POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 6499

NUMERO DE CDP: 4062 **FECHA DE EXPEDICION:** 2025.09.05 VIGENCIA: 2025

RAZON SOCIAL: BIBLIOCENTRO S.A.S.

NIT : 901190433-8

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: LEIDY CAROLINA TOLOZA RIVERA NIT: 52738908

DEPENDENCIA: COORDINACION BIBLIOTECA

OBJETO: ADQUISICIÓN DE 3.500 CUBIERTAS 2.500 STANDAR (32X49) Y 1.00

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
20511301	2302002050270502	Mejoramiento de los servi	7,987,875.00

VALOR TOTAL : 7,987,875.00

_____
Responsable Presupuesto

Documento generado por:ihurtado, el: 05/09/2025 16:10:38

CONTRATO No: **19288 DE 2025**

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

ORDENADOR DEL GASTO: Leidy Carolina Toloza Rivera – Vicerrectora de Docencia

CONTRATISTA: BIBLIOCENTRO S.A.S.

NIT O CÉDULA: 901190433

REPRESENTANTE LEGAL (RL): Claudia Patricia Martínez Velásco

CÉDULA DE RL: 51991980

SUPERVISOR: Manuel García P. - Profesional Especializado

APOYO A LA SUPERVISIÓN: N/A

INTERVENTOR: N/A

OBJETO: Adquisición de cubiertas standar (32 x 49) y mini (25 x 33), para material bibliográfico del Sistema de Bibliotecas

VALOR: $7.987.875 SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS

ANTICIPO: N/A

FORMA DE PAGO: Único pago, previa presentación de la factura y certificación de cumplimiento y recibo a entera satisfacción expedida por el supervisor del contrato, al igual que los soportes de pago de seguridad social. La factura se pagará 30 días después de su recibo sujeto a los trámites administrativos y la disponibilidad del PAC.

No. de CDP: 4062 del 16-06-2025

No. de RP: 6499 del 05-09-2025

PLAZO: Treinta (30) días calendario a partir de la firma del acta de inicio y aprobación de las garantías, sin superar el 31 de diciembre de 2025, manteniendo las coberturas en tiempo, calidad y servicio propias de este tipo de procesos.

GARANTÍAS: 11-44-101264053 aprobadas el 08/09/2025.

AMPARO	VIGENCIA	MONTO ASEGURADO
Póliza de Cumplimiento del contrato y cláusula penal	Por el plazo del contrato y cuatro (4) meses más	Por el quince por ciento (15%) del monto total del contrato
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.	Por el plazo del contrato y un (1) año más	Por el cincuenta por ciento 50%) del monto total del contrato

A los **nueve (09) días del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025)**, se reunieron en las instalaciones del Politécnico, el Supervisor Manuel García P. y BIBLIOCENTRO S.A.S., 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 **diez (10) del mes de septiembre del año dos mil veinticinco (2025).**

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).

La fecha de vencimiento del presente contrato es el **nueve (09) del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025).**

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.

.....	.....
Supervisor y/o Interventor	**Contratista**

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO**	Código: FLG66 Versión: 04

Fecha de Elaboración	17 de septiembre de 2025		**Informe No.**	1
Período de seguimiento	**Desde**	09 de septiembre de 2025	**Hasta**	12 de septiembre de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
Contrato No.	**Razón Social Contratista / Conveniado**		**NIT / No. de documento**
19288-2025	BIBLIOCENTRO S.A.S.		901190433
Objeto contractual			
Adquisición de cubiertas standar (32 x 49) y mini (25 x 33), para material bibliográfico del Sistema de Bibliotecas			
	Plazo	**Fecha de Inicio**	**Fecha de Terminación**
Inicial	30 días	10/09/2025	09/10/2025
Prórroga No.			
	Valor	**RP No.**	**Fecha RP**
Inicial	$7.987.875	6499	05-09-2025
Adición No.			
Total	$7.987.875		
Porcentaje de Ejecución			

Nombre del Supervisor	Manuel García P.	**C.C.**	78026888
Nombre del Interventor(Si aplica)		**C.C./NIT**	
Nombre del Ordenador de Gasto			

2. SEGUIMIENTO TÉCNICO (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)		
ACTIVIDADES / ENTREGABLES	**DESCRIPCIÓN DE LO REALIZADO**	**MEDIO DE VERIFICACIÓN**
Adquisición de cubiertas standar (32 x 49) y mini (25 x 33), para material bibliográfico del Sistema de Bibliotecas	Entrega de 3.500 cubiertas protectoras para libros, distribuidas de la siguiente manera: 2.500 cubiertas estándar de 32x49 cm. 1.000 cubiertas mini de 25x33 cm. Todas las cubiertas deben ser:	Se anexa fotografías de las cubiertas recibidas

	100% reciclables, fabricadas en polipropileno transparente de baja densidad. No tóxicas, inodoras, resistentes al agua y con hasta un 60% de permeabilidad al aire. Con protección contra rayos UV, alta flexibilidad y suavidad.	
ARTÍCULOS RECIBIDOS o AVANCES (Cuando aplique)		
3.500 cubiertas: 2.500 estándar (32x49) y 1.000 mini (25x33) 100% reciclables, 100% Polipropileno transparente de baja densidad, no tóxico, inoloro, resistente al agua y hasta un 60% permeable al aire, con protección contra los rayos UV, de máxima flexibilidad y suavidad.33)		

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL		
OBLIGACIONES GENERALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos.	Cumple	
Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el Politécnico y el Contratista, para efectos de ejecutar en debida forma el contrato.	Cumple	
Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual	Cumple	
Toda comunicación entre el Politécnico y el contratista deberá	Cumple	

constar por escrito con copia al supervisor del contrato.		
Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.	Cumple	
Parametrizar el servicio y los sistemas para que se adapten perfectamente a las necesidades específicas del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.	Cumple	
Realizar el pago oportuno de la seguridad social en salud, pensiones y ARL y presentarlo junto con la factura equivalente (FFN74) debidamente radicada (cuando aplique),y el informe mensual del contratista.	Cumple	
Cumplir con la normatividad interna vigente durante la ejecución del contrato	Cumple	
Las demás relacionadas con el objeto del contrato y las consignadas en los estudios previos y en el contrato.		
OBLIGACIONES AMBIENTALES	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**
Durante la ejecución del contrato el contratista deberá verificar el cumplimiento de las normas reglamentarias sobre gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo SG-SST, medicina preventiva, higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.	Cumple	
Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.		
El contratista debe cumplirlas obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.	Cumple	
Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.	N/A	
Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.	N/A	
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**CUMPLE / NO CUMPLE**	**OBSERVACIONES**

Autoevaluación de Estándares Mínimos (Tabla de valores) firmada por empleador y responsable del SG-SST.	Cumple	
Certificado Vigente de la ARL donde se evidencie el porcentaje de cumplimiento del SG-SST mínimo al 86% bajo la Resolución 0312 del 2019 o la que la modifique.	Cumple	
Certificado de pago de la Seguridad Social y Parafiscales vigente.	Cumple	
Acta de designación del Responsable del SGSST. Este responsable debe ser de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente (Resolución 0312 de 2019).	N/A	
Certificado de aprobación de la capacitación virtual del curso de 50 Horas del SG-SST del responsable de SST.	N/A	
Licencia del responsable del SG-SST.	N/A	
Matriz de EPP de acuerdo con la laborar ejecutar.	N/A	
Matriz de identificación de peligros, valoración y evaluación de riesgos de las actividades realizar para la empresa.	N/A	

APORTES SEGURIDAD SOCIAL / PARAFISCALES	
NÚMERO DE PLANILLA	**FECHA DE PAGO**
7986276356	09-08-2025

El contratista acreditó que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él (y de sus empleados, según el caso), de conformidad con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

REGISTROS FOTOGRÁFICOS (NO APLICA PARA OBRA - ESTE SE HACE CON ANEXOS)





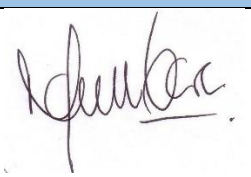


9. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE				
DETALLE		**VALOR**	**CUENTA DE COBRO / FACTURA**	
Valor Total Contrato/Convenio		$7.987.875	**No.**	**FECHA**
Pago No.	**1**	$7.987.875	**FEVB 430**	**17/09/2025**
Pago No.	**2**	$		
Pago No.	**3**	$		
Pago No.	**4**	$		
Saldo Contrato/Convenio		$		
Observaciones				

CONTROL DE PAGOS O DESEMBOLSOS			
DETALLE		**No. EGRESO**	**FECHA**
Comprobante de Pago No.	**1**		
Comprobante de Pago No.	**2**		
Comprobante de Pago No.	**3**		
Comprobante de Pago No.	**4**		
Observaciones			

10. ANOTACIONES ADICIONALES

11. ANEXOS (Marque con un X)	
X	Cuenta de cobro o Factura
x	Planilla de pago de Seguridad Social o Parafiscales
x	Informe de actividades del contratista
	Acta de entrega del bien y/o servicio adquirido
	Copia de Bitácora de Obra
	Actas suscritas durante el período
	Balance de mayores y menos cantidades de obra
	Cronograma de Obra
	Otro:
	Otro:

12. FIRMA DEL SUPERVISOR		
Nombre	Manuel García P.	
Correo electrónico	bmgarcia@elpoli.edu.co	
Dependencia	Coordinación Sistema de Bibliotecas	Firma

13. **FIRMA DEL INTERVENTOR (CUANDO APLIQUE)**		
Nombre		
C.C. o NIT		
Correo electrónico		Firma

BIBLIOCENTRO SAS

Nit 901190433 8

Calle 99 A N° 68 B - 03 Telefono 3213024952
www.bibliocentrosas.com
mercadeo@bibliocentrosas.com

Factura Electrónica De Venta

FEVB 430

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764094708184 que habilita desde FEVB 411 hasta FEVB 500. Vence 2026-06-21

CLIENTE	POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
NIT	890980136 6

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
A 48 No. 7 - 151 AV. LAS VEG	Medellín	4-3197954

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 2229 11.04 X 1000

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	PLAZO
17/09/2025	17/10/2025	GUILLERMO GARNICA RUI	Credito	0

Item	Código	Descripción	Cantida	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	001	Cubiertas Especificas para libros Monarka Mini 25 x 33 cm. Caja de 250 Unidades.	1.000	Und.	1.800	19%	342	1.800.000
2	002	Cubiertas Especificas para libros Monarka Estandar 32 x 49 caja de 250 unidades.	2.500	Und.	1.965	19%	373	4.912.500

Manuel García P.
Profesional Especializado
Coordinación Sistema de Bibliotecas
78026888
17/09/2025

202502002254
Radicado:202502002254
Fecha: 18/09/2025 09:03:55.0
Asunto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Remitente: BIBLIOCENTRO SAS
Destinatario: BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO

Total Item	2

Valor en Letras
SIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**6.712.500**
DESCUENTO	**0**
IVA	**1.275.375**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**7.987.875**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**7.987.875**

Observaciones: CONTRATO No. 19288-2025 FAVOR NO PRACTICAR RETEICA Y SU DOMICILIO ES FUERA DE BOGOTA

NOTA: CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE N° 24783253-8 BANCO DE OCCIDENTE

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/09/2025 11:19:03

CUFE: 6dfefc5e82b01d3c3085fc2c5de7ec04fd46cacfd963db914f3a40b0128c7ca5b2faf713bac1885a71929bf241612dba --Expedición: 17/09/2025 11:48 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14868541237

(415)7707212489984(8020) 000001486854123 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 9 0 4 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
BIBLIOCENTRO S.A.S.

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
CL 99 A 68 B 03

42. Correo electrónico mercadeo@bibliocentrosas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 5 5 7 2 7 0	3 1 0 2 8 8 5 2 0 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
2 2 2 9	2 0 1 8 0 6 0 5	1 8 1 2	2 0 1 8 0 6 0 5	4 6 5 9	3 3 1 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 2 3	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

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 MARTINEZ VELASCO CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868541237

(415)7707212489984(8020) **000001486854123 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 9 0 4 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 8 0 6 0 5
81. Hasta	

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	4 9	2 0 1 8 0 6 0 6		-
2	8 1	2 0 1 8 0 6 2 0		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14868541237

(415)7707212489984(8020) **000001486854123 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 9 0 4 3 3	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 9 9 1 9 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	VELASCO	CLAUDIA	PATRICIA

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 9 1 1 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 7 9 8 8 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARNICA	MONTOYA	MELISSA	

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: 14868541237

(415)7707212489984(8020) **000001486854123 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 9 0 4 3 3	8	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

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	1 9 4 8 5 9 5 8		1 8 6 8 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CARRERO	PEREZ	JOAQUIN	ALFREDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 6 0 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

bibliocentro
Tecnología integral para bibliotecas, archivos y museos
NIT. 901190433-8

Bogotá, D.C. septiembre 17 de 2025

Señores
POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
Medellin

Respetados Señores:

Yo **CLAUDIA PATRICIA MARTINEZ VELASCO,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 51.991.980 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal de **BIBLIOCENTRO S.A.S**., con NIT No. 901.190.433-8, certifico que la Empresa se encuentra a paz y salvo en los pagos de los últimos seis meses, según Art. 50 Ley 789 de 2002 de la seguridad Social, riesgos laborales y caja de compensación familiar de mis empleados, teniendo en cuenta que la empresa es exenta de pago de los parafiscales de SENA E ICBF, Según Art. 25 Ley 1607 de 2012 reglamentado por Decreto 862 de 2013.

Cordialmente,

Claudia Patricia Martínez Velasco
C.C. 51.991.980
Representante Legal

☎ 321 3024952 – 3102885204 | Calle 99 A # 68 B – 03 | Bogotá D.C., Colombia
Correo: gerencia@bibliocentrosas.com mercadeo@bibliocentrosas.com
www.bibliocentrosas.com

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901190433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			BIBLIOCENTRO SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 99 A 68 B 03	TELÉFONO:	7557270
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7986276356**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/08		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1761415487	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 114.000	$ 0	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:													**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 114.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.000	$ 15.000	$ 0	$ 0	$ 15.000
SUBTOTALES:									**$ 15.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	2	$ 114.000	$ 0	$ 114.000
SUBTOTALES:			**$ 114.000**	**$ 0**	**$ 114.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 17115386	GARNICA RUIZ GUILLERMO	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500	FIJO			SI																			30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 21103994	CHAPARRO RODRIGUEZ SONIA SUSANA	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 1.423.500	FIJO			SI	01																		30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	30	$ 1.423.500		$ 7.500	30	$ 1.423.500	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 243.000

Planilla Pagada

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **BIBLIOCENTRO SAS - BIBLIOCENTRO SAS** identificada con el número de documento **9011904338** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 04 de julio de 2018 con la Cuenta Corriente 247-832538 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **BIBLIOCENTRO SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **18 de julio de 2025.**

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

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: 901190433	Nombre o Razón Social del Beneficiario: BIBLIOCENTRO SAS

Banco o Corporación.
Banco de Occidente

Número de cuenta: 24783253-8	Sucursal: Av. Suba	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [X]

Tipo de Vinculación con la Institución:

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

Dirección: Calle 99 A # 68 B 03	Teléfono: 3213024952	Fax:	E-mail: mercadeo@bibliocentrosas.com

Día: 17 Mes: 09 Año: 2025 Firma / Cédula: Yaudi Hoyos C.C. 51991980

	AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA	Código: FFN45
		Versión: 04

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: 901190433-8	Nombre o Razón Social del Beneficiario: BIBLIOCENTRO SAS

Banco o Corporación. Banco de Occidente

Número de cuenta:24783253-8	Sucursal: Av. Suba	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [x]

Tipo de Vinculación con la Institución:

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

Dirección: Calle 99 A # 68 B 03	Teléfono: 3213024952	Fax:	E-mail: mercadeo@bibliocentrosas.com

Día: 17 Mes: 09 Año: 2025 Firma / Cédula: Yaudi Hoyos C.C. 51991980