

POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 7887

NUMERO DE CDP: 7074 **FECHA DE EXPEDICION:** 2025.10.27 VIGENCIA: 2025

RAZON SOCIAL: PROQUEST COLOMBIA S.A.S.

NIT : 901237267-6

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: LEIDY CAROLINA TOLOZA RIVERA NIT: 52738908

DEPENDENCIA: COORDINACION BIBLIOTECA

OBJETO: ARRIENDO Y SUSCRIPCION SERVICIOSGESTION BIBLIOGRAFICO ALMA N

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
20511301	2302002060202001	Mejoramiento de los servi	103,658,932.00

VALOR TOTAL : 103,658,932.00



Responsable Presupuesto

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	Código: FLG51
		Versión: 09

CONTRATO No: 54857-2025

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

CONTRATISTA: PROQUEST COLOMBIA S.A.S

NIT O CÉDULA: 901237267-6

REPRESENTANTE LEGAL (RL): Marlene Romero Medina

CÉDULA DE RL: 39798523

SUPERVISOR(ES): BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO

INTERVENTOR(ES): N/A

OBJETO: Servicios de arriendo y suscripción del sistema de Gestión Bibliográfico ALMA NOW y PRIMO VE para el Sistema de Bibliotecas Institucional

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

El presente contrato fue suscrito el día veintisiete (27) de octubre del año dos mil veinticinco (2025).

Los requisitos de ejecución para el presente contrato se cumplieron de la siguiente manera:

Aprobación de garantías	Fecha de Aprobación		No. Póliza	
	29/10/2025		11-44-101268264	

Disponibilidades Presupuestales	CDP No.	7074	RP No.	7887	Fecha RP	27/10/2025
---------------------------------	----------------	------	---------------	------	-----------------	------------

Para Persona Natural (Cuando aplique)

Riesgos Laborales	ARL	No aplica		Fecha Cobertura	No aplica
-------------------	------------	-----------	--	------------------------	-----------

Para Persona Jurídica (Cuando aplique, marque con una X)

Aportes Parafiscales	¿El contratista se encuentra a Paz y Salvo en el pago?	SI	NO
----------------------	---	----	----

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAI ME ISAZA CADAVID	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	Código: FLG51
		Versión: 09

A los veinte (20) días del mes de noviembre del año dos mil veinticinco (2025), se reunieron, el supervisor BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO y PROQUEST COLOMBIA S.A.S, con el fin de dar inicio al objeto del contrato en mención.

Que de común acuerdo se establece como FECHA DE INICIO del Contrato No. 54857-2025 el día once (11) del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

La FECHA DE VENCIMIENTO del presente contrato es el cinco (05) de diciembre del año dos mil veintiséis (2026).

El supervisor y/o interventor del contrato certifica que se cumplieron los requisitos de ejecución para dar inicio al contrato.

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

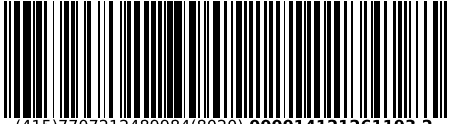


.....
Supervisor y/o Interventor



.....
Contratista

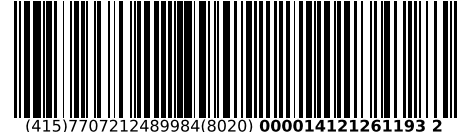
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141212611932			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 901237267				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
						14. Buzón electrónico 32	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica			25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		
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 PROQUEST COLOMBIA SAS							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA			39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		
41. Dirección principal CR 7 71 21 TO B OF 602							
42. Correo electrónico doris.camargo@proquest.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 6013174720		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
6202	20181211	4651	20181211				
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 579141826485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
18- Precios de transferencia							
26- Declaración individual precios de transferencia							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre GARCÍA APONTE JUAN PABLO			
				985. Cargo Apoderado Especial Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 4 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141212611932			
 (415)7707212489984(8020) 000014121261193 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 3 7 2 6 7		6		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4				82. Nacional	
72. Número						0 %	
73. Fecha		2 0 1 8 1 2 0 3				83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3				84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 8 1 2 1 1				0 . 0 %	
77. No. Matricula mercantil		0 0 0 3 0 4 4 8 8 7				85. Extranjero	
78. Departamento		1 1				1 0 0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1				86. Extranjero público	
						0 . 0 %	
Vigencia						87. Extranjero privado	
80. Desde		2 0 1 8 1 2 0 3				1 0 0 . 0 %	
81. Hasta		9 9 9 9 1 2 3 1					
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	4 9	2 0 1 8 1 2 1 1		-			
2	7 4	2 0 2 0 0 1 0 1	8 3 0 0 4 8 1 4 5	- 8			
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.
1		CLARIVATE PLC					
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante							
PROQUEST EUROPEAN HOLDINGS LIMITED							
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País		172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP			
CNB9892018		REINO UNIDO		6 2 8			
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141212611932



(415)7707212489984(8020) 000014121261193 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 3 7 2 6 7

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

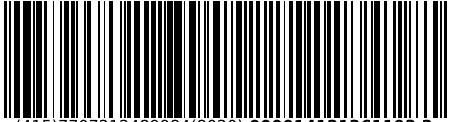
98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 1 0 1 6
100. Tipo de documento Pasaporte 4 1	101. Número de identificación 5 6 7 6 8 0 2 3 9	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido DOULAMIS	105. Segundo apellido	106. Primer nombre JOHN
107. Otros nombres KONSTANTINOS	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5 0 9 2 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 3 9 7 9 8 5 2 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ROMERO	105. Segundo apellido MEDINA	106. Primer nombre MARLENE
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

98. Representación APOD. ESPECIAL	0 6	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 9 2 0
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 0 0 4 3 5 9 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GARCÍA	105. Segundo apellido APONTE	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres PABLO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

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

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

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141212611932			
 (415)7707212489984(8020) 000014121261193 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 2 3 7 2 6 7		6		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		1 0 7 5 6 5 6 5 2 5		1 7 8 0 8 9 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	FLOREZ		CAMACHO		YESIKA		DAYYAN
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 3 9 7 8 7 6		3		VALPS CONSULTING S.A.S.		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 1 2 7				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 3 9 5 2 3 4 3		0		2 3 6 1 6 6 T
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	LOPEZ		MERCHAN		DANIELA		VIVIANA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 3 9 7 8 7 6		3		VALPS CONSULTING S.A.S.		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 2 0 1 2 7				
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 2 4 5 9 3 7 8 1		6		2 9 3 2 7 5 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	GARCIA		QUITIÁN		ANDERSON		DAVID
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 3 2 2 6 9 1		6		VALUE PARTNERS SOLUTIONS SAS		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 2 3 1 1 0 1				

PROQUEST COLOMBIA SAS

NIT : 901,237,267 - 6 /Id. Extranjero :
CR 7 71 21 TO B OF 602
BOGOTA D.C. - COLOMBIA
3174720 7027886
Doris.Camargo@clarivate.com



Factura Electrónica de Venta N° PQ 821

Cliente: POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
Nit: 890,980,136 - 6 /Id. Extranjero :
Dirección: CR 48 7 151
Ciudad: MEDELLIN - ANTIOQUIA
Tel: 4447654
Correo: biblioteca@elpoli.edu.co
Order Reference Prefijo

Fecha Factura: 02/12/2025 16:06:30
Fecha Expedición : 02/12/2025 16:20:42
Fecha Vencimiento : 02/01/2026
Vendedor: PROQUEST COLOMBIA SAS
Centro Costo 1
0
Numero

DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
SUSCRIPCION DEL SISTEMA DE GESTION BIBLIOGRAFICO ALMA NOW & PRIMO VE PARA EL SISTEMA DE BIBLIOTECAS INSTITUCIONAL	1.00	103,658,932.00	103,658,932.00



Radicado: 202502003306
Fecha: 04/12/2025 16:38:59.0
Asunto: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Remitente: PROQUEST COLOMBIA S.A.S.
Destinatario: BRIAN MANUEL GARCIA PACHECO



202502003306

Manuel García P.
Profesional Especializado
Coordinación Sistema de Bibliotecas
78026888
02-12-2025

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 103,658,932.00 Cuota 1 Vence el 2026-01-02

Total Bruto 103,658,932.00

Total a Pagar \$ 103,658,932.00

VALOR EN LETRAS

Ciento Tres Millones Seiscientos Cincuenta Y Ocho Mil Novecientos Treinta Y Dos Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

CONTRATO No. 54857-2025

Informacion Bancaria: Cuenta de Ahorros No. 005-72257-3 del Banco Itau a nombre de ProQuest Colombia SAS. Confirmar pago a bba@valps.com. No somos retenedores de IVA, No somos autorretenedores. Por favor, abstenerse de practicar retención de ICA si su domicilio no corresponde a la ciudad de Bogotá D.C.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764102453818 **aprobado en** 2025-12-02 **vigente** 12 Meses, **prefijo PQ desde el número** 821 **al** 1000 Responsables de iva - Actividad Económica 6202 Tarifa 6.90

CUFE :01daa976d06f27056562b04bfdcdb4289e18967046008a618cb510897f4521619dcec41fc93d5602c999837556670758

Elaborado Por

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

Fecha de Elaboración	02 de diciembre de 2025	Informe No.	1
Período de seguimiento	Desde	20 de septiembre de 2025	Hasta 02 de diciembre de 2025

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO				
Contrato No.		Razón Social Contratista / Conveniado		NIT / No. de documento
54857-2025		PROQUEST COLOMBIA S.A.S		901237267-6
Objeto contractual				
Servicios de arriendo y suscripción del sistema de Gestión Bibliográfico ALMA NOW y PRIMO VE para el Sistema de Bibliotecas Institucional				
		Plazo	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación
Inicial		360 días	11/12/2025	05/12/2026
Prórroga No.				
		Valor	RP No.	Fecha RP
Inicial		\$103.658.932	7887	27-10-2025
Adición No.				
Total		\$103.658.932		
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
Servicios de arriendo y suscripción del sistema de Gestión Bibliográfico ALMA NOW y PRIMO VE para el Sistema de Bibliotecas Institucional	suscripción, implementación, soporte técnico, administración y actualización de las soluciones bibliográficas ALMA NOW y PRIMO VE para el Sistema de Bibliotecas del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid y constituye una inversión estratégica de alto valor para el Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid, ya que fortalece el ecosistema informacional institucional, impulsa la gestión académica y	https://poliijic.alma.exlibrisgroup.com/mng/login?fromLogout=true&sessionTimedOut https://poliijic.primo.exlibrisgroup.com/discovery/search?vid=57PJIC_INST:PJIC

3. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO Y LEGAL





POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

<i>Entrega de piezas publicitarias digitales durante el año del contrato, que permitan al Sistema de Bibliotecas hacer difusión del recurso dentro de la comunidad académica.</i>	Se hacen durante el año de contrato.	
<i>Realizar el pago oportuno de la seguridad social en salud, pensiones y ARL y Presentarlo junto con la factura o cuenta de cobro.</i>	Cumple	
<i>Presentar la factura equivalente (FFN74) (cuando aplique).</i>	Cumple	
<i>Acatar las recomendaciones del supervisor, como enlace directo entre el Politécnico y el Contratista, para efectos de ejecutar en debida forma el contrato.</i>	Cumple	
<i>Informar por escrito al supervisor, las quejas, dudas, reclamos y demás inquietudes que puedan surgir en el desarrollo del objeto contractual</i>	Cumple	
<i>Contar con la infraestructura administrativa, operación y logística necesaria para el cumplimiento del contrato (servidores, capacitadores, entre otros)</i>	Cumple	
<i>Toda comunicación entre el Politécnico y el contratista deberá constar por escrito con copia al supervisor del contrato.</i>	Cumple	
<i>Abstenerse de facturar por encima del presupuesto disponible, de acuerdo con el valor del contrato.</i>	Cumple	
<i>El contratista debe cumplirlas obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.</i>	Cumple	
<i>Durante la ejecución del contrato el contratista deberá verificar el cumplimiento de las normas reglamentarias sobre seguridad y salud en el trabajo, medicina preventiva, higiene y seguridad industrial y los demás aspectos inherentes que han sido establecidos o establezca la ley y los organismos de control.</i>	Cumple	
<i>El personal deberá contar con carnet y demás elementos como indumentaria de trabajo que lo acredite como empleado de la empresa contratada (en caso de ingresar a las instalaciones de la Institución).</i>	Cumple	



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

<i>Tener establecidos los protocolos de bioseguridad para la prestación del servicio, de acuerdo con la normatividad vigente y lineamientos establecidos por el Gobierno Nacional para mitigar los efectos y el contagio del COVID 19. A su vez dar cumplimiento al Protocolo de bioseguridad del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.</i>	Cumple	
<i>Mantener reserva profesional sobre los asuntos o la información que le sea suministrada con motivo de la prestación de sus servicios.</i>	Cumple	
<i>16. Las demás relacionadas con el objeto del contrato y las consignadas en los estudios previos</i>	Cumple	
<i>Cumplir con el objeto del contrato dentro del plazo establecido en el contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas señaladas en los estudios previos.</i>	Cumple	
OBLIGACIONES AMBIENTALES	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<i>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.</i>	Cumple	
<i>Para el cumplimiento del objeto contractual, el contratista debe cumplir con todos los protocolos de bioseguridad establecidos por la Institución.</i>		
<i>El contratista debe cumplirlas obligaciones respecto al sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo SG-SST.</i>	Cumple	
<i>Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.</i>	N/A	
<i>Contar con licencia ambiental y permisos vigentes, si la actividad específica a realizar lo requiere.</i>	N/A	
OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	CUMPLE / NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<i>Autoevaluación de Estándares Mínimos (Tabla de valores) firmada</i>	Cumple	

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

por empleador y responsable del SG-SST.		
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	
91540097	27/11/2025	
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)		



POLITÉCNICO COLOMBIANO
JAIME ISAZA CADAVID

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA DE CONTRATO O CONVENIO

Código: FLG66

Versión: 04

Directorio Institución x Recibidos (4) x Politécnico Colombiano x Recibidos (48) x 2021 - Google Drive x WhatsApp x Editar Contrato x Bandeja de entrada x Nueva pestaña x Login x

polijic.alma.exlibrisgroup.com/mng/login?fromLogout=true&sessionTimedOut

Todos los marcadores



Alma November 2025
Feature Release

ExLibris
Part of Clarivate

Nombre de usuario

Contraseña

Su sesión ha finalizado. Por favor, iniciar sesión de nuevo.

Inicio de sesión

Para revisar el estado del sistema, anuncios de mantenimiento <https://status.exlibrisgroup.com/>

Directorio Institución x Politécnico Colombiano x Recibidos (4) x Politécnico Colombiano x Recibidos (48) x 2021 - Google Drive x WhatsApp x Editar Contrato x Bandeja de entrada x Nueva pestaña x

polijic.primo.exlibrisgroup.com/discovery/search?vid=57PJIC_INST:PJIC

Todos los marcadores

Si desea identificarse en PRIMO usando un equipo que no es de su propiedad o que tenga varias cuentas activas de Google, le sugerimos hacerlo en MODO INCOGNITO.

POLITÉCNICO COLOMBIANO
Jaime Isaza Cadavid

ASISTENTE DE INVESTIGACIÓN
BUSCAR EN BIBLIOTECA
BUSCAR REVISTAS
BUSCAR ARTÍCULO
AMPLIAR BÚSQUEDA
AYUDA EN LÍNEA

Identificarse Menú

Buscar todo

Todos los Recursos

BÚSQUEDA AVANZADA

Nuestro Sistema de Bibliotecas

Te damos la bienvenida al descubridor PRIMO

PRIMO es un servicio de descubrimiento que facilita a los usuarios del Sistema de Bibliotecas del PJIC en una sola búsqueda, la recuperación del contenido en todas nuestras colecciones y bibliotecas: libros impresos ebooks, artículos de revistas, archivos electrónicos en bases de datos y recursos electrónicos suscritos o de libre acceso.

Autentíquese con el correo institucional para renovar préstamos, cree listas de favoritos, ver el material en préstamo activo e histórico y consultar las multas activas.

 **Novedades**
BIBLIOGRÁFICAS

 **Recursos**
ELECTRÓNICOS

 **Formación**
DE USUARIOS

 **ICARUS**
Repositorio
INSTITUCIONAL

 **PORTAL**
Revistas
INSTITUCIONALES - OJS

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

9. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

DETALLE		VALOR	CUENTA DE COBRO / FACTURA	
Valor Total Contrato/Convenio		\$103.658.932	No.	FECHA
Pago No.	1	\$103.658.932	PQ 821	02/12/2025
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

--

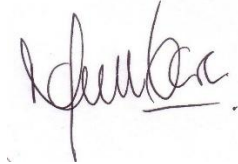
11. ANEXOS (Marque con un X)

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	

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

Dependencia	Coordinación Sistema de Bibliotecas	 Firma
--------------------	-------------------------------------	--

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

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA SOCIEDAD
PROQUEST COLOMBIA S.A.S.
NIT. 901.237.267-6**

CERTIFICA:

1. Que de acuerdo con registros contables y las planillas de aportes a seguridad social, la Compañía **PROQUEST COLOMBIA S.A.S.**, realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social SGSS, a Entidades Promotoras de Salud, Administradora de Fondos de Pensiones, Administradora de Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, durante los seis meses anteriores encontrándose a paz y salvo a la fecha.
2. Que mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002 es emitir un certificando del cumplimiento de tales obligaciones.

Se expide por solicitud de la Administración en la ciudad de Bogotá D.C., el primer (01) día del mes de diciembre de 2025.



YESIKA DAYYAN FLOREZ

Revisora Fiscal

Designada por VALPS Consulting S.A.S

T.P. 178089-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.075.656.525**

FLOREZ CAMACHO

APELLIDOS

YESIKA DAYYAN

NOMBRES

Yesika D Florez C

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1988**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

20-SEP-2006 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almaseatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMASEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1534000-43154652-F-1075656525-20061122

0651806325B 02 206240790

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

173089-T

YESIKA DAYIAN
FLOREZ CAMACHO
C.C. 1075656525

RESOLUCION INSCRIPCION 187

FECHA 09/05/2013

UNIVERSIDAD FUND. UNIV. AGRARIA DE COLOMBIA

PRESIDENTE

Luis Eduardo Forero Vargas
LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

189775



106654

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 646 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

81B6AF7B36ABAFCC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YESIKA DAYYAN FLOREZ CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075656525 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 178089-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 14 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			PLANILLA ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@danivate.com								EMPLÉADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			11	0
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2025-07	2025-06	E	87435968	\$34.601.600	

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							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	2.226.100	0		0		0	0	0	0	2.226.100	6		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1		
EPS010	EPS Sura	800068702-2	3.880.600	0		0		0	0	0	0	3.880.600	3		

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			
230301	Porvenir	800224806-8	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2			
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	2.055.600	0	0	64.300	64.300	0	0		2.184.200	1			
231001	Colfondos	800227940-6	9.161.700	0	0	286.500	334.700	0	0		9.782.900	4			
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.709.200	0	0	178.600	178.600	0	0		6.066.400	4			

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										
14-11	ARL SURA	890903750-5	641.600		0	0	641.600	0	0	641.600	0	0	6.416	641.600	11

TOTALES CAJAS															
Código CCF	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										
CCF24	Compensar Caja													4.597.300	10
CCF39	Cajasan													315.400	1

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@danivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
481.200	0	0	481.200	1
721.800	0	0	721.800	1

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLÉADOS 11
2025-07	2025-06	E		87435968	TOTAL A PAGAR \$34.601.600

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	6.957.600	6.957.600
Pensión	4	20.886.700	20.886.700
Riesgos Laborales	1	641.600	641.600
CCF	2	4.912.700	4.912.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	721.800	721.800
MEN	0	0	0
SENA	1	481.200	481.200
TOTALES	13	34.601.600	34.601.600

DATOS GENERALES				PERIODOS DE COTIZACION												
TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD			PENSIONES, RESGOS LAB., CCF, SENA, ICBF			NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
NI			U C S D			MES	AÑO	AÑO	MES	AÑO			PUBLICA	PEQUEÑO GRANDE		
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	☒ ☐ ☐ ☐			2025	8	2025		8818655			☒	☐	14-11	83
DIRECCION	CUJADA/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO			ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION		
CR 71 N 71-21	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	3001454		Payroll.lataam@clarivate.com			6202	156,229,619	11	2025/08/11	1693963564		

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA**[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	816,100		0	0	816,100
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	816,100	0	0	8,161	816,100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DÍAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

CONC	VALOR	DÍAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFI
ICBF					
1	2,385,300	0	0	2,385,300	
SENA					
1	1,590,300	0	0	1,590,300	

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	4
SALUD	4
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	2
OTRAS	2
TOTAL	13

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGELMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	27,146,400	27,146,400
SALUD	13,007,800	13,007,800
RIESGOS LABORALES	816,100	816,100
CCF	6,249,700	6,249,700
SENA	1,590,300	1,590,300
ICBF	2,385,300	2,385,300
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	51,195,600	51,195,600

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001-454	Payroll.latan@danivate.com									EMPLÉADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			11	0
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.					2025-09	2025-08	E	29/08/2025	89149929	\$41.909.700

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							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.755.500	0		0		0	0	0	0	3.755.500	6		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1		
EPS010	EPS Sura	800068702-2	5.063.400	0		0		0	0	0	0	5.063.400	3		

TOTALES PENSION															
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			
230301	Porvenir	800224808-8	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2			
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1			
231001	Colfondos	800227940-6	11.207.900	0	0	350.500	681.400	0	0		12.239.800	4			
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.923.900	0	0	185.400	185.400	0	0		6.294.700	4			

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										
14-11	ARL SURA	890903760-5	712.900		0	0	712.900	0	0	712.900	0	0	7.129	712.900	11

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	5.143.600	0	0	5.143.600	10		
CCF39	Cajasas	890200106-1	315.400	0	0	315.400	1		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@danivate.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
990.900	0	0	990.900	2
1.486.300	0	0	1.486.300	2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 11
					UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-09	2025-08	E	29/08/2025	89149929	\$41.809.700

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	9.669.800	9.669.800
Pensión	4	23.490.800	23.490.800
Riesgos Laborales	1	712.900	712.900
CCF	2	5.459.000	5.459.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.486.300	1.486.300
MEN	0	0	0
SENA	1	990.900	990.900
TOTALES	13	41.809.700	41.809.700

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001-454	Payroll.latan@danivate.com									EMPLÉADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			11	0
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2025-10	2025-09	E	89848783	\$48.011.400	

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							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	4.891.700	0		0		0	0	0	0	4.891.700	6		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1		
EPS010	EPS Sura	800088702-2	5.501.500	0		0		0	0	0	0	5.501.500	3		

TOTALES PENSION															
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			
230301	Porvenir	800224808-8	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2			
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800230355-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1			
231001	Colfondos	800227940-6	13.061.700	0	0	408.400	866.500	0	0		14.336.600	4			
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.427.900	0	0	201.100	201.100	0	0		6.830.100	4			

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor		Sistemas								
14-11	ARL SURA	890903760-5	789.800		0	0	0	789.800	0	0	0	0	7.898	789.800	11

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.066.200	0	0	6.066.200	10		
CCF40	Confénalco Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@darivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
1.389.200	0	0	1.389.200	2
2.083.700	0	0	2.083.700	2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLÉADOS
2025-10	2025-09	E		89848783	11
					TOTAL A PAGAR
					\$48.011.400

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	11.244.100	11.244.100
Pensión	4	26.123.000	26.123.000
Riesgos Laborales	1	789.800	789.800
CCF	2	6.381.600	6.381.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.083.700	2.083.700
MEN	0	0	0
SENA	1	1.389.200	1.389.200
TOTALES	13	48.011.400	48.011.400

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001-454	Payroll.latan@danivate.com											EMPLÉADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					11	0
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2025-11	2025-10	E		90698859		\$37.109.900	

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							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.512.800	0		0		0	0	0	0	3.512.800	6		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1		
EPS010	EPS Sura	800068702-2	3.913.300	0		0		0	0	0	0	3.913.300	3		

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			
230301	Porvenir	800224808-8	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0	0	2.853.200	2			
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0	0	2.103.100	1			
231001	Colfondos	800227940-6	9.451.800	0	0	295.600	343.800	0	0	0	10.091.200	4			
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.839.900	0	0	182.700	182.700	0	0	0	6.205.300	4			

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados		
14-11	ARL SURA	890903760-5	652.900	0	0	652.900	0	0	0	0	6.529	652.900	11		

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	4.683.600	0	0	4.683.600	10		
CCF40	Confenalcó Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1		

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@danivate.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
771.400	0	0	771.400	2
1.157.000	0	0	1.157.000	2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLÉADOS
2025-11	2025-10	E		90698859	11
					TOTAL A PAGAR
					\$37.109.900

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	8.276.800	8.276.800
Pensión	4	21.252.800	21.252.800
Riesgos Laborales	1	652.900	652.900
CCF	2	4.999.000	4.999.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.157.000	1.157.000
MEN	0	0	0
SENA	1	771.400	771.400
TOTALES	13	37.109.900	37.109.900

DATOS DEL APORTANTE										DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD				PLANILLA ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S	CR 71 N 71-21	3001-454	Payroll.latan@danivate.com									EMPLÉADOS	UPC
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			11	0
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91540097	\$43.462.500

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							
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	315.400	0		0		0	0	0	0	315.400	1		
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	3.954.900	0		0		0	0	0	0	3.954.900	6		
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	535.500	0		0		0	0	0	0	535.500	1		
EPS010	EPS Sura	800068702-2	5.333.100	0		0		0	0	0	0	5.333.100	3		

TOTALES PENSION															
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			
230301	Porvenir	800224808-8	2.723.400	0	0	64.900	64.900	0	0		2.853.200	2			
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	1.979.300	0	0	61.900	61.900	0	0		2.103.100	1			
231001	Colfondos	800227940-6	11.741.100	0	0	367.200	715.500	0	0		12.823.800	4			
25-14	Colpensiones	900336004-7	6.133.900	0	0	191.900	191.900	0	0		6.517.700	4			

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										
14-11	ARL SURA	890903760-5	737.200		0	0	737.200	0	0	737.200	0	0	7.372	737.200	11

TOTALES CAJAS										
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			
CCF24	Compensar Caja	860068942-7	5.329.400	0	0	5.329.400	10			
CCF40	Confénalco Santander	890201578-7	315.400	0	0	315.400	1			

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901237267-6	PROQUEST COLOMBIA S.A.S		CR 71 N 71-21	3001454	Payroll.latan@danivate.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
1.057.500	0	0	1.057.500	2
1.586.300	0	0	1.586.300	2

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS 11 UPC 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91540097	\$43.462.500

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	10.138.900	10.138.900
Pensión	4	24.297.800	24.297.800
Riesgos Laborales	1	737.200	737.200
CCF	2	5.644.800	5.644.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.586.300	1.586.300
MEN	0	0	0
SENA	1	1.057.500	1.057.500
TOTALES	13	43.462.500	43.462.500

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	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: 901.237.267-6	Nombre o Razón Social del Beneficiario: PROQUEST COLOMBIA SAS	
Banco o Corporación. BANCO ITAU			
Número de cuenta: 005-72257-3	Sucursal: Calle 100	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: Carrera 7 No. 71- 21 Torre B Of. 602	Teléfono: 316 8052563	Fax:	E-mail: doris.camargo@proquest.com
Día: 03 Mes: 12 Año: 2025 Firma / Cédula:		  	

 POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	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:	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: _____			
		 	

Bogotá D.C., 02 de diciembre de 2025

Señores

A QUIEN LE INTERESE

Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente PROQUEST COLOMBIA SAS identificado con NIT Nro. 9012372676, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 18-03-2019 a través del (los) producto (s):

Producto Fecha Apertura	Nro Producto	Estado
Cuenta de ahorro	005722573	Activo
		21/03/2019

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 02 días del mes de diciembre de 2025, en atención a la solicitud No. 775626790.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio

Adjuntamos las instrucciones para recibir transferencias desde el exterior

Transferencia en Dólares Americanos (USD):

Banco Intermediario:	Citibank, New York N. Y
Código Swift Banco Intermediario:	CITIUS33
ABA Banco Intermediaries:	021000089
Banco del Beneficiario:	Itaú Colombia S.A.
Cuenta Banco Beneficiario:	10953817
Código Swift Banco Beneficiario:	BCTOCBB
Cuenta del Beneficiario en Itaú:	XXX-XXX-XXX (Número de la cuenta del Beneficiario en Itaú Colombia S.A.).
No. Identificación del Beneficiario en Itaú:	Diligenciar número de identificación (NIT, CC, pasaporte, cédula de extranjería, registro civil) .
Nombre del Beneficiario en Itaú:	No. de Identificación y Nombre del Beneficiario (Escriba el nombre completo).
Concepto de la transferencia:	Incluir el concepto por el cual se está realizando la transferencia.

Transferencia en Euros (EUR):

Banco Intermediario:	CaixaBank
Código Swift Banco Intermediario:	CAIXESBB
Banco del Beneficiario:	Itaú Colombia S.A.
Cuenta Banco Beneficiario:	ES62 2100 0566 5109 0008 8892
Código Swift Banco Beneficiario:	BCTOCBB
Cuenta del Beneficiario en Itaú:	XXX-XXX-XXX (Número de la cuenta del Beneficiario en Itaú Colombia S.A.).
No. Identificación del Beneficiario en Itaú:	Diligenciar número de identificación (NIT, CC, pasaporte, cédula de extranjería, registro civil).
Nombre del Beneficiario en Itaú:	No. de Identificación y Nombre del Beneficiario (Escriba el nombre completo).
Concepto de la transferencia:	Incluir el concepto por el cual se está realizando la transferencia.

Transferencia en Libras Esterlinas (GBP):

Banco Intermediario:	Barclays Bank PLC- London
Código Swift Banco Intermediario:	BARCGB22
Banco del Beneficiario:	Itaú Colombia S.A.
Cuenta Banco Beneficiario:	20325370259241
Código Swift Banco Beneficiario:	BCTOCBB
Cuenta del Beneficiario en Itaú:	XXX-XXX-XXX (Número de la cuenta del Beneficiario en Itaú Colombia S.A.).
No. Identificación del Beneficiario en Itaú:	Diligenciar número de identificación (NIT, CC, pasaporte, cédula de extranjería, registro civil).
Nombre del Beneficiario en Itaú:	No. de Identificación y Nombre del Beneficiario (Escriba el nombre completo).
Concepto de la transferencia:	Incluir el concepto por el cual se está realizando la transferencia.

Transferencia en Franco Suizo (CHF):

Banco Intermediario:	UBS SWITZERLAND AG
Código Swift Banco Intermediario:	UBSWCHZH80A
Banco del Beneficiario:	Itaú Colombia S.A.
Cuenta Banco Beneficiario:	02300000073268050000R

José Federico Ustáriz González – Defensor del Consumidor Financiero principal, Pablo Valencia Agudo – Suplente. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108161/4. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua, correo electrónico defensoriaita@ustarizabogados.com, página web www.ustarizabogados.com. Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita, actuar como conciliador entre los consumidores financieros y la entidad, de los asuntos de su competencia, es decir, aquellos que no se encuentren dentro del artículo 14 de la Ley 1328 de 2009, servicio gratuito, que podrá solicitar de manera explícita directamente ante el Defensor sin formalidad alguna, de conformidad con lo previsto en el numeral 11 del artículo 2.34.2.1.5 del Decreto 2555 de 2010 y la Ley 640 de 2001, el documento en el cual conste la conciliación realizada entre las partes prestará mérito ejecutivo y hará tránsito a cosa juzgada. Ser vocero de los consumidores financieros ante la Institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.

Código Swift Banco Beneficiario:	BCTOCobb
Cuenta del Beneficiario en Itaú:	XXX-XXX-XXX (Número de la cuenta del Beneficiario en Itaú Colombia S.A.).
No. Identificación del Beneficiario en Itaú:	Diligenciar número de identificación (NIT, CC, pasaporte, cédula de extranjería, registro civil).
Nombre del Beneficiario en Itaú:	No. de Identificación y Nombre del Beneficiario (Escriba el nombre completo).
Concepto de la transferencia:	Incluir el concepto por el cual se está realizando la transferencia.

Transferencia en YEN Japones (JPY):

Banco Intermediario:	MUFG BANK, LTD
Código Swift Banco Intermediario:	BOTKJPJT
Banco del Beneficiario:	Itaú Colombia S.A.
Cuenta Banco Beneficiario:	6530416258
Código Swift Banco Beneficiario:	BCTOCobb
Cuenta del Beneficiario en Itaú:	XXX-XXX-XXX (Número de la cuenta del Beneficiario en Itaú Colombia S.A.).
No. Identificación del Beneficiario en Itaú:	Diligenciar número de identificación (NIT, CC, pasaporte, cédula de extranjería, registro civil) .
Nombre del Beneficiario en Itaú:	No. de Identificación y Nombre del Beneficiario (Escriba el nombre completo) .
Concepto de la transferencia:	Incluir el concepto por el cual se está realizando la transferencia.