

**LISTA DE CHEQUEO PARA SUPERVISORES
PAGO DE HONORARIOS DE CONTRATISTAS**

CONTRATISTA:	Polyflex SAS
Nº DE CONTRATO:	MC-014-2026
SUPERVISOR:	EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO - SECRETARIO DE GOBIERNO, DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO

REQUISITOS	CUMPLE			OBSERVACIONES DE VERIFICACIÓN
	SI	NO	N/A	
Informe de actividades presentado por el contratista NOTA 1: Verificar en detalle que el contratista por error involuntario no relacione actividades anteriores a la fecha de inicio del contrato NOTA 2: Verificar que las actividades relacionadas por el contratista se ajustan en el marco de las obligaciones contractuales NOTA 3: Verificar que las evidencias fotográficas especifiquen circunstancias de tiempo, modo y lugar. NOTA 4: Verificar que las acciones relacionadas sean redactadas en verbo pasado	X			
Cuenta de Cobro y/o Factura	X			
Personas Naturales: Planilla de Pago de seguridad social pagada y/o certificados de afiliación (Contratistas Nuevos) Personas Jurídicas: Certificado de pago de parafiscales firmado por el revisor fiscal y/o por el representante legal, copia de la cedula, TP y certificado de antecedentes del contador según aplique	X			
Informe de Supervisión y/o Acta de Pago				
Acta de recibo a Satisfacción (Aplica para recibir Bienes, obras o servicios)	X			
Dos copias que debe contener: 1. Informe de actividades; Informe de Supervisión y/o acta de pago; cuenta de cobro y/o factura; planilla de seguridad social pagada y/o certificados de afiliación y/o Certificado de pago de parafiscales firmado por el revisor fiscal y/o por el representante legal, copia de la cedula, TP y certificado de antecedentes del contador, según aplique ; Acta de recibo a satisfacción (Cuando aplique)	X			





<p>2. Lista de chequeo, Informe de Supervisión y/o acta de pago, cuenta de cobro y/o factura, planilla de seguridad social pagada y/o certificados de afiliación y/o Certificado de pago de parafiscales firmado por el revisor fiscal y/o por el representante legal, copia de la cedula, TP y certificado de antecedentes del contador, según aplique</p>				
<p>Verificar que los TODOS los soportes para el pago se encuentren debidamente cargados en el SECOP II</p>				
<p>Diligenciado Por:</p>				

EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO
Supervisor





INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O ACTA DE PAGO N° 1	
1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO	
N° CONTRATO	MC-014-272-2026
FECHA DEL CONTRATO	24 de ABRIL 2026
NOMBRE DEL CONTRATANTE	Administración Municipal de Chinchiná, Representada Legalmente por el Dr. CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	POLYFLEX SAS NIT 10.125.834- 1 Representante Legal JAIME BELTRAN URIBE identificado con cédula de ciudadanía 10.125.834
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	24 de ABRIL 2026
OBJETO	CONTRATAR LA ADQUISICION DE COLCHONETAS CON DESTINO A LA ESTACION DE POLICIA DE CHINCHINA Y CENTROS DE RECLUSION QUE RECEPCIONEN PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD CON MEDIDA PREVENTIVA, QUE ESTEN A CARGO DEL MUNIICPIO DE CHINCHINA CALDAS
VALOR DEL CONTRATO	El valor del contrato para efectos fiscales en la vigencia del 2026 se estima en la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (\$3'995.000) Moneda corriente, identifican el CDP 70529 y el RP 81235 de 2026.
ADICIÓN	N/A
PRORROGA	N/A
FECHA DE INICIO	24 de ABRIL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE MAYO DE 2026
NOMBRE DEL SUPERVISOR	EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO, SECRETARIO DE GOBIERNO, DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO.



Centro Administrativo Municipal (CAM)
 Carrera 8 Calle 11 esquina
 +57 606 840 2380 Móvil: +57 321 854 1714

www.chinchina-caldas.gov.co

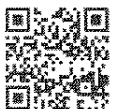
contactenos@chinchina-caldas.gov.co

AL CALIFICACION N° 176020



2. VERIFICACIÓN DE OBLIGACIONES

Descripción de las obligaciones específicas del contratista	Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones	Descripción de Cumplimiento
<p>1) Cumplir con las especificaciones técnicas determinadas por el Municipio de Chinchiná Caldas, establecidas en el estudio previo.</p> <p>2) Cumplir con las condiciones técnicas en excelentes condiciones de material y calidad.</p> <p>3) El contratista deberá sustituir cualquier anomalía, irregularidad, daño o imperfecto que, de acuerdo al criterio del municipio, no corresponda a las descripciones o características técnicas exigidas, dentro del día hábil siguiente al requerimiento que se le efectúe y en las dependencias del Municipio.</p> <p>4) Asumir y cancelar los gastos y costos que demande el transporte para la entrega de los elementos objeto del</p>	<p>Se recibe 50 COLCHONETAS para la estación de policía de Chinchiná y centros de reclusión que recepcionen personas privadas de la libertad con medida preventiva.</p> <p>Se elabora el presente informe donde se refleja la ejecución del contrato.</p>	<p>EJECUTADO</p>

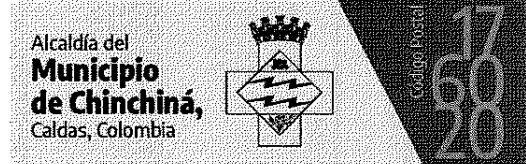




contrato en las Instalaciones del Centro Administrativo Municipal de la Alcaldía, así como cualquier otra erogación necesaria para el cabal cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

- 5) Mantener los precios presentados en la oferta económica, durante la vigencia del contrato.
- 6) Atender los requerimientos del supervisor del contrato.
- 7) Las demás propias del objeto del contrato y que sean necesarias para dar cumplimiento al mismo.




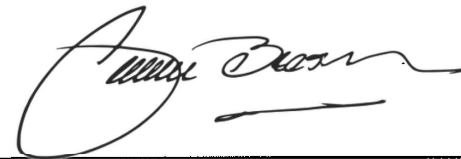


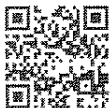
5. RELACIÓN DE PAGOS		
Pago N° 1	\$3'995.000	
TOTAL EJECUTADO		\$3'995.000
SALDO POR EJECUTAR		\$0

6. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

El supervisor del contrato da fe que POLYFLEX SAS NIT 10.125.834- 1 Representante Legal JAIME BELTRAN URIBE identificado con cédula de ciudadanía 10.125.834, apporto la certificación de pago de seguridad social y parafiscales.

Para su aprobación se firma en Chinchiná del mes de MAYO de 2026

 EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO SECRETARIO DE GOBIERNO DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO SUPERVISOR	 POLYFLEX SAS NIT 10.125.834 - 1 JAIME BELTRAN URIBE C.C 10.125.834 CONTRATISTA
---	--



📍 Centro Administrativo Municipal (CAM)
Carrera 8 Calle 11 esquina
☎️ +57 606 840 2380 Móvil: +57 321 854 1714

www.chinchina-caldas.gov.co
contactenos@chinchina-caldas.gov.co



176020



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1

CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON

DOSQUEBRADAS - COLOMBIA

606-3236596 3147856174

contabilidad@polyflex.com.co

Responsables de iva - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -

Agente retenedor de IVA

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas



Cliente	MUNICIPIO DE CHINCHINA			FACT ELECTRONICA DE VENTA SECOP OTRAS ENTIDADES SEOT 71	
NIT	890,801,133 - 8	Teléfono	8402380	Fecha y Hora de Factura	
Dirección	CRA 8 CALLE 11 CL ESQ	Vendedor	SECOP - LOREINY	Generación	2026-05-14 11:34:49
Ciudad	CHINCHINA - COLOMBIA	Centro Costo	4	Expedición	2026-05-14 11:29:40
Correo	gobierno@chinchina-caldas.gov.co	Remisión	960	Vencimiento	2026-06-13

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160140000050	COLCHONETA PLEGABLE- EN ESPUMA-FORRADA EN TELA- DE UN MEDIDAS 180*60*3.5	UN	50.00	67,142.86	3,357,142.86

Total Items 1

Total Bruto	3,357,142.86	
IVA Tarifa	19%	637,857.14
Total a Pagar	\$ 3,995,000.00	

FORMA DE PAGO MEDIO DE PAGO

Credito Credito Efectivo Cuota 1 F - 406- 71 Vence el 2026-06-13 3,995,000.00

VALOR EN LETRAS

Tres Millones Novecientos Noventa Y Cinco Mil Pesos

OBSERVACIONES

CONTRATO MC-014-279-2026

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 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 No18764103532971 aprobado en 2025-12-22 hasta el 2026-06-21, vigencia 6 Meses, prefijo SEOT desde el número 55 al 500

CUFE:c5fec40825bd6a091cbe79e7e1724372e14b0063ebdb2042d1f555aae716bd92f21f98c569ed6d4a7c0463fe09bf7d66

ORIGINAL

Página : 1 de 1

Fabricante del Software: Sligo S.A.S - Niti: 830.048.145-8, Nombre del Software: Sligo Pyme. Proveedor tecnológico: Sligo S.A.S - Niti: 830.048.145-8



JAIME BELTRAN URIBE

NIT : 10,125,834 - 1
CL 8 No. 19-130 BRR EL JAPON
DOSQUEBRADAS - COLOMBIA
606-3236596 3147856174
contabilidad@polyflex.com.co

Responsables de iva - Mpio. de Dosquebradas Act. Eco 4649 Tarifa 5.50 -
Agente retenedor de IVA
Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343
literal C Ventas electrónicas



Cliente	MUNICIPIO DE CHINCHINA			FACT ELECTRONICA DE VENTA SECOP OTRAS ENTIDADES SEOT 71	
NIT	890,801,133 - 8	Teléfono	8402380	Fecha y Hora de Factura	
Dirección	CRA 8 CALLE 11 CL ESQ	Vendedor	SECOP - LOREINY	Generación	2026-05-14 11:34:49
Ciudad	CHINCHINA - COLOMBIA	Centro Costo	4	Expedición	2026-05-14 11:29:40
Correo	gobierno@chinchina-caldas.gov.co	Remisión	960	Vencimiento	2026-06-13

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0160140000050	COLCHONETA PLEGABLE- EN ESPUMA-FORRADA EN TELA- DE UN MEDIDAS 180*60*3.5	UN	50.00	67,142.86	3,357,142.86

Total Items 1

Total Bruto	3,357,142.86
IVA Tarifa 19%	637,857.14
Total a Pagar	\$ 3,995,000.00

FORMA DE PAGO	MEDIO DE PAGO		
Credito Credito	Efectivo	Cuota 1 F - 406- 71 Vence el 2026-06-13	3,995,000.00

VALOR EN LETRAS
Tres Millones Novecientos Noventa Y Cinco Mil Pesos

OBSERVACIONES
CONTRATO MC-014-279-2026

Firma Elaborado por : WENDY DAYANA CA

Firma Recibido

Favor no aplicar RETEICA Ley 1819 de 2016 Art. 343 literal C Ventas electrónicas BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE No. 85230010040

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 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 No18764103532971 aprobado en 2025-12-22 hasta el 2026-06-21, vigencia 6 Meses, prefijo SEOT desde el número 55 al 500**

CUFE :c5fec40825bd6a091cbe79e7e1724372e14b0063ebdb2042d1f555aae716bd92f21f98c569ed6d4a7c0463fe09b7d66

COPIA

Pagina : 1 de 1

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



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**DOS
QUEBRADAS,
RISARALDA,
COLOMBIA,
A quien interese**

29/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JAIME BELTRAN URIBE** con **Cédula de Ciudadanía número 10125834**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número **0570126270374492**
Fecha de apertura **26/06/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



Dosquebradas, 7 de MAYO del 2026

Señores
MUNICIPIO DE CHINCHINÁ
CARRERA 08 CON CALLE 11 ESQUINA
PARQUE PRINCIPAL CHINCHINA CALDAS
EVELYN ANDREA QUINTERO CORREA
CEL: 3106032407

REFERENCIA: ENTREGA ELEMENTOS DE CAMA

Cordial saludo,

Por medio de la presente despachamos la siguiente mercancía:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE EMPAQUE	CANTIDAD POR BULTO	TOTAL
COLCHONETA PLEGABLE, EN ESPUMA, FORRADA EN TELA, DE MEDIDAS 180*60*3.5	8 PAQUETES	6	48
COLCHONETA PLEGABLE, EN ESPUMA, FORRADA EN TELA, DE MEDIDAS 180*60*3.5	1 PAQUETE	2	2
TOTAL			50

Para constancia, se firma a los SIETE (7) días del mes de MAYO de 2026.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE
GERENTE.

RECIBIDO A CONFORMIDAD
C.C: 1054993172
FECHA: 07 Mayo 2026
HORA: 2:30 pm



Calle 19 # 19-27
DOSQUEBRADAS
Carrera 16 # 20-53
BODEGA 3



(036) 335 40 44
311 753 1203



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



Alcaldía del
**Municipio
de Chinchiná,**
Caldas, Colombia



Código Postal

17
60
20

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN

FECHA DEL ACTA: 19 DE MAYO 2026

CONTRATO N.º : MC-014-272-2026

CONTRATANTE: Administración Municipal de Chinchiná, **CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ** CC 75.079.846 DE MANIZALES

CONTRATISTA: POLYFLEX SAS NIT 10.125.834 - 1 Representante Legal **JAIME BELTRAN URIBE** identificado con cédula de ciudadanía 10.125.834

OBJETO: "CONTRATAR LA ADQUISICION DE COLCHONETAS CON DESTINO A LA ESTACION DE POLICIA DE CHINCHINA Y CENTROS DE RECLUSION QUE RECEPCIONEN PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD CON MEDIDA PREVENTIVA, QUE ESTEN A CARGO DEL MUNIICPIO DE CHINCHINA CALDAS".

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO: 24 de ABRIL 2026

VALOR INICIAL: El valor del contrato para efectos fiscales en la vigencia del 2026 se estima en la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (\$3´995.000) Moneda corriente, identifican el CDP 70529 y el RP 81235 de 2026.

ADICIÓN: N/A

VALOR TOTAL CONTRATADO: El valor del contrato para efectos fiscales en la vigencia del 2026 se estima en la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL PESOS (\$3´995.000) Moneda corriente, identifican el CDP 70529 y el RP 81235 de 2026.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 24 de ABRIL 2026

FECHA DE TERMINACIÓN: 03 DE MAYO DE 2026

PRORROGA: N/A

FECHA DE SUSPENSIÓN: N/A

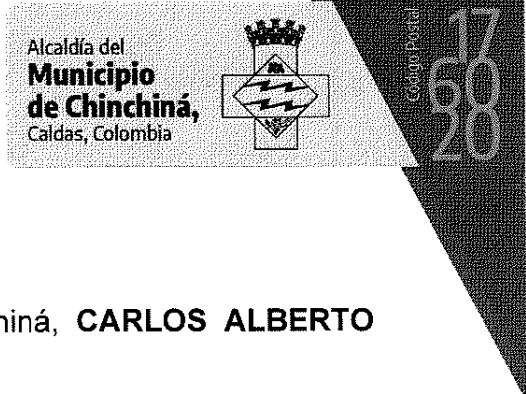
FECHA DE REINICIO: N/A



Centro Administrativo Municipal (CAM)
Carrera 8 Calle 11 esquina
+57 606 840 2380 Móvil: +57 321 854 1714

www.chinchina-caldas.gov.co
contactenos@chinchina-caldas.gov.co





PARTICIPANTES

CONTRATANTE: Administración Municipal de Chinchiná, **CARLOS ALBERTO RIVEROS LOPEZ** CC 75.079.846 DE MANIZALES

NOMBRE DEL SUPERVISOR: EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO

CARGO DEL SUPERVISOR: SECRETARIO DE GOBIERNO, DE LA MUJER Y EQUIDA DE GENERO (E)

CONTRATISTA: POLYFLEX SAS NIT 10.125.834 - 1 Representante Legal JAIME BELTRAN URIBE identificado con cédula de ciudadanía 10.125.834

En la ciudad de Chinchiná, Caldas en las instalaciones de la Alcaldía de Chinchiná, se reunieron los mencionados participantes, con el objeto de realizar de común acuerdo acta de recibo a Satisfacción del contrato MC-014-272-2026, Celebrado entre el Municipio de Chinchiná y POLYFLEX SAS conforme a las siguientes cláusulas:

Cláusula Primera: Que el día 24 de ABRIL 2026 la Alcaldía de Chinchiná y POLYFLEX SAS, suscribieron el contrato electrónico para contratar: *“CONTRATAR LA ADQUISICION DE COLCHONETAS CON DESTINO A LA ESTACION DE POLICIA DE CHINCHINA Y CENTROS DE RECLUSION QUE RECEPCIONEN PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD CON MEDIDA PREVENTIVA, QUE ESTEN A CARGO DEL MUNIICPIO DE CHINCHINA CALDAS”*

Cláusula Segunda: El día 24 de ABRIL 2026 se dio inicio al contrato de la referencia tal y como consta en la plataforma se SECOP II.

Cláusula Tercera: En consideración al cumplimiento del contratista de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social, en salud y pensión, riesgos profesionales, así como los aportes a cajas de compensación familiar, SENA e ICBF durante la vigencia del contrato cuando a ello hubiere lugar, se constató por parte del supervisor del contrato que el contratista cumplió con esta obligación a entera satisfacción, conforme a las evidencias aportadas.

Cláusula Cuarta: Que dado lo anterior, se relaciona el resumen de los elementos recibidos a satisfacción y de acuerdo con las especificaciones técnicas y obligaciones del contratista:

ITEM	DESCRIPCION	VALOR
1	Colchoneta plegable, en espuma, forrada en tela, de medidas 180*60*3.5 Cantidad: 50	3,995,000.00

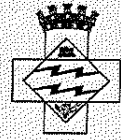


📍 Centro Administrativo Municipal (CAM)
Carrera 8 Calle 11 esquina
☎️ +57 606 840 2380 Móvil: +57 321 854 1714

www.chinchina-caldas.gov.co



contactenos@chinchina-caldas.gov.co



Parágrafo 1: Sin Perjuicio de la presente acta, el Municipio de Chinchiná se reserva el derecho de hacer seguimiento a los bienes recibidos de acuerdo con lo estipulado en el contrato. En caso de ser Necesario procederá a realizar las reclamaciones a que haya lugar.

Cláusula Quinta: De acuerdo con las funciones legales asignadas y las descritas en el Manual de Supervisión del Municipio de Chinchiná y las obligaciones contractuales asignadas, el supervisor, vigiló la correcta ejecución del objeto del contrato y prepararon el proyecto de liquidación, previa verificación de la información contractual, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones a cargo de las partes, desarrollo técnico y ejecución de actividades.

Cláusula Sexta: Acorde al contrato MC-014-272-2026, el supervisor verificó que las garantías se encuentran vigentes y conforme a lo exigido en el clausulado complementario electrónico

Como constancia de los anterior, se suscribe la presente acta de Recibo a Satisfacción, a los 19 días del mes de mayo de 2026 y en señal de aceptación firman quienes en ella participaron:

EDUARDO ESTEBAN MORALES OSORIO
Supervisor

JAIME BELTRAN URIBE
Contratista





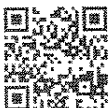
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo de Colombia

Alcaldía del
**Municipio
de Chinchiná,**
Caldas, Colombia



17
60
20

47 606 840 2380 Móvil: +57 321 854 1714



📍 Centro Administrativo Municipal (CAM)
Carrera 8 Calle 11 esquina
☎ +57 606 **840 2380** Móvil: +57 **321 854 1714**

www.chinchina-caldas.gov.co



contactenos@chinchina-caldas.gov.co



CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

“Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2”

Nosotros, JAIME BELTRÁN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ, identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y No. 42.159.531, bajo la gravedad de juramento, certificamos que se ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaramos que como independiente se encuentra a **PAZ Y SALVO** por todo concepto.

Dada en la ciudad de Pereira a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026.

Atentamente,

JAIME BELTRAN URIBE

CC. 10.125.834

NIT: 10.125.834-1

Representante Legal

LAURA MARCELA SÁNCHEZ.

C.C. No. 42.159.531.

T.P. No. 158725-T

Contadora.



Calle 19 # 19-27
DOSQUEBRADAS
Carrera 16 # 20-53
BODEGA 3
DOSQUEBRADAS



(036) 335 40 44
311 753 1203
314 784 6998



licitaciones@polyflex.com.co

NIT. 10.125.834-1



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

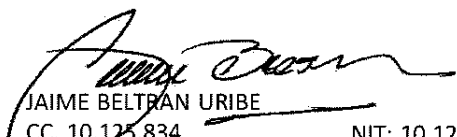
"Artículo 25 Ley 1607 de 2012 - Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Nosotros, JAIME BELTRÁN URIBE y LAURA MARCELA SÁNCHEZ, identificados con cédula de ciudadanía No. 10.125.834 y 42.159.531, certificamos que se ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha del trámite de pago, con los aportes al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones, riesgos profesionales y con los aporte parafiscales correspondientes; por lo que la empresa se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud- EPS, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP, la Caja de Compensación Familiar, el Instituto de Bienestar Familiar –ICBF y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA, **respecto de los empleados en servicio, vinculados por contrato de trabajo.**


NOTA: ACLARO QUE SI TENGO PERSONAL A CARGO.

Dada en la ciudad de Pereira a los cinco (05) días del mes de mayo de 2026.


Atentamente,


JAIME BELTRÁN URIBE
CC. 10.125.834 NIT: 10.125.834-1
Representante Legal


LAURA MARCELA SÁNCHEZ.
C.C. No. 42.159.531.
T.P. No. 158725-T
Contadora.


Calle 19 # 19-27
DOSQUEBRADAS
Carrera 16 # 20-53
BODEGA 3
DOSQUEBRADAS


(036) 335 40 44
311 753 1203
314 784 6998

 licitaciones@polyflex.com.co
NIT. 10.125.834-1

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,071,900	0	1,071,900
Período salud: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2,681,700	0	2,681,700
Planilla Nro.: 35527446 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,395,600	0	1,395,600
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,296,900	0	2,296,900
Fecha transacción: 2025-12-02	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57,000	0	57,000
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	61,600	0	61,600
Transacción: 1974550568	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213,500	0	213,500
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	2,163,800	0	2,163,800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	8	0	563,900	0	563,900
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84,500	0	84,500
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57,000	0	57,000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1,136,100	0	1,136,100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	715,500	0	715,500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	15	0	1,145,000	0	1,145,000
	PASENA	899999034	SENA	1	0	315,500	0	315,500
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	473,300	0	473,300
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 14,432,800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	230201	800229739	PROTECCION	1	28	129,200	2,300	131,500
Período salud: 2026-01	EPS010	800088702	EPS SURA	1	28	32,300	600	32,900
Planilla Nro.: 36264882 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	0	28	0	0	0
Clase de aportante: B	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	28	32,300	600	32,900
Fecha transacción: 2026-02-06	PASENA	899999034	SENA	0	28	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	28	0	0	0
Transacción: 41497194	PAESAP	899999054	ESAP	0	28	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	28	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 197,300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,147,900	0	1,147,900
Período salud: 2026-01	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,293,800	0	2,293,800
Planilla Nro.: 35989953 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3,253,600	0	3,253,600
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,395,500	0	1,395,500
Fecha transacción: 2026-01-09	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	2,546,500	0	2,546,500
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	639,100	0	639,100
Transacción: 2070675199	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	61,600	0	61,600
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57,000	0	57,000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84,600	0	84,600
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57,000	0	57,000
GRAN TOTAL								\$ 11,536,600

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213,500	0	213,500
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1,235,900	0	1,235,900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	15	0	1,172,800	0	1,172,800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	850,200	0	850,200
	PASENA	899999034	SENA	1	0	382,800	0	382,800
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	574,200	0	574,200
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 15,966,000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-01	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	7,879,400	0	7,879,400
Periodo salud: 2026-02	230201	800229739	PROTECCION	2	0	1,613,100	0	1,613,100
Planilla Nro.: 36308373 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,628,100	0	2,628,100
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,608,700	0	1,608,700
Fecha transacción: 2026-02-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,100	0	70,100
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,200	0	70,200
Transacción: 49300272	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,900	0	88,900
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,200	0	70,200
	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	5,775,100	0	5,775,100
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	607,400	0	607,400
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
	14-11	890903790	ARL SURA	15	0	1,331,500	0	1,331,500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	13	0	1,345,100	0	1,345,100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1,993,300	0	1,993,300
	PASENA	899999034	SENA	1	0	952,300	0	952,300
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	1,428,400	0	1,428,400
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 27,696,000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1,697,200	0	1,697,200
Periodo salud: 2026-03	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3,896,400	0	3,896,400
Planilla Nro.: 36519282 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,628,000	0	2,628,000
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,276,500	0	1,276,500
Fecha transacción: 2026-03-03	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	3,029,000	0	3,029,000
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,100	0	70,100
Transacción: 109718081	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	749,200	0	749,200
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,200	0	70,200
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,100	0	234,100
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	88,800	0	88,800
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,437,400	0	1,437,400
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,341,900	0	1,341,900
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1,005,600	0	1,005,600
	PASENA	899999034	SENA	1	0	458,400	0	458,400
GRAN TOTAL								\$ 18,071,600

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	687,600	0	687,600
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 18,759,200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,609,700	0	1,609,700
Período salud: 2026-04	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,290,200	0	1,290,200
Planilla Nro.: 36874973 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2,062,300	0	2,062,300
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2,824,100	0	2,824,100
Fecha transacción: 2026-04-06	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,800	0	70,800
Transacción: 198587094	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	649,300	0	649,300
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	10	0	755,000	0	755,000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,200	0	70,200
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,400	0	70,400
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,172,200	0	1,172,200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,309,800	0	1,309,800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	574,100	0	574,100
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 12,781,100

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-04	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,285,800	0	1,285,800
Período salud: 2026-05	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2,908,200	0	2,908,200
Planilla Nro.: 37243316 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	1,803,600	0	1,803,600
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1,636,500	0	1,636,500
Fecha transacción: 2026-05-04	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,100	0	70,100
Banco: BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
Transacción: 278955349	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	753,800	0	753,800
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	595,500	0	595,500
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,100	0	70,100
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,100	0	70,100
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,183,900	0	1,183,900
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	513,200	0	513,200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,369,400	0	1,369,400
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 12,583,200

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-11	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,071,900	0	1,071,900
Período salud: 2025-12	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2,681,700	0	2,681,700
Planilla Nro.: 35527446 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,395,600	0	1,395,600
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,296,900	0	2,296,900
Fecha transacción: 2025-12-02	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57,000	0	57,000
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	61,600	0	61,600
Transacción: 197455068	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213,500	0	213,500
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	2,163,800	0	2,163,800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	8	0	563,900	0	563,900
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84,500	0	84,500
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57,000	0	57,000
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1,136,100	0	1,136,100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	715,500	0	715,500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	15	0	1,145,000	0	1,145,000
	PASENA	899999034	SENA	1	0	315,500	0	315,500
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	473,300	0	473,300
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 14,432,800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	230201	800229739	PROTECCION	1	28	129,200	2,300	131,500
Período salud: 2026-01	EPS010	800088702	EPS SURA	1	28	32,300	600	32,900
Planilla Nro.: 36264882 Tipo N	14-11	890903790	ARL SURA	0	28	0	0	0
Clase de aportante: B	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	1	28	32,300	600	32,900
Fecha transacción: 2026-02-06	PASENA	899999034	SENA	0	28	0	0	0
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	PAICBF	899999239	ICBF	0	28	0	0	0
Transacción: 41497194	PAESAP	899999054	ESAP	0	28	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	28	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 197,300

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2025-12	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,147,900	0	1,147,900
Período salud: 2026-01	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,293,800	0	2,293,800
Planilla Nro.: 35989953 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3,253,600	0	3,253,600
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,395,500	0	1,395,500
Fecha transacción: 2026-01-09	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	2,546,500	0	2,546,500
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	639,100	0	639,100
Transacción: 2070675199	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	61,600	0	61,600
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	57,000	0	57,000
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	84,600	0	84,600
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	57,000	0	57,000
GRAN TOTAL								\$ 11,536,600

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	213,500	0	213,500
	14-11	890903790	ARL SURA	17	0	1,235,900	0	1,235,900
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	15	0	1,172,800	0	1,172,800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	850,200	0	850,200
	PASENA	899999034	SENA	1	0	382,800	0	382,800
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	574,200	0	574,200
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 15,966,000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-01	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	7,879,400	0	7,879,400
Periodo salud: 2026-02	230201	800229739	PROTECCION	2	0	1,613,100	0	1,613,100
Planilla Nro.: 36308373 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,628,100	0	2,628,100
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,608,700	0	1,608,700
Fecha transacción: 2026-02-09	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,100	0	70,100
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,200	0	70,200
Transacción: 49300272	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,900	0	88,900
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,200	0	70,200
	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	5,775,100	0	5,775,100
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	7	0	607,400	0	607,400
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
	14-11	890903790	ARL SURA	15	0	1,331,500	0	1,331,500
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	13	0	1,345,100	0	1,345,100
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1,993,300	0	1,993,300
	PASENA	899999034	SENA	1	0	952,300	0	952,300
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	1,428,400	0	1,428,400
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 27,696,000

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-02	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1,697,200	0	1,697,200
Periodo salud: 2026-03	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	3,896,400	0	3,896,400
Planilla Nro.: 36519282 Tipo E	230301	800224808	PORVENIR	8	0	2,628,000	0	2,628,000
Clase de aportante: B	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,276,500	0	1,276,500
Fecha transacción: 2026-03-03	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	3,029,000	0	3,029,000
Banco: BANCO DAVIVIENDA S.A.	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,100	0	70,100
Transacción: 109718081	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	749,200	0	749,200
	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,200	0	70,200
	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,100	0	234,100
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	2	0	88,800	0	88,800
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,437,400	0	1,437,400
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,341,900	0	1,341,900
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	1,005,600	0	1,005,600
	PASENA	899999034	SENA	1	0	458,400	0	458,400
GRAN TOTAL								\$ 18,071,600

Se certifica que la empresa BELTRAN URIBE JAIME Y/O POLYFLEX INC, identificada con CC-10125834 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

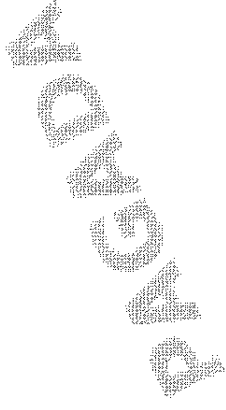
REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	687,600	0	687,600
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 18,759,200

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	4	0	1,609,700	0	1,609,700
Período salud: 2026-04	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,290,200	0	1,290,200
Planilla Nro.: 36874973 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	2,062,300	0	2,062,300
Clase de aportante: B	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2,824,100	0	2,824,100
Fecha transacción: 2026-04-06	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
Banco: BANCOLOMBIA	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,800	0	70,800
Transacción: 198587094	EPS010	800088702	EPS SURA	2	0	649,300	0	649,300
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	10	0	755,000	0	755,000
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,200	0	70,200
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,400	0	70,400
	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,172,200	0	1,172,200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,309,800	0	1,309,800
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	574,100	0	574,100
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 12,781,100

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2026-04	230201	800229739	PROTECCION	3	0	1,285,800	0	1,285,800
Período salud: 2026-05	230301	800224808	PORVENIR	9	0	2,908,200	0	2,908,200
Planilla Nro.: 37243316 Tipo E	231001	800227940	COLFONDOS	1	0	1,803,600	0	1,803,600
Clase de aportante: B	25-14	900336004	COLPENSIONES	5	0	1,636,500	0	1,636,500
Fecha transacción: 2026-05-04	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	70,100	0	70,100
Banco: BANCOLOMBIA	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	234,200	0	234,200
Transacción: 278955349	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	88,800	0	88,800
	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	0	753,800	0	753,800
	EPS010	800088702	EPS SURA	3	0	595,500	0	595,500
	EPS018	805001157	SOS-EPS	1	0	70,100	0	70,100
	ESSC62	900935126	ESSC ASMET SALUD	1	0	70,100	0	70,100
	14-11	890903790	ARL SURA	18	0	1,183,900	0	1,183,900
	CCF21	860013570	CAFAM	2	0	513,200	0	513,200
	CCF44	891480000	COMFAMILIAR RISARALDA	16	0	1,369,400	0	1,369,400
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 12,583,200



CERTIFICADO DE APORTES



Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 35568162 Sucursal No. 03

Periodo pension	2025-12	Número planilla	35568162	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Periodo Salud	2025-12	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2025-12-30		

Tipo Cotizante	Sub Tipo	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Días	IBC	Tarifa	Cotización
					Tipo	Nombre				
03	0	0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 35.587.500	0,16000000	\$ 5.694.000
					FSP	FSP001 Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 35.587.500	0,005	\$ 178.000
					FSS	FSP001 Fondo Subsistencia	30	\$ 35.587.500	0,015	\$ 533.900
					EPS	EPS010 EPS SURA	30	\$ 35.587.500	0,12500000	\$ 4.448.500
					ARL	SINARL	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
					CCF	SINCCF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
					SENA	SENA	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
					ICBF	ICBF	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
					ESAP	ESAP	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0
					Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0,00000000	\$ 0

Novedades																										
ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TOE	TAE	TDP	TAR	VSP	Fecha Var	VTE	VST	SLN	Fecha Inicia Sin	Fecha Fin Sin	IGE	Fecha Inicia Ige	LMA	Fecha Fin Ige LMA	YAC	Fecha Inicia Yac	AVP	VCT	Fecha Inicia Avp	APR	Fecha Inicia Apr	

CERTIFICADO DE APORTES

PREGADA

Se certifica que JAIME BELTRAN URIBE CC 10125834 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social del empleado JAIME BELTRAN URIBE, identificado con CC 10125834 en la planilla número 36666930 Sucursal No. 03

Período Pensión	2026-02	Número planilla	36666930	Entidad bancaria	BANCOLOMBIA
Período Salud	2026-02	Referencia de pago			
Tipo de planilla	I	Fecha de pago	2026-03-09		

Tipo Cotizante	Sub Tipo	Código de pensión	Código de salud	Actividad Económica	Departamento	Municipio	Administradora		Días	IBC	Tarifa	Cotización
							Tipo	Nombre				
03	0			0	RISARALDA	DOSQUEBRADAS	AFP	25-14 COLPENSIONES	30	\$ 12.224.513	0.1600000	\$ 1.956.000
							FSP	FSP001 Fondo Solidaridad Pensional	30	\$ 12.224.513	0.005	\$ 61.200
							FSS	FSP001 Fondo Subsistencia	30	\$ 12.224.513	0.005	\$ 61.200
							EPS	EPSD10 EPS SURA	30	\$ 12.224.513	0.1250000	\$ 1.528.100
							ARL	SINARL	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							CCF	SINCCF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							SENA	SENA	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ICBF	ICBF	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							ESAP	ESAP	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0
							Ministerio	Ministerio	0	\$ 0	0.0000000	\$ 0

Novedades											
ING	Amba	RET	Planeta	RET	VTE	VST	SUN	Planeta	Insub	Planeta	Fin
Sub	Tip	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret	Ret
											0