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	OPERATIVO	03	VALLE DEL CAUCA	CALI	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		70946715	$537.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1006049504	ARBOLEDA PRADO BRYAN STIVEN	1	0			S	X																25-14	850.667	136.200	0	0	0	0	EPS010	850.667	34.100	14-23	850.667	1	4.500	CCF57	850.667	34.100	0	0	0	0	0
2	CC	16715756	PRADO PASTRANA FERMIN ANTONIO	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	4	50.500	CCF57	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14901490000

(415)7707212489984(8020) 000001490149000 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 7 5 1 5	5	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

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

35. Razón social
DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS SAS.

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 40 32 21

42. Correo electrónico compras@jyesas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 8 8 4 1 2 4 8	3 1 8 8 1 3 3 5 9 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 5 2	2 0 1 3 0 4 2 2	4 6 6 4	2 0 1 3 0 4 2 2		4 6 5 9	4 6 9 0		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 08 / 13 : 37: 56

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MONCADA PRADO YENNY CECILIA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14901490000

(415)7707212489984(8020) **000001490149000 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 7 5 1 5	5	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 4 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 5 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	8 7 1 2 3 4 - 1 6	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 0 4 2 2	
81. Hasta	2 0 3 3 0 5 0 9	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

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 6 0 6 1 7		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14901490000

(415)7707212489984(8020) **000001490149000 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 7 5 1 5	5	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 3 0 4 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 6 9 8 5 7 2 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MONCADA	PRADO	YENNY	CECILIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 1 0 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 3 8 6 9 3 3 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PAVA	MONCADA	LADY	GINNETH

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14901490000

(415)7707212489984(8020) **000001490149000 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 7 5 1 5	5	Impuestos de Cali	5

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	2 9 1 0 8 5 9 6		1 2 5 1 2 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
LOZADA	SERNA	MABEL	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14901490000

(415)7707212489984(8020) **000001490149000 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 1 7 5 1 5	5	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES J & E LABORATORIOS S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 15 14 16 LC 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 7 1 2 3 5 2	2 0 1 3 0 5 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 4 1 2 4 8	2 0 1 8 0 4 1 7

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 14 CR 8 ESQ BRR SIETE DE AGOSTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 9 5 5 0	2 0 1 9 0 4 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
4 3 5 9 3 4 6	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi 4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CR 91 45 58 P 1

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 7 1 2 3 5 2	2 0 2 0 0 1 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 8 4 1 2 4 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Santiago de Cali, octubre 01 de 2023

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIBUCIONES J&E LABORATORIOS S.A S Nit 900617515, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado de Cuenta
Cuenta Corriente	758-975006-27	2013/05/20	Activa

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8842470 de Cali, o en nuestra sucursal La Ermita ubicada en la Carrera 3 No. 11 - 69.

Atentamente,

BANCOLOMBIA.
Cali - Of. 758 La Ermita
Auxiliar de Operaciones Nº 101
Cédula Nº

OSCAR OVIEDO DOMINGUEZ
Asesor Integral II
Sucursal 758 La Ermita

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

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.: 66985721	Nit:900617515-5	Nombre o Razón Social del Beneficiario: DISTRIBUCIONES JYE LABORATORIOS SAS

Banco o Corporación.
BANCOLOMBIA

Número de cuenta: 758-975006-27	Sucursal: LA ERMITA	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [x]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [X]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [ ]

Dirección: CR 40 32 21	Teléfono: 3188133590	Fax: NA	E-mail: licitaciones@distribucionesjye.com



Día: _20_ Mes:__10__ Año:___23___ Firma / Cédula: _____66985721_____

ISO 9001 SC5206-1

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit:	Nombre o Razón Social del Beneficiario:

Banco o Corporación.

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [ ]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [ ]

Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:

Día: ____ Mes:_____ Año:_____ Firma / Cédula: _____

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

	INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA CONTRATOS DE SUMINISTRO	Código: FLG67 Versión: 02

Fecha de Elaboración del Informe: 11/10/2023	**Informe No. 1**	**Periodo de Seguimiento: Septiembre-Octubre**

Contrato No: 16347-2023	**Fecha de Inicio: 14 de agosto de 2023**	**Fecha de Finalización: 12 de noviembre de 2023**	**Valor del Contrato: $3.978.527**

Objeto del Contrato: Adquisición de reactivos e insumos para el desarrollo y ejecución de las prácticas programadas en el Laboratorio de Biología y Microbiología del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.

Nombre del Supervisor / Interventor: Ana Isabel Baena Arce	**Contratista: DISTRIBUCIONES J&E LABORATORIOS S.A.S.**

DESCRIPCIÓN DEL AVANCE DEL CONTRATO

total canelado a la fecha: 0 **% Ejecución del contrato: 100%**

CUMPLIMIENTO DE PLAZOS

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DURANTE EL PERIODO DE REPORTE

Para esta entrega total se aportan los documentos de aportes parafiscales y seguridad social.

RELACIÓN EQUIPOS RECIBIDOS

No. Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	IVA	TOTAL
1	Bolsas para autoclave con capacidad de 3 litros paquete x100	1	1,00	$110.000	$20.900	$110.000,00
2	Orceína presentación 5g	1	2,00	$385.000	$146.300	$770.000,00
3	Toalla para manos doble hoja natural PQ x 150 hojas	10	10,00	$11.500	$21.850	$115.000,00
4	Pañuelos Familia Triple hoja caja pequeña x 50 und	5	5,00	$7.500	$7.125	$37.500,00

5	Cubre objetos 22x22 mm caja x100	30	30,00	$4.600	$26.220	$138.000,00
6	Servilleta desechable cocina paquete	10	10,00	$6.800	$12.920	$68.000,00
7	Papel higiénico paquete	3	3,00	$19.600	$11.172	$58.800,00
8	Alcohol antiséptico presentación 20 Litros	2	2,00	$135.000	$51.300	$270.000,00
9	Mechero Bunsen	20	20,00	$70.000	$266.000	$1.400.000,00
10	Cepillos de limpieza para tubos de ensayo	8	8,00	$41.000	$62.320	$328.000,00
11	Caja transparente plástica con capacidad de 2L	3	3,00	$16.000	$9.120	$48.000,00
TOTAL RECIBIDO					**$635.227**	**$ 3.343.300**

NOTA: Si lo considera necesario puede anexar cuadro.

ANEXOS

- ☐ **Lista de Chequeo Informe de Supervisión y/o Interventoría**
- ☐ **Cumplimiento de pagos realizado por conceptos de seguridad social y parafiscales**
- ☐ **Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que estipula el contrato**
- ☐ **Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido**
- ☐ **Acta de liquidación del contrato**
- ☐ **Otros: Especificar:** _____

OBSERVACIONES

Firma:

SUPERVISOR (A) / INTERVENTOR (A)

Nombre: Ana Isabel Baena

Correo electrónico: aibaena@elpoli.edu.co

icontec ISO 9001 SC5206-1

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

POLITECNICO COLOMBIANO

REGISTRO PRESUPUESTAL DE COMPROMISO

Fecha Creación: 28.07.2023
RPC No. 4500061046 **Fecha Impresión:** 28.07.2023
Beneficiario: 9006175155 DISTRIBUCIONES J&E LABORATORIOS S.A **Estado Liberación:** LIBERADO
Página: 1 de 1
Contrato: 4600016347

Descripcion:
Compra de insumos y reactivos para el desarrollo y ejecución de las practicas en el Laboratorio de BIOLOGIA Y MICROBIOLOGIA

Item: 00001 **Valor Total:** 3.978.527 COP
Rubro: 2-3-2-02-01-004/2542 /0-2020/C22021 /02-9299/005>001
Proyecto: 02-9299/005>001
CDP Asociados: 3500051795 /
Programacion PAC:
Jul : 3.978.527

Importe total: La suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS VEINTISIETE COP
Valor: **3.978.527 COP**

Solicitó: Visó: Aprobó:

~~~
~~~