POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 2641

NUMERO DE CDP: 2084 **FECHA DE EXPEDICION:** 2024.04.04 VIGENCIA: 2024

RAZON SOCIAL: USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTANJERA

NIT : 900644404-0

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: KATERINE QUIROZ OSORIO NIT: 1039447776

DEPENDENCIA: COORDINACION BIBLIOTECA

OBJETO: SUSCRIPCION BASE DE DATOS ICE TRES BIBLIOTECAS

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
20511301	2301102000270501	MEJORAMIENTO SERVICIOS BI	33,790,000.00

VALOR TOTAL : 33,790,000.00

_____
Responsable Presupuesto

Documento generado por:yabonilla, el: 04/04/2024 09:04:23

POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO**	Código: FLG51 Versión: 06

CONTRATO No: 53809 de 2024

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

ORDENADOR DEL GASTO: Vicerrector de Docencia e Investigación

CONTRATISTA: USALIBROS COLOMBIA S.S.E.

NIT O CÉDULA: 900.644.404-0

REPRESENTANTE LEGAL: SERGIO ANDRÉS GÓMEZ GUIRAL

NIT O CÉDULA: 71.778.010

SUPERVISOR: Manuel García P. - Profesional Especializado

APOYO A LA SUPERVISIÓN: N/A

INTERVENTOR: N/A

OBJETO: Suscripción Base de Datos ICE para las tres bibliotecas (Poblado, Apartadó y Rionegro).

VALOR: $33.790.000

ANTICIPO: N/A

FORMA DE PAGO: Único pago, a 30 días. Sujeto a la verificación y recibo a satisfacción por parte del supervisor Manuel García P. En todo caso, los pagos estarán sujetos al PAC de la Institución y certificación de pago de Parafiscales.

CDP: 2084 de 13 de febrero de 2024
CRP: 2641 de 04 de abril de 2024

PLAZO: 360 días calendario contados a partir de la aprobación de las garantías y la suscripción del acta de inicio.

GARANTÍAS: 21-46-101090603 – 10 de abril de 2024

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

a. Póliza de Cumplimiento del contrato y cláusula penal, en cuantía equivalente como mínimo, al quince por ciento (15%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y cuatro (04) meses más.

b. Póliza de calidad del servicio, en cuantía equivalente como mínimo, al quince por ciento (15%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y cuatro (4) meses más.

c. Póliza de calidad y correcto funcionamiento del bien, en cuantía equivalente como mínimo, al cincuenta por ciento (50%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y un (1) año, más.

A los dieciséis (16) días del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024), se reunieron en las instalaciones del Politécnico, el Supervisor Manuel García P. y USALIBROS COLOMBIA SSE, con el fin de dar inicio al objeto del contrato en mención.

Que de común acuerdo se establece como fecha de iniciación de la prestación del servicio el día dieciocho (18) del mes de abril del año dos mil veinticuatro (2024).

El supervisor y/o interventor del contrato, previo al inicio del mismo, certifica que realizó frente al contratista la verificación de:

- Afiliación al Sistema de Seguridad Social (salud y pensiones).
- Afiliación al Sistema de Riesgos Laborales.
- Paz y salvo de aportes patronales y parafiscales (sólo para personas jurídicas).

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron.

Usalibros only in spanish
Nit 900.644.404-0

Sergio André Gómez Giral

Supervisor y/o Interventor **Contratista**

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	**Código: FLG66** **Versión: 02**

Fecha Elaboración del Informe:	**22/04/2024**	**Informe No:**	**1**	**Periodo de Seguimiento:**	**15/04/2024 al 18/04/2024**

Contrato No: PS-53809 DE 2024	**Fecha de Inicio: 18/04/2024**	**Fecha de Finalización:18/04/2025**	**Valor del Contrato: $ 33.790.000**

Objeto del Contrato: Suscripción Base de Datos ICE para las tres bibliotecas: Medellín, Rionegro y Apartadó.

Nombre del Contratista: USALIBROS COLOMBIA SSE	**Documento de Identificación: 900.644.404-0**

PORCENTAJE DEL AVANCE DEL CONTRATO

100%

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE:

El contratiscta cumple con las obligaciones pertinentes del contrato y el recurso se encuentra activo.

OBSERVACIONES

ANEXOS

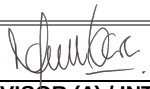
- [ ] **Lista de Chequeo Informe de Supervisión y/o Interventoría**
- [ ] **Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido.**
- [ ] **Acta de liquidación del contrato.**
- [X] **Otros: Especificar**

DOCUMENTOS VERIFICABLES POR EL SUPERVISOR PARA EL PAGO

- [ ] **Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado.**
- [X] **Cumplimiento de pagos realizados al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales si aplica**
- [X] **Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que se estipulen en el contrato.**
- [ ] **Otros: Especificar.**

Ordenador de Gasto: Katerinne Quiroz Osorio cc. 1039447776	

Firma:



SUPERVISOR (A) / INTERVENTOR (A)
NOMBRE: Manuel García P.
CORREO ELECTRÓNICO: bmgarcia@elpoli.edu.co
EXTENSIÓN TEL.: 319.79.00 ext. 329

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA
NIT: 900644404-0
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 17 A 116 15 OF 305, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 2506706
Email. sergio.gomez@usalibros.us
Autorización factura electrónica de venta No. 18764065850437 válida desde 2024-02-20 hasta 2025-02-20 rango desde USAL60 hasta USAL100.

Cliente: Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid
NIT : 890980136
Dirección: Carrera 48 No. 7 -151, Medellín, Antioquia, Colombia, CP 050022
Teléfono: 4447654
Email: bmgarcia@elpoli.edu.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 22/05/2024
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**USAL68**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**09:06:08**
FECHA FIRMADO:	**22/04/2024 09:06:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
22	04	2024	22	05	2024

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Suscripcion ICE 2024	Suscripcion base de datos ICE - 2024 Segun contrato No. 53809 de 2024 - poliza No. 21-46-101090603	WSD	1,00	$33.790.000,00				0,00	$33.790.000,00

Notas:

SON: (treinta y tres millones setecientos noventa mil pesos)
CUFE: b1fb6f15846c9431c1e66d6668c5da2704c5825f5bddf94bf9e17ed2c44d056d7e5c2aa541c725cd6aa13be2b13dc112

Subtotal:	$33.790.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$33.790.000,00

Manuel García P.
Profesional Especializado
Coordinación Bibliotecas
22-04-2024

Favor hacer giro a nombre del primer beneficiario en:
Scotiabank Colpatria S.A Cuenta de ahorros No. 4932 - 001045 a nombre de Usalibros Colombia SSE

Firma Digital: ajFxmcaelgug0ykT0wXxINnFb25kFnLCfk4eBHmvB3Y8gXy3o9qIRk5PRa0BgwLW
btlpCI75sWAJNLpd1mOzXs2Ki90pv4zT2tSwJHPEoNmrNoCv/c
ZPKy4D8DH03G7w 5bmDDbZpQf3Ytk9mBUGvnJ1iJJkH8p/KA129V7sjlnhcxTPIpqOkmwVqyGnFryPJ ghlRDuhCSN5kmVI/nfvPxB1Lni9lmcZnocW
9aJeSrgYmbA0vToTBVaFXFsPDwWDu H+QP3ZbzhjU9WofRKj92SFKy9R7eNuM8aa1+8CiPJDb9EEne1KkKmqU+4v2DvGWW Uh7YCM1GB73O39lxobPb
Eg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Bogotá, abril 19 de 2024

To.
Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid
Manuel García P.
Profesional Especializado
Medellín – Colombia

Asunto***: Certificación pago parafiscales abril 2024***

Yo Danilo Cañas Rico, identificado con cédula de ciudanía No. 79.817.553 en calidad de Revisor Fiscal, manifiesto que a la fecha ***USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA*****,** con Nit: 900.644.404-0 no cuenta con personal vinculado de nómina y por lo tanto no está obligada a realizar aportes parafiscales con EPS- Fondo de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA; señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

El presente certificado corresponde para los últimos 6 meses.

Se expide el día 19 de abril del 2024.

Cordialmente,

_____
Danilo Cañas Rico
Revisor Fiscal
TP No. 147115 - T

cc: Luz Marina Gómez Directora General.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14859865336

(415)7707212489984(8020) 000001485986533 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 4 4 4 0 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD EXTRANJERA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 17 A 116 15 OF 305

42. Correo electrónico sergioa.gomez@usalibros.us

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 3 1 5 0 7 7 4	3 4 0 3 9 3 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
5 8 1 1	2 0 1 3 0 7 2 2	5 8 2 0	2 0 1 3 0 7 2 2	6 2 0 1	1 8 1 1	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	4	3	6	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
14- Informante de exogena
36- Establecimiento Permanente
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2022 - 09 - 05 / 12 : 53: 52

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859865336

(415)7707212489984(8020) **000001485986533 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 4 4 4 0 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	1 0
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 5	
72. Número	4 1 1 6	
73. Fecha	2 0 1 3 0 6 1 8	
74. Número de notaría	7 3	
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 8 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 3 5 2 6 9 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 6 1 8	
81. Hasta	2 1 1 3 0 7 1 8	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 1	2 0 1 3 0 6 1 8		-
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
451498224	ESTADOS UNIDOS 2 4 9	451498224

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

USALIBROS LLC

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859865336

(415)7707212489984(8020) **000001485986533 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 4 4 4 0 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 7 8 0 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GUIRAL	SERGIO	ANDRES

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 1 6 1 0 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 7 1 6 9 9 7 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	BURBANO	JHOAN	SEBASTIAN

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

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14859865336

(415)7707212489984(8020) **000001485986533 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 4 4 4 0 4	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 8 1 7 5 5 3		1 4 7 1 1 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CAÑAS	RICO	DANILO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 1

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-19, 09:09:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 69408320

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024

PAGADO 05/04/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO ANDRES GOMEZ GUIRAL		
Documento	CC71778010	**Dirección**	CIRCULAR 76 #39 B - 46
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	2506706
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	**Departamento**	ANTIOQUIA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 71778010	SERGIO ANDRES GOMEZ GUIRAL	57	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	1,044	$ 1.300.000	$ 13.600	(CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 1.300.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 162.500	$ 13.600	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 410.100	$ 900	$ 411.000

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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:
71.778.010	**900.644.404-0**	**USALIBROS COLOMBIA SSE**

Banco o Corporación. **SCOTIABANK COLPATRIA**

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
4932-001045	**Gran Estación**	Ahorro: [X] Corriente: [ ]

Tipo de Vinculación con la Institución:

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

Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
Cra. 17ª No. 116-15 Ofc. 305 Edf. Terra 116	**Cel: 321-6055505**		sergio.gomez@usalibros.us

Día: **19** Mes: **04** Año: **2024** Firma / Cédula: _____cc: 71.778.010

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:
71.778.010	**900.644.404-0**	**USALIBROS COLOMBIA SSE**

Banco o Corporación. **SCOTIABANK COLPATRIA**

Número de cuenta:	Sucursal:	Tipo de cuenta:
4932-001045	**Gran Estación**	Ahorro: [X] Corriente: [ ]

Tipo de Vinculación con la Institución:

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

Dirección:	Teléfono:	Fax:	E-mail:
Cra. 17ª No. 116-15 Ofc. 305 Edf. Terra 116	**Cel: 321-6055505**		sergio.gomez@usalibros.us

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

Día: **19** Mes: **04** Año: **2024** Firma / Cédula: _____cc: 71.778.010

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA

Que nuestro cliente **USA LIBROS COLOMBIA SUCURSAL DE SOCIEDAD**, identificado con Nit. **No. 9,006,444,040********** se encuentra vinculado a través de la cuenta de Ahorro **No. 4.932.001.045,** con fecha de apertura **20 de Agosto de 2013** la cual se encuentra activa.

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo con las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **MEDELLIN,** a los **Abril 11 del 2024.**

Este documento es válido para los fines que se requiera.

Cordialmente,

SOPORTE PYME

Banca Pyme
BOGPICL004
11333764

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Línea de Atención

Bogotá: 6017561616 - **Cali:** 6024891616 - **Medellín:** 6046041616 - **Barranquilla:** 6053851616 - **Ibagué:** 6082771616 - **Pereira:** 6063401616 **Cartagena:** 6056931616 - **Neiva:** 6088631616 - **Bucaramanga:** 6076971616 - **Cúcuta:** 6075955195 - **Santa Marta:** 6054365966 **Villavicencio:** 6086836126 - **Valledupar:** 6055898480 - **Popayán:** 6028353735 - **Resto del país:** 018000 522222

www.scotiabankcolpatria.com

®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario