
 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 1 de 3
APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL Macroproceso	GESTIÓN ADMINISTRATIVA Proceso	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA Subproceso

PAGO N° 1 de 1
TIENDA VIRTUAL DEL ESTADO COLOMBIANO

Período De Pago: Según Orden de Compra N° 64713	Valor A Pagar: \$70.442.825,36			
1. Información Del Contrato				
Contrato N° Y Fecha: : Orden de Compra N° 64713 del 24 de Febrero de 2021	Tipo De Contrato: Compra Venta			
Contratista: PAPER BOX	NIT: 900791672-7			
Correo: paperbox@gmail.com	Teléfono: 6114908			
Objeto: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES DE BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME): Lavamanos portátil autónomo para niñ@s.				
Duración Inicial: Hasta el 31 de Marzo de 2021	Fecha inicio: 24 de Febrero de 2021			
	Fecha Final Inicial: 30 de Marzo de 2021.			
Duración Adicional N°01: 15 días	Fecha Final Adicional N°01: 16 de Abril de 2021.			
Disp. Ptal. No. Y Fecha: 00 0385 del 19 de Febrero de 2021	Registro Ptal. N° Y Fecha: 00 000741 del 18 de Marzo de 2021			
	Registro Ptal. Adicional N° Y Fecha: 00 000899 del 30 de Marzo de 2021			
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.01.003 Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	Valor Inicial del Contrato: \$70.442.825,36			
	Valor Adicional N°01: \$35.181.481.88			
Forma De Pago: Pago Único previa certificación adjunta, según orden de compra #64713 y Resolución #546 del 18 de Marzo de 2021.				
Número Y Tipo De Cuenta: 022124333 Ahorros	Entidad Bancaria: Av Villas			
2. DATOS DEL SUPERVISOR				
Nombre Del Supervisor: María Carolina Flórez Montejó				
Dependencia: Secretaría de educación Municipal.	Cargo: Subsecretaria de Administración de recursos financieros educativos.			
Correo electrónico: carolina.florez@semcucuta.gov.co	Teléfono: 3208689812			
3. PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL				
CONCEPTO	ENTIDAD	PLANILLA N°	PERIODO	VALOR
SALUD	COMPENSAR EPS,	50381790	MARZO	\$160.400
	FAMISANAR EPS.	49401135	ABRIL	\$109.200
PENSIÓN	PORVENIF.	49401135	MARZO	\$436.200
		50074376	ABRIL	\$436.200
A.R.L	POSITIVA SEGUROS	49401135	MARZO	\$14.400
			ABRIL	\$14.400
4. Relación De Pagos De Estampillas				
Entidad	N° Estampilla	Valor Pagado		
Prodesarrollo Científico	593593	\$592.000		

Handwritten mark

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 2 de 3
APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso
IMRD	N/A	N/A

5. Balance General Del Contrato

Concepto	Valor
Valor Inicial Del Contrato	\$70.442.825,36
Valor adicionales	\$35.181.481,88
Valor Total Del Contrato	\$105.624.307,24
Valor Pagado	0.00
Valor Cobrado En El Presente Informe	\$70.442.825,36
Valor Total Ejecutado	\$70.442.825,36
Valor Saldo Por Ejecutar	\$35.181.481,88

6. CERTIFICACIÓN CONTRATISTA


Yo PAPER BOX R/L PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ con Nit de identificación 900791672-7 en mi calidad de contratista:

1. Certifico que cumplí a cabalidad las actividades del objeto contractual las cuales se encuentran descritas en el informe de cumplimiento.
2. Los documentos de soporte suministrados contienen el pago de Seguridad Social en Salud y Pensión de acuerdo a la normatividad legal vigente, las estampillas correspondientes al valor cobrado.
3. Autorizo el pago en la cuenta bancaria registrada en la presente acta, de acuerdo a los documentos previamente enviados.
4. No he realizado cambios en mi Registro Único Tributario de acuerdo al documento registrado para el trámite de pagos ante la Alcaldía de Cúcuta.
5. Soy declarante de Impuesto de Renta: SI NO .
6. Que para efectos de la aplicación del artículo 383 del E.T., bajo gravedad de juramento certifico:
 - a. He contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad pactada (Par. 2 Art. 383 ET). SI NO .
 - b. De aplicarme y considerarlo necesario, me comprometo a informar y allegar a la entidad para la depuración de la retención en la fuente los respectivos soportes, de acuerdo con los artículos 126 y 387 del E.T.


 PAPER BOX R/L PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ
 Contratista

7. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES

Yo MARIA CAROLINA FLOREZ MONTEJO con cédula de ciudadanía 37.392.019 en mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	Fecha: Agosto 2020 Versión: 3
	FORMATO ÚNICO DE ACTA DE PAGO Y SUPERVISIÓN	Página 3 de 3
APOYO A LA GESTIÓN INSTITUCIONAL	GESTIÓN ADMINISTRATIVA	GESTIÓN DOCUMENTAL, ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Macroproceso	Proceso	Subproceso

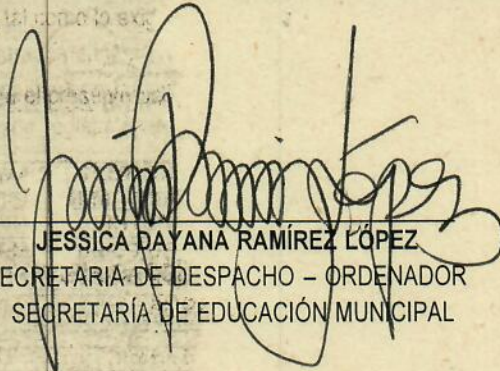
1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas;
2. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de cumplimiento, dentro del periodo de cobro; los cuales reposan en el expediente del contrato que se encuentra en la Secretaría de Educación de la alcaldía de Cúcuta;
3. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social de conformidad con lo señalado en la ley 100 de 1993 ley 797 de 2003 y art. 41 de la ley 80 de 1993, para lo cual allegó los respectivos recibos de pago del periodo correspondiente, tal como lo exige el parágrafo 1° del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Teniendo en cuenta lo anterior autorizo el presente pago, el día 09 de Junio de 2021



MARIA CAROLINA FLOREZ MONTEJO
 SUPERVISORA

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato designado por esta Secretaría, autorizo el presente pago,



JESSICA DAYANA RAMÍREZ LÓPEZ
 SECRETARIA DE DESPACHO - ORDENADOR
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

San José de Cúcuta, 19 de abril de 2021

Doctora:
JESSICA DAYANA RAMÍREZ LÓPEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Educación Municipal

Referencia: Informe de cumplimiento de la orden de compra No. 64713 de fecha 24 de febrero de 2021 dentro del Instrumento agregación AECovid19-56 Emergencia COVID-19, de la tienda virtual del estado Colombiano.

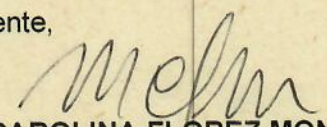
Cordial Saludo:


Por medio del presente me permito certificar que el proveedor de la orden de compra No. 64713 de fecha 24 de febrero de 2021 suscrita dentro del Instrumento agregación AECovid19-56 Emergencia COVID-19, de la tienda virtual del estado Colombiano, cumplió el objeto contractual "BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME)". De forma satisfactoria, realizando la entrega oportuna y en buen estado de los bienes comprados discriminado así:

No. Orden de Compra	Proveedor	Nit	Valor Total de la Compra	ITEM	CANTIDAD
64713	PAPER BOX SP SAS	900791672	\$ 105.624.307,24	PA-89 - LAVAMANOS PORTÁTILAUTONOMO Y MOVIL, DUAL PARAPOBLACIÓN OBJETIVO NIN@S DE PRIMARIA	66
				PA-55 - SERVILLETA PARA SECAR LASMANOS - PAQUETE DE MÍNIMO 100 UNIDADES	8.100
				PA76 DISPENSADOR DE GEL UNIDAD	388

Igualmente se certifica que se realizó el registro de ingreso de los bienes al almacén de la alcaldía de San José de Cúcuta mediante comprobante de entrada al almacén Número: 00000018 expedido por el almacenista general Dr. Pedro Luis Acero Rico (se adjunta registro fotográfico del proceso de recepción)

Atentamente,


MARIA CAROLINA FLOREZ MONTEJO
Sub secretaria
Secretaría de Educación Municipal

Revisó: Carlos Galvis – Asesor Despacho 

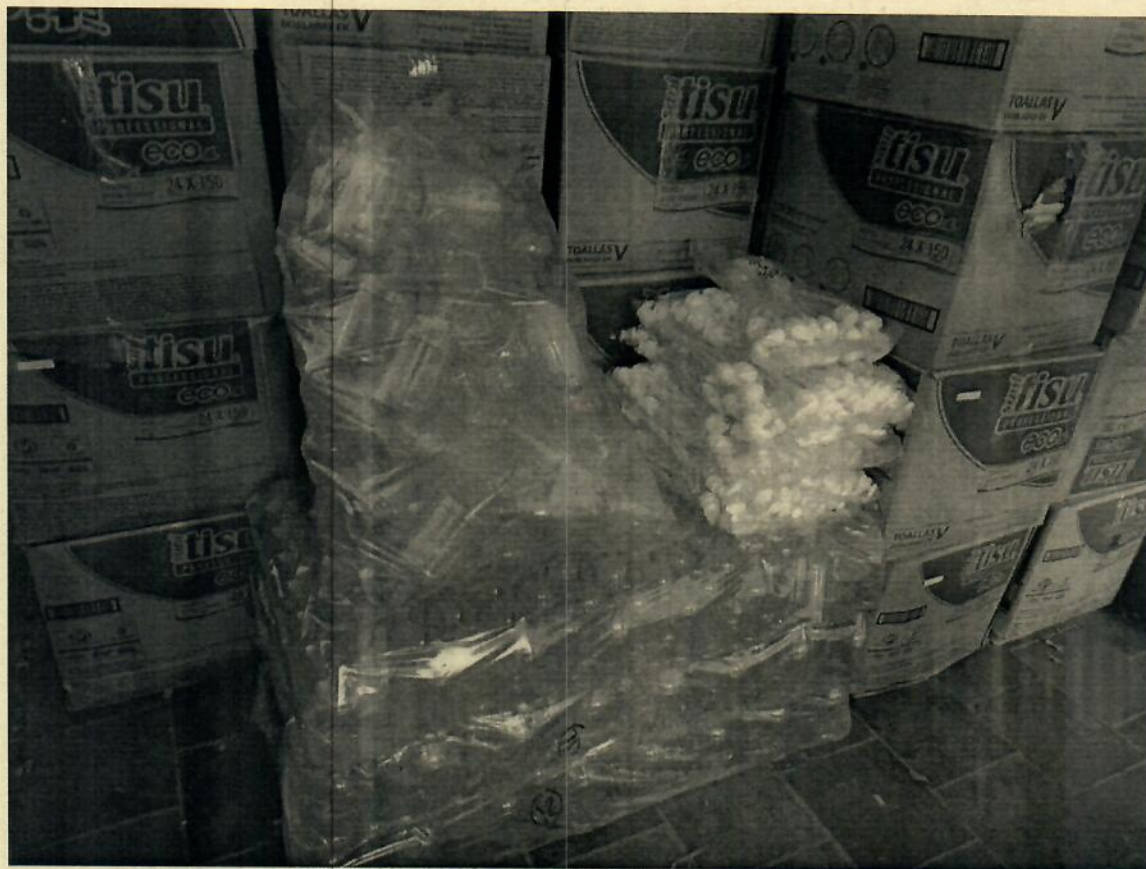


SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Avenida 4 No. 14-40 PBX 5784949 Exts.149 a 165

Web Oficial Alcaldía: www.cucuta-nortedesantander.gov.co – Web Secretaria: www.semcucuta.gov.co

E-Mail: despachoseduccion@semcucuta.gov.co

educacion@cucuta-nortedesantander.gov.co



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

Avenida 4 No. 14-40 PBX 5784949 Exts.149 a 165

Web Oficial Alcaldía: www.cucuta-nortedesantander.gov.co – Web Secretaria: www.semucuta.gov.co

E-Mail: despachoseeducacion@semucuta.gov.co



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Avenida 4 No. 14-40 PBX 5784949 Exts.149 a 165

Web Oficial Alcaldía: www.cucuta-nortedesantander.gov.co – Web Secretaría: www.semcucuta.gov.co

E-Mail: despachoseceduccion@semcucuta.gov.co
educacion@cucuta-nortedesantander.gov.co





SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Avenida 4 No. 14-40 PBX 5784949 Exts.149 a 165

Web Oficial Alcaldía: www.cucuta-nortedesantander.gov.co – Web Secretaría: www.semucuta.gov.co

E-Mail: despachoseeducacion@semucuta.gov.co
educacion@cucuta-nortedesantander.gov.co



SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
Avenida 4 No. 14-40 PBX 5784949 Exts.149 a 165

Web Oficial Alcaldía: www.cucuta-nortedesantander.gov.co – Web Secretaría: www.semucuta.gov.co

E-Mail: despachoseeducacion@semucuta.gov.co
educacion@cucuta-nortedesantander.gov.co

San José de Cúcuta, 24 de febrero de 2021

Doctora:
MARIA CAROLINA FLOREZ MONTEJO
Sub Secretaria SEM

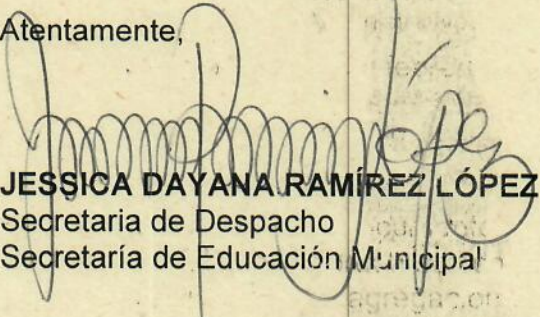
Referencia: Designación de Supervisión de la orden de compra No. 64713 de fecha 24 de febrero de 2021 dentro del Instrumento agregación AECovid19-56 Emergencia COVID-19, de la tienda virtual del estado Colombiano, celebrada con PAPER BOX SP SAS.

Cordial Saludo:

Por medio del presente documento me permito informarle que ha sido designada como supervisora de la orden de compra No. 64713 de fecha 24 de febrero de 2021 dentro del Instrumento agregación AECovid19-56 Emergencia COVID-19, de la tienda virtual del estado Colombiano, celebrada con PAPER BOX SP SAS identificada con el NIT No. 900791672

Por lo anterior esta designación debe estar acorde a lo señalado en el artículos 82 y 83 de la Ley 1474 del 2011:

Atentamente,


JESSICA DAYANA RAMÍREZ LÓPEZ
Secretaria de Despacho
Secretaría de Educación Municipal

Revisó: Carlos Galvis – Asesor Despacho de la SEM
Proyectó: Livis Quintero – Administrativo de la SEM



COMPROBANTE DE ENTRADA AL ALMACEN



Número: 00000018

VIGENCIA: 2021 Periodo: 3 Fecha: 24-Mar-21
 Tipo Movimiento: COMPRA DE BIENES Tipo posesión: Propiedad de la entidad
 Quien entrega: 900.791.672 - PAPER BOX SA S.A.S
 No. Factura: FE N°87 Fecha Factura: 17-Mar-21
 Representante legal: PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ
 Descripción: ORDEN DE COMPRA 64713 DE 2021. ADQUISICION DE ELEMENTOS Y ACCIONES DE BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME) * LAVAMANOS PORTATIL AUTONOMO PARA NIN@S*

No.	Código	Descripción Genérica	U Med	Cant	IVA	Costo Unitario	Valor Total
1	2069010003	LAVAMANOS PORTATIL AUTONOMO Y MOVIL DUAL PARA FCBLACION OBJETIVO NIÑ@S DE PRIMERA INFANCIA	UND	66	19 %	893,478.26	70,173,782.54
2	1130601012	SERVILLETAS PARA SECAR LAS MANOS	PQT	160	19 %	1,413.04	269,042.82
TOTAL:				226			70,442,825.36

Firma de quien recibe:

 PEDRO LUIS ACERO BICO
 ALMACENISTA GENERAL

APROBANTE

MARÍA CAROLINA FLÓREZ MONTEJO
 SUBSECRETARIO DE DESPACHO
 SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS

Autorizado

APROBANTE

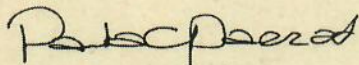
CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Yo **PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ**, identificada con cedula de ciudadanía numero **52.267.540 de Bogotá**, en mi condición de representante legal de la empresa **PAPER BOX SP SAS** con Nit **900.791.672-7** debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá, certifico lo dispuesto en la ley 789 de 2002 el pago de aporte realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario por los conceptos de salud, pensión, ARL, caja de compensación familiar, ICBF, servicio nacional de aprendizaje (SENA).

Ultimo pago realizado bajo la planilla No 49355348 correspondiente al pago de aportes de salud de marzo de 2021 y pensión de febrero de 2021.

Que la compañía se encuentra acogida a la ley 590 de 2000 y a la ley 1607 de 2012 (CREE), que exonera de aportes parafiscales y aportes de seguridad social y nos encontramos a paz y salvo por concepto a la cuota de contrato de aprendizaje ya que no estamos obligados a la contratación de aprendices.

En constancia se firma en Bogotá, a los 17 días del mes de marzo de 2021.



PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ

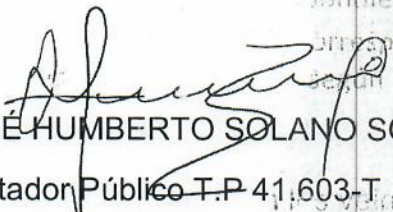
C.C. 52.267.540 DE BOGOTA

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito contador público de la empresa PAPER BOX SP SAS, con NIT 900.791.672-7 certifica que la empresa se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y Parafiscales y ha realizado los pagos correspondientes en los últimos seis meses, y que la última planilla pagada por la empresa es la correspondiente a los aportes de salud Marzo de 2021 y pensión de Febrero de 2021, según planilla número 50381790.

Dado en Bogotá D.C., a los veinte (20) días del mes de Abril de 2021.

Atentamente,



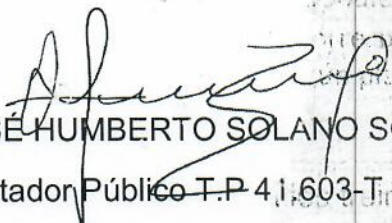
JOSÉ HUMBERTO SOLANO SORIANO
Contador Público T.P. 41.603-T
c.c. 2.962.381 de Anolaima

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito contador público de la empresa PAPER BOX SP SAS, con NIT 900.791.672-7 certifica que la empresa se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y Parafiscales y ha realizado los pagos correspondientes en los últimos seis meses, y que la última planilla pagada por la empresa es la correspondiente a los aportes de salud Abril de 2021 y pensión de Marzo de 2021, según planilla número 49401135

Dado en Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de Abril de 2021.

Atentamente,




JOSE HUMBERTO SOLANO SORIANO
Contador Público T.P. 41.603-T
c.c. 2.962.381 de Anolaima

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito contador público de la empresa PAPER BOX SP SAS, con NIT 900.791.672-7 certifica que la empresa se encuentra al día en los pagos de Seguridad Social y Parafiscales y ha realizado los pagos correspondientes en los últimos seis meses, y que la última planilla pagada por la empresa es la correspondiente a los aportes de salud Mayo de 2021 y pensión de Abril de 2021, según planilla número 50074376

Dado en Bogotá D.C., a los diecinueve (19) días del mes de Mayo de 2021.

Atentamente,



JOSE HUMBERTO SOLANO SORIANO
Contador Público T.P 41.603-T
c.c. 2.962.381 de Anolaima

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900791672-7	PAPER BOX SP SAS	CL 119 A 57 35 AP 704	5337807	paperboxess@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	C - MIPYVE			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPL. UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5 0
2021-03	2021-02	E			TOTAL A PAGAR
				49355348	\$1,083,100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	32.000	0	0	0	0	0	0	0	0	32.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.800	0	0	0	0	0	0	0	0	72.800	2
EPS010	EPS Sura	80008702-2	31.500	0	0	0	0	0	0	0	0	31.500	1
EPS077	Famisanar EPS	830003564-7	36.400	0	0	0	0	0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Cotización Voluntaria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Días Mora	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (NG + Proteccion)	P90229739-0	800224808-8	128.000	0	0	0	0	0	0	0	0	128.000	1
230301	Ponvenir	800224808-8	562.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	562.200	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	860011153-8	22.800	No. Autorización	Sistemas	22.800	0	0	22.800	0	22.800	228	22.800	5

TOTALES CALAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	197.400	0	0	197.400	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	172.700	172.700
Pension	2	690.200	690.200
Riesgos Laborales	1	22.800	22.800
CCF	1	197.400	197.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.083.100	1.083.100

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION
NI	900791672-7	PAPER BOX SP SAS	CL 119 A 57 35 AP 704
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	C - MIPYME		
		DEPARTAMENTO	BOGOTÁ D. C.
		CIUDAD / MUNICIPIO	BOGOTÁ D.C.
		TELEFONO	5397807
		CORREO	paperboxes@gmail.com
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
			SI

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2021-03	2021-02	E	
			NÚMERO PLANILLA
			43365348
			CANTIDAD
			EMPLEADOS
			5
			UPC
			0
			TOTAL A PAGAR
			\$1.083.100

ETALE POR COTIZANTE

Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE													INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES							
			Cotizante	Subtipo	Estranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TOE	FAE	ELI	TAP	YVP	VRT	SLN	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte Salud	Aporte CDF	Aporte EPS	Aporte MSA							
CC	11437963	SOLANO SOLIANO JUAN DE JESUS	1	0																		230301	968.526	145.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
CC	39761746	SOLANO SOLIANO MARGARITA	1	0																		230301	800.000	128.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			
CC	52134986	MORALES GALINDO ANNELEISSE	1	0																		230301	787.290	128.000	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CC	52287540	PARRA LOPEZ PAULA CRISTINA	1	0																		230301	908.526	145.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
CC	52979388	ROJAS SANDRA MILENA	1	0																		230301	908.526	145.400	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARA FISCALES Y SALUD
NI	900781627-2	PAPER BOX SP SAS	CL. 119 A 57 35 AP 704	5337607	paperboxsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	21/04/2021	4901135	\$689.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-2	72.800	0	0	0	0	0	0	0	0	72.800	2
EPS017	Farmasur EPS	830003564-7	36.400	0	0	0	0	0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSION

Codigo AP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Cotizacion Voluntaria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades No. Autorizacion	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	No. Radicado Salida a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES CALAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAMISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradores	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	Total a Pagar
Salud	2	109.200	109.200	109.200
Pension	1	436.200	436.200	436.200
Riesgos Laborales	1	14.400	14.400	14.400
CGF	1	109.200	109.200	109.200
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	5	668.000	668.000	668.000

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

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIAMESA/NO)	FECHA PAGO (DIAMESA/NO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
NI	800791672-7	PAPER BOX SP SAS	CL 119 A 57 35 AV 704	5337807	Paperboxsa@gmail.com	PLANILLA	PLANILLA	EMPLEADOS	UPC		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	Ciudad / MUNICIPIO	FESECO SALUD	FESECO RESERVES	1	0	TOTAL A PAGAR	
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	2019-Q3	2019-Q2	E	044592021	50381790	3570.500
						SI					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	80013907-4	103.600	0	0	0	0	778	58.800	0	160.400	1	

TOTALES PENSION													
Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Aportes Voluntarios		Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
					Aliado	Aporte Voluntario							
25-14	Colper Suros	90339004-7	132.500	0	0	0	0	778	72.600	0	205.100	1	

TOTALES RIESGO Y LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	57.700	0	0	57.700	778	31.600	88.300	0	0	577	89.200	1	

TOTALES CALIAS									
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF24	Compensar Caja	860069142-7	33.200	778	18.200	51.400	1		

TOTALES PARAMFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
16.600	778	25.700	42.300	1
24.900	778	38.600	63.500	1

TOTALES POR SUBSISTEMA					
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IIPP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados	
Salud	1	103.600	160.400	1	
Pension	1	132.500	205.100	1	
Riesgos Laborales	1	57.700	89.200	1	
CCF	1	33.200	51.400	1	
ESAP	0	0	0	0	
ICBF	1	24.900	38.600	1	
MEN	0	0	0	0	
SENA	1	16.600	25.700	1	
TOTALES	6	368.500	570.500	6	

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

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO
NI	900791672-7	PAPER BOX SP SAS	CL. 119 A ST. 35 AP 704	5337607	papeboxsa@gmail.com
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	C - MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAJO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAJO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					UPC
					3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E			TOTAL A PAGAR
2021-05	2021-04				589.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS006	Compensar EPS	860696942-7	72.800	0	0	0	0	0	0	0	0	72.800	2
EPS017	Familiar EPS	830003564-7	36.400	0	0	0	0	0	0	0	0	36.400	1

TOTALES PENSION														
Codigo AFI	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Solidaridad		Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		
230301	Purvent	NIT	302224661-8	436.200	0	0	0	0	0	0	0	436.200	3	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	No. Autorización	Incapacidades Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Salida a Favor	Valor Salida a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-23	Pchiba Siguros	99001153-6	14.400	14.400	14.400	0	0	0	0	14.400	0	0	144	14.400	3

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre		NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados			
CGF24	Compensar Caja		860696942-7	109.200	0	0	109.200	3			

TOTALES PARA-FISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA					
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar		
Salud	2	109.200	109.200	109.200	
Pension	1	436.200	436.200	436.200	
Riesgos Laborales	1	14.400	14.400	14.400	
CCF	1	109.200	109.200	109.200	
ESAP	0	0	0	0	
ICBF	0	0	0	0	
MEN	0	0	0	0	
SENA	0	0	0	0	
TOTALES	5	669.000	669.000	669.000	669.000

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

DATOS DEL APORTANTE							DATOS DE LA PLANILLA					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
NI	900791672-7	PAPER BOX SP SAS	CL. 119 A 57 35 AP 704	5137607	papertboxsa@gmail.com	PLANILLA ASOCIADA	2021-05	PLANILLA	50074378	EMPLEADOS		
FORMA APORTANTE	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	PERIODO SALDO	PERIODO PENSIONES	E	UPC		
UNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.					3		
										TIPTVA A PAGAR	5689,000	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD												
SI												

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSION					SALUD			RESERVA LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No. Tipo	Identificación	Apellidos y Nombres	Cob. pre	Subse	Excedido	CO	MA	TA	BO	TA	BO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO	CO	MA	TA	BO		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39		
1	CC	11437833	SOLANO BORGANO JUAN DE FERRIS	1	0																																			
2	CC	52073540	LABRÍA GÓMEZ PALMA CRISTINA	1	0																																			
3	CC	50476588	ROLAS SANDOVAL ELENA	1	0																																			
						233001	508.526	145.400	0	0			0		0																									
						229201	508.526	145.400	0	0			0		0																									
						236101	508.526	145.400	0	0			0		0																									

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

406674RF516209FC

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 **JOSE HUMBERTO SOLANO SORIANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 2962381 de ANOLAIMA (CJNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 41603-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 20 días del mes de Mayo de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

[Signature]
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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **2.962.381**

SOLANO SORIANO
 APELLIDOS

JOSE HUMBERTO
 NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-MAR-1964

ANOLAIMA
 (CUNDINAMARCA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **O+** **M**
 ESTATURA G.S. R.H. SEXO

25-SEP-1984 ANOLAIMA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
 ALMAREATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO





A-1500109-4S140252-M-0002962381-20000119 0718306018A 03 200788781

República de Colombia
 Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



41603-T
JOSE HUMBERTO SOLANO SARANGO
C.C. 8822521
RESOLUCION 19/01/95
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente 

00048997

C.C. 8822521

02/92/20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
 Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devóvala al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores



Factura Electrónica De Venta No

FE No. 87

Documento de Autorización de Facturación Electrónica DIAN No 18764001017221 del 20 de Julio del 2020 Autoriza Rango No FE 1 al FE 1000 Vigencia 12 Meses

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes

PAPER BOX SP SAS
Nit 900791672 7

CLIENTE	MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA							
NIT	890501434 2							
DIRECCIÓN				CIUDAD		TELÉFONO		
CL 11 54 ED PALACIO MUNICIPAL DE CUCUTA				Cúcuta		5833939		
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
17/03/2021		16/04/2021		PAPER BOX SP SAS			Credito	
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	COVID-27	LAVAMANOS PORTATIL AUTONOMO Y MOVIL, DUAL PARA POBLACION OBJETIVO NIÑ@S DE PRIMARIA PA-89	66,00	Und.	893.478,26	19%	169.760,87	58.969.565,16
2	COVID-07	SERVILLETA PARA SECAR LAS MANOS	160,00	Und.	1.413,04	19%	268,48	226.086,40

Total líneas o ítems: 2

OBSERVACIONES
ORDEN DE COMPRA 64713

Valor en Letras

SESENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS M/CTE CON UNO CENTAVOS

SUBTOTAL	59.195.651,56
DESCUENTO	0,00
IVA	11.247.173,80
TOTAL DE LA OPERACIÓN	70.442.825,36
RETEFUENTE	1.479.891,29
RETEIVA	1.687.076,07
RETEICA	0,00
TOTAL MENOS RETENCIONES	67.275.858,00

Favor consignar a nombre de PAPER BOX SP SAS Nit 900.791.672-7 Banco Av Villas CTA AHO 022124333. Esta Factura de Venta es título valor según la ley 1231 del 2008. Vencido el plazo de la presente factura causa el máximo interés de mora permitido.



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 17/03/2021 10:16:03

Calle 119 A No 57-35 Of 704 Bogota D.C., Colombia Teléfono 317 7520232 Bogota D.C.
Correo Electrónico paperboxsas@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.267.540**

PARRA LOPEZ

APELLIDOS

PAULA CRISTINA

NOMBRES

Paula Lopez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-JUN-1976**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

A-

G.S. RH

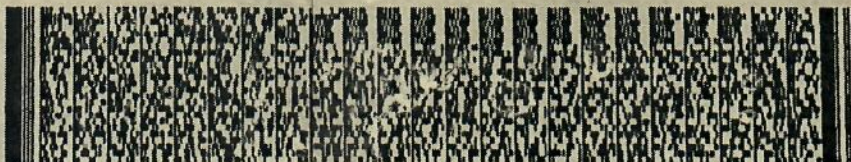
F

SEXO

27-FEB-1995 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00225852-F-0052267540-20100317

0021656267A 1

1200658049

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio



4. Número de formulario

14700985071



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **9 0 0 7 9 1 6 7 2 7** 6. DV **7** 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá **3 2** 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente **Persona jurídica** 25. Tipo de documento **1** 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición
 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 **PAPER BOX SP SAS**
 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **Bogotá D.C.** 40. Ciudad/Municipio **Bogotá, D.C.** 0 0 1
 41. Dirección principal **CL 119 A 57 35 AP 704**
 42. Correo electrónico **paperboxsas@gmail.com**
 43. Código postal 44. Teléfono 1 **7 1 2 3 1 7 2** 45. Teléfono 2 **3 1 7 7 5 2 0 2 3 2**

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2		
4 6 6 9	2 0 1 4 1 1 1 8	4 6 3 1	2 0 1 4 1 1 1 8	4 7 1 1	9 6 0 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26**
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 07- Retención en la fuente a título de renta
 09- Retención en la fuente en el impuesto
 14- Informante de exogena
 42- Obligado a llevar contabilidad
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
 52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**
 55. Forma 56. Tipo Servicio **1 2 3**
 57. Modo
 58. CPC

IMPORTANT: 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. Anexo SI NO

60. No. de folios: **0**

61. Fecha **2020 - 07 - 31 / 00 : 27: 05**

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 de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

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

984. Nombre **ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA**
 985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14700985071



(415)7707212489984(8020) 000001470098507 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 7 9 1 6 7 2 | 7

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza
65. Fondo
68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas
66. Cooperativas
69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 4 1 1 1 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 1 1 9	
77. No. Matricula mercantil	0 2 5 2 0 5 0 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 4 1 1 1 8	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Industria y Comercio

3

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 4 1 1 1 8		
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		
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.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14700985071



(415)7707212489984(8020) 000001470098507 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 9 1 6 7 2 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 4 1 1 1 8	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 2 6 7 5 4 0	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PARRA	105. Segundo apellido LOPEZ	106. Primer nombre PAULA	107. Otros nombres CRISTINA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 1 7 0 1 0 4	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 2 0 3 6 9 8 5 6	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SORIANO	105. Segundo apellido MUÑOZ	106. Primer nombre FLOR	107. Otros nombres NANCY
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9	2 0 1 7 0 1 0 4	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 4 2 1 4 1 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PARRA	105. Segundo apellido LOPEZ	106. Primer nombre NATALIA	107. Otros nombres EUGENIA
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14700985071



(415)7707212489984(8020) 000001470098507 1

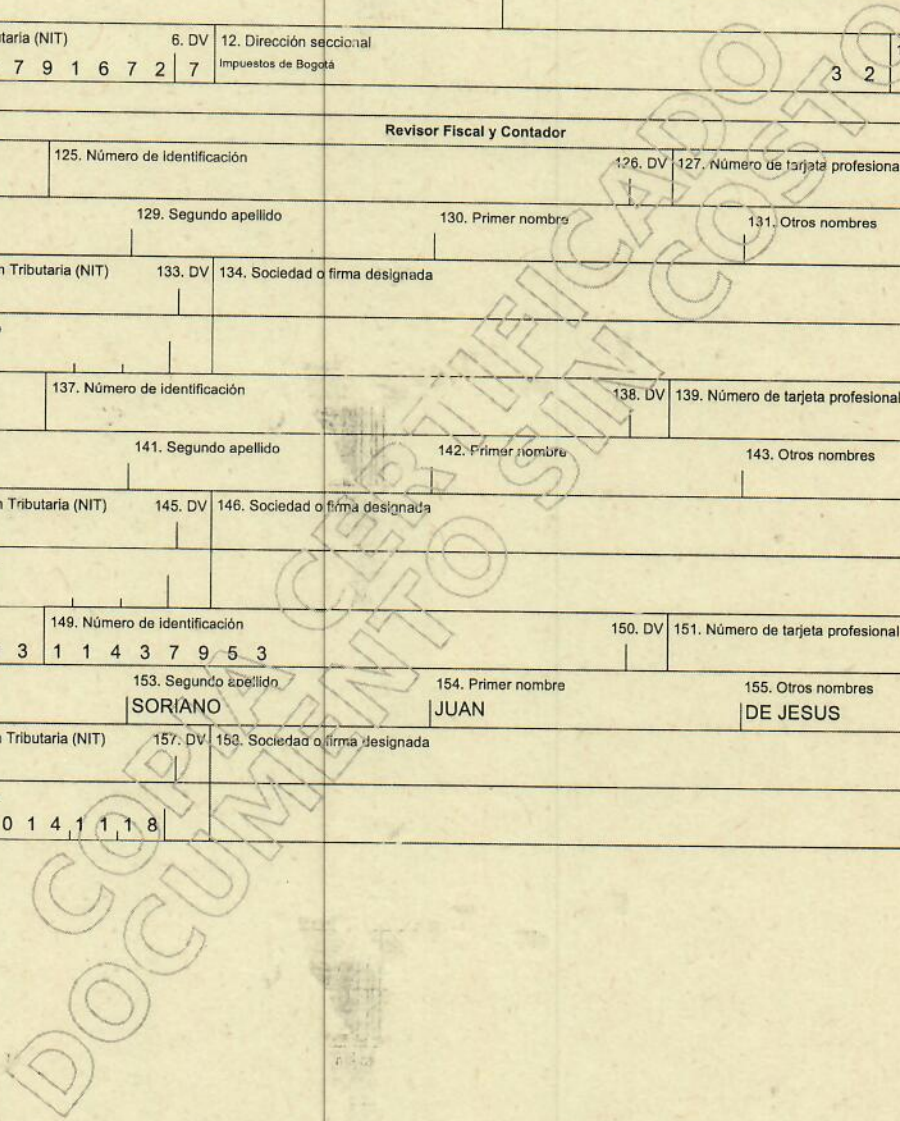
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 9 1 6 7 2 7	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

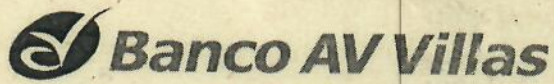
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			

Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			

Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 1 4 3 7 9 5 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 6 1 5 8 0 - T
	152. Primer apellido SOLANO	153. Segundo apellido SORIANO	154. Primer nombre JUAN	155. Otros nombres DE JESUS
	156. Número de identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 4 1 1 1 8			





NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **PAPER BOX SP SAS** identificado con el documento No. **900.791.672**
posee en la oficina **NIZA** (022) una cuenta de ahorros
No. **022124333** desde el **24 de noviembre de 2014**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **24** días del mes de **febrero** de **2021**

Atentamente,

Gerente Oficina **022**



Esta certificación tiene un costo de \$ **0,00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROFORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PAPER BOX SP SAS
Nit: 900.791.672-7 Administración : Direccion
Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02520507
Fecha de matrícula: 19 de noviembre de 2014
Ultimo año renovado: 2020
Fecha de renovación: 2 de abril de 2020
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 119 A No. 57 35 Ap 704
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: paperboxsas@gmail.com
Teléfono comercial 1: 6114908
Teléfono comercial 2: 3177520232
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 119 A No. 57 35 Ap 704
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: paperboxsas@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 5337807
Teléfono para notificación 2: 3177520232
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sirnum del 18 de noviembre de 2014 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 19 de noviembre de 2014, con el No. 01886073 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PAPER BOX SP SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

Comercio al por mayor de útiles de oficina, papelería, comercio de equipos, suministros y accesorios para deportes y recreación. Comercio de uniformes deportivos y dotaciones, comercio de juguetería, comercio de confitería, comercio de equipos de oficina, accesorios y suministros, comercio de muebles y enseres de oficina, comercio de instrumentos musicales, juegos, artes, artesanías y equipos educativo, materiales, accesorios y suministros, comercio de equipos y suministros de limpieza y aseo, comercio de herramientas agropecuarias, comercio de implementos de menajes, comercio de equipos de cómputo, comercio de víveres y abarrotes, comercio de frutas y verduras, comercio de ropa, maletas y productos de aseo personal, comercio de medicamentos y productos farmacéuticos, comercio de componentes y suministros electrónicos, comercio de artículos domésticos, suministros y productos electrónicos de consumo, comercio de maquinaria, equipo y suministro para la industria, comercio de equipos y suministros para impresión y audiovisuales, servicio de suministro alimentación y refrigerios, suministro de personal de servicios generales y de aseo, suministro personal de jardinería y mantenimiento, comercio al por menor de insumos para apicultura, comercio al por menor de semillas y material vegetal comercio al por menor de semovientes, pollos, gallinas

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

ponedoras y de engorde y conejos. Comercio al por menor de productos veterinarios, comercio al por menor de materiales y componentes eléctricos. Comercio al por menor de materiales de construcción. Comercio al por menor de artículos de turismo, camping y senderismo. Servicio de organización de eventos y de catering. Comercio al por menor de lencería, frazadas, cobijas, manteles, colchonetas o colchones y ropa de cama. comercio al por menor de materiales, equipos, máquinas y herramientas para las áreas de formación en farmacia, agricultura, agrobiotecnología, agroindustria, agroindustria alimentaria, agroforestal, agua y saneamiento, obras de construcción, análisis de materiales para la industria, análisis y desarrollo de sistemas de información, automatización industrial, carpintería, cocina, confección, industrial construcción y montaje de instalaciones eléctricas, cosmetología, peluquería, belleza y estética integral cultivos agrícolas, marroquinería, industria de la moda, artesanías, electricidad industrial, proyectos agropecuarios sostenibles, instalación de redes, instalaciones eléctricas, diseño e instalación de cableado estructurado, turismo, panadería, repostería y bizcochería, soldadura. La sociedad no se encuentra limitada en su objeto social por los numerales anteriores, por lo que en consecuencia podrá realizar cualquier otra actividad lícita del comercio.

CAPITAL

*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$60.000.000,00
No. de acciones : 60.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$60.000.000,00
No. de acciones : 60.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$60.000.000,00
No. de acciones : 60.000,00



Cámara de Comercio de Bogotá
Sede Virtual

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor nominal : \$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, quien tendrá un suplente. La representación legal puede ser ejercida por personas naturales o jurídicas, la asamblea general de accionistas. Designara a los representantes legales por el período que libremente determine o en forma indefinida, si así lo dispone, y sin perjuicio de que lo nombramientos sean revocados libremente en cualquier tiempo.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sinnum del 18 de noviembre de 2014, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 19 de noviembre de 2014 con el No. 01886073 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Parra Lopez Paula Cristina	C.C. No. 000000052267540

Mediante Acta No. 4 del 4 de enero de 2016, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2016 con el No. 02056277 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Parra Lopez Natalia Eugenia	C.C. No. 000000052421413

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 002 del 30 de octubre de 2015 de la Asamblea de Accionistas	02036068 del 13 de noviembre de 2015 del Libro IX
Acta No. 3 del 4 de enero de 2016 de la Asamblea de Accionistas	02055033 del 22 de enero de 2016 del Libro IX
Acta No. 6 del 26 de septiembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02265813 del 6 de octubre de 2017 del Libro IX
Acta No. 8 del 27 de febrero de 2020 de la Asamblea de Accionistas	02563668 del 12 de marzo de 2020 del Libro IX

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:	4669
Actividad secundaria Código CIIU:	4631
Otras actividades Código CIIU:	4711, 9609

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:	MERKABASTECER
Matrícula No.:	03128496
Fecha de matrícula:	18 de junio de 2019
Último año renovado:	2020
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	Carrera 80 # 2- 51 Bodega 14 Local 7
Municipio:	Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

COMERCIO.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 17 de junio de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 18 de febrero de 2021 Hora: 22:28:51

Recibo No. AA21212259

Valor: \$ 6,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A212122597C2AD

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 193.683.325,00

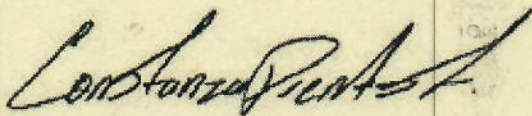
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4669

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.





SAN JOSÉ DE CÚCUTA
 División de Impuestos Municipales
 NIT:890501434-2
Impuestos Varios

Fecha de Emisión: 17/03/2021

Fecha de Vencimiento: 31/03/2021

Recibo No. 593593

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - USUARIO

Nombre: PAPER BOX SP SAS

Número de Identificación Tributaria 900791672

Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704

Código: 151

Concepto: PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA O.P.S.

Notas:

Valor Base: \$ 59.195.652 Cantidad: 1

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS-DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA O.P.S.	1	\$ 592.000	\$ 592.000
Puede pagarse en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE, BANCOOMEVA, BALOTO. PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS ÚNICAMENTE EN IFINORTE. "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"			(+)Facturación: \$ 0 (-)Descuentos: \$ 0 Total a Pagar: \$ 592.000 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - TESORERÍA

Recibo No. 593593

Nombre: PAPER BOX SP SAS

Número de Identificación Tributaria 900791672

Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704

Código: 151

Concepto: PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA O.P.S.

Notas:

Valor Base: \$ 59.195.652 Cantidad: 1

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS-DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA O.P.S.	1	\$ 592.000	\$ 592.000
Puede pagarse en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE, BANCOOMEVA, BALOTO. PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS ÚNICAMENTE EN IFINORTE. "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"			(+)Facturación: \$ 0 (-)Descuentos: \$ 0 Total a Pagar: \$ 592.000 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - BANCO

Recibo No. 593593

Nombre: PAPER BOX SP SAS

Número de Identificación Tributaria 900791672

Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704

Código: 151

Concepto: PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA PARA O.P.S.

Notas:

Valor Base: \$ 59.195.652 Cantidad: 1

Elaboró: portalweb



(415)7709968357617(8020)00592493(3900)0000592000(96)20210331

(+)Facturación:	\$ 0
(-)Descuentos:	\$ 0
Total a Pagar:	\$ 592.000
Fecha Límite Pago:	31/03/2021

Fwd: Pago procesado

Paper box Sas <paperboxsas@gmail.com>

Mié 17/03/2021 11:25

Para: Carlos Alejandro Galaviz Solano <cgalaviz@semcucuta.gov.co>

Buenos dias Carlos

Te remito comprobante de pago impuestos

Atte.

Paula Parra

----- Forwarded message -----

De: <oficinavirtualcucuta@microshif.com.co>

Date: mié, 17 mar 2021 a las 11:00

Subject: Pago procesado

To: PAPER BOX SP SAS <paperboxsas@gmail.com>



Apreciado cliente

PAPER BOX SP SAS
se ha procesado su pago

TODOS

DATOS DEL PAGO

Estado de la transacción:	APROBADA
Nit del Municipio:	890501434-2
Nombre del Municipio:	SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Valor de transacción:	\$ 592000
Fecha de la transacción:	17/03/2021
Banco:	IFINORTE
Factura y/o estampilla:	593593
Descripción del pago	Otros Ingresos

En caso de tener problemas con tu pago contáctanos en el correo oficinavirtual@alcaldiadecucuta.gov.co o al WhatsApp 316 7173503 en nuestro horario de atención lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m y 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

***Este correo es sólo de tipo informativo. Por favor no
responda el mismo***

Copyright © 2020 Microshif S.A.S.

LA SECRETARIA DEL TESORO
Nit: 890501434-2
PAZ Y SALVO MUNICIPAL No: 255531

HACE CONSTAR QUE EL CONTRIBUYENTE RELACIONADO A CONTINUACIÓN SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CON EL FISCO MUNICIPAL

NOMBRE: PAPER BOX SP SAS
IDENTIFICACIÓN: 900791672
DIRECCIÓN: calle 119 A # 57-35 Apto 704

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17 de marzo de 2021

VÁLIDO HASTA: 31 de diciembre de 2021

EL PRESENTE SE EXPIDE PARA TODOS LOS TRÁMITES LEGALES



Guillermo Pérez G.
SECRETARIO DEL TESORO



Se expide de conformidad al Acuerdo 040 de 2010 y Acuerdo No. 066 del 03 de Octubre de 2011.

Puede consultar el paz y salvo leyendo este código Qr desde su celular.
O ingresando a la página: <http://portalwebcucuta.azurewebsites.net/PazySal>
Digitando el número de factura: 593564



SAN JOSÉ DE CÚCUTA
 División de Impuestos Municipales
 NIT:890501434-2
Impuestos Varios

Fecha de Emisión: 17/03/2021

Fecha de Vencimiento: 31/03/2021

Recibo No. 593564

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - USUARIO

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 25 Concepto: PAZ Y SALVO PARA CONTRIBUYENTES
 Notas: Contribuyente: 900791672
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS - DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAZ Y SALVO PARA CONTRIBUYENTES	1	\$ 0	\$ 0
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA CERT. PAZ Y SALVO	1	\$ 3.000	\$ 3.000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL ERAZMO MEOZ (CERT, CONST Y PERMISOS)	1	\$ 3.800	\$ 3.800

Puede pagar en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE.
 PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS UNICAMENTE EN IFINORTE.
 Pago electrónico: www.oficinavirtualcucuta.co. PARA PAGO CON CHEQUE DE GERENCIA, A NOMBRE DE:
 "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"

(+)Facturación: \$ 0
 (-)Descuentos: \$ 0
Total a Pagar: \$ 6.800
 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - TESORERÍA

Recibo No. 593564

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 25 Concepto: PAZ Y SALVO PARA CONTRIBUYENTES
 Notas: Contribuyente: 900791672
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS - DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
PAZ Y SALVO PARA CONTRIBUYENTES	1	\$ 0	\$ 0
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA CERT. PAZ Y SALVO	1	\$ 3.000	\$ 3.000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL ERAZMO MEOZ (CERT, CONST Y PERMISOS)	1	\$ 3.800	\$ 3.800

Puede pagar en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE.
 PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS UNICAMENTE EN IFINORTE.
 Pago electrónico: www.oficinavirtualcucuta.co. PARA PAGO CON CHEQUE DE GERENCIA, A NOMBRE DE:
 "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"

(+)Facturación: \$ 0
 (-)Descuentos: \$ 0
Total a Pagar: \$ 6.800
 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - BANCO

Recibo No. 593564

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 25 Concepto: PAZ Y SALVO PARA CONTRIBUYENTES
 Nota: Contribuyente: 900791672
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672

Elaboró: portalweb

(+)Facturación:	\$ 0
(-)Descuentos:	\$ 0
Total a Pagar:	\$ 6.800
Fecha Límite Pago:	31/03/2021



(415)7709998357617(8020)00593564(3900)0000006800(96)20210331

Fwd: Pago procesado

Paper box Sas <paperboxsas@gmail.com>

Mié 17/03/2021 11:26

Para: Carlos Alejandro Galaviz Solano <cgalaviz@semcucuta.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: <oficinavirtualcucuta@microshif.com.co>

Date: mié, 17 mar 2021 a las 10:44

Subject: Pago procesado

To: PAPER BOX SP SAS <paperboxsas@gmail.com>



Apreciado cliente

DIA
PAPER BOX SP SAS
se ha procesado su
pago

TODOS

DATOS DEL PAGO

Estado de la transacción:	APROBADA
Nit del Municipio:	890501434-2
Nombre del Municipio:	SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Valor de transacción:	\$ 6800
Fecha de la transacción:	17/03/2021
Banco:	IFINORTE
Factura y/o estampilla:	593564
Descripción del pago	Otros Ingresos

En caso de tener problemas con tu pago contáctanos en el correo oficinavirtual@alcaldiadecucuta.gov.co o al WhatsApp 316 7173503 en nuestro horario de atención lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m y 2:00 p.m. a 4:00 p.m.


Este correo es sólo de tipo informativo. Por favor no responda el mismo

Copyright © 2020 Microshif S.A.S.

35
0

35
0

35
0

 ALCALDÍA DE SAN JOSÉ DE CÚCUTA	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD Y SISTEMA DE CONTROL INTERNO	VERSION 3
	CERTIFICADO BANCO DE PROYECTOS	
Gestión Estratégica	Gestión de Dirección y Planeación Estratégica	FECHA Julio 2017
Macroproceso:	Proceso	Gestión de Planeación
		Subproceso:

00007185

NOMBRE DEL PROYECTO:	2020540010321	ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA
PRODUCTO BPIN:	2201069	INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA DOTADA

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO AREA GESTIÓN DESARROLLO SOCIOECONOMICO CERTIFICA QUE EL PROYECTO ENUNCIADO ANTERIORMENTE SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS DE INVERSIÓN CON LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES Y FUENTES DE FINANCIACIÓN: ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES PARA GARANTIZAR LA BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSE DE CUCUTA

NOMBRE	PAGO CONTRAINVERSION
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PAPER BOX SA S.A.S
CEDULA O NIT:	900,791,672

FECHA	CONCEPTO RETENCION	NUMERO	VR BASE	%	VR PAGADO	VR ESTAMPILLA
17/03/2017	E3 ESTAMPILLA	593580	0	0.000	3,800	3,800
17/03/2017	E4 PRODESARROLLO	593580	0	0.000	3,000	3,000

Listado de Actividades

1 - Compra de elementos de protección y actividades asociadas con desinfección y salubridad		
Fuente de recursos: INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	2021	561,972,000.00

Atentamente,

ANDRES EDUARDO RAMIREZ GALVIS
Subdirector Departamento Administrativo

Elaborado por: Giomara A
Archivado en: 303.50.01



SAN JOSÉ DE CÚCUTA
 División de Impuestos Municipales
 NIT:890501434-2
Impuestos Varios

Fecha de Emisión: 17/03/2021

Fecha de Vencimiento: 31/03/2021

Recibo No. 593580

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - USUARIO

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 38
 Notas:
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672
 Concepto: CERTIFICADO INSCRIPCION DE PROYECTOS ANTE EL BANCO DE PROYECTOS

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS - DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CERTIFICADO INSCRIPCION DE PROYECTOS ANTE EL BANCO DE PROYECTOS	1	\$ 0	\$ 0
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA CERT. OFICIALES	1	\$ 3.000	\$ 3.000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL ERAZMO MEOZ (CERT, CONST Y PERMISOS)	1	\$ 3.800	\$ 3.800

Puede pagar en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE.
 PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS UNICAMENTE EN IFINORTE.
 Pago electrónico: www.oficinavirtualcucuta.co. PARA PAGO CON CHEQUE DE GERENCIA, A NOMBRE DE:
 "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"

(+)Facturación: \$ 0
 (-)Descuentos: \$ 0
Total a Pagar: \$ 6.800
 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - TESORERÍA

Recibo No. 593580

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 38
 Notas:
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672
 Concepto: CERTIFICADO INSCRIPCION DE PROYECTOS ANTE EL BANCO DE PROYECTOS

Elaboró: portalweb

CONCEPTOS - DETALLADO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CERTIFICADO INSCRIPCION DE PROYECTOS ANTE EL BANCO DE PROYECTOS	1	\$ 0	\$ 0
PRODESARROLLO CIENTIFICO U. PUBLICA CERT. OFICIALES	1	\$ 3.000	\$ 3.000
ESTAMPILLA PROHOSPITAL ERAZMO MEOZ (CERT, CONST Y PERMISOS)	1	\$ 3.800	\$ 3.800

Puede pagar en: BANCO DAVIVIENDA, BANCO BBVA, BANCO BOGOTA, BANCO OCCIDENTE.
 PARA PAGOS DE ESTAMPILLAS Y OTROS INGRESOS UNICAMENTE EN IFINORTE.
 Pago electrónico: www.oficinavirtualcucuta.co. PARA PAGO CON CHEQUE DE GERENCIA, A NOMBRE DE:
 "Cúcuta, 2050 una estrategia para todos"

(+)Facturación: \$ 0
 (-)Descuentos: \$ 0
Total a Pagar: \$ 6.800
 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE - BANCO

Recibo No. 593580

Nombre: PAPER BOX SP SAS
 Dirección: calle 119 A # 57-35 Apto 704
 Código: 38
 Notas:
 Valor Base: \$ 0 Cantidad: 1

Número de Identificación Tributaria 900791672
 Concepto: CERTIFICADO INSCRIPCION DE PROYECTOS ANTE EL BANCO DE PROYECTOS

Elaboró: portalweb



(415)7709998357617(8020)00593580(3900)0000006800(96)20210331

(+)Facturación: \$ 0
 (-)Descuentos: \$ 0
Total a Pagar: \$ 6.800
 Fecha Límite Pago: 31/03/2021

Fwd: Pago procesado

Paper box Sas <paperboxsas@gmail.com>

Mié 17/03/2021 11:26

Para: Carlos Alejandro Galaviz Solano <cgalaviz@semcucuta.gov.co>

----- Forwarded message -----

De: <oficinavirtualcucuta@microshif.com.co>

Date: mié, 17 mar 2021 a las 10:48

Subject: Pago procesado

To: PAPER BOX SP SAS <paperboxsas@gmail.com>



DÍA **Apreciado cliente**
PAPER BOX SP SAS
se ha procesado su **TODOS**
pago

DATOS DEL PAGO

Estado de la transacción:	APROBADA
Nit del Municipio:	890501434-2
Nombre del Municipio:	SAN JOSÉ DE CÚCUTA
Valor de transacción:	\$ 6800
Fecha de la transacción:	17/03/2021
Banco:	IFINORTE
Factura y/o estampilla:	593580
Descripción del pago	Otros Ingresos

En caso de tener problemas con tu pago contáctanos en el correo oficinavirtual@alcaldiadecucuta.gov.co o al WhatsApp 316 7173503 en nuestro horario de atención lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 p.m y 2:00 p.m. a 4:00 p.m.

Este correo es sólo de tipo informativo. Por favor no responda el mismo

Copyright © 2020 Microshif S.A.S.

01-2021
331
00

01-2021
331
00

01-2021
331
00



**Alcaldía
San José
de Cúcuta**

**ALCALDIA DE SAN JOSE CUCUTA
N.I.T. 890501434
ORDEN DE COMPRA**

PAPER BOX SP SAS

N.I.T. 900791672
CALLE 119 A 57-35
AP 70
Bogotá D.C.
Atte: PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ
paperboxsas@gmail.com
Teléfono: +57 1 6114908

Número de Orden 64713
No de Instrumento AECovid19-25
Instrumento agregación Emergencia COVID-19
Fecha de Emisión 24/02/21
Fecha de Vencimiento 31/03/21
Comprador Jessica Dayana Ramirez Lopez
Ordenador del gasto Valida Items
Supervisor Carolina Flórez Montejo
Teléfono 3208689812
Detalle de Entrega

Gravámenes adicionales Pro ancianos con un porcentaje del 2 % Pro cultura con un porcentaje del 1% Pro empresa con un porcentaje del 2% Pro desarrollo Científico con un porcentaje del 1% IMRD con un porcentaje del 2%

Justificación: **ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES DE BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME). Lavamanos Portátil Autónomo para ni@s.**

Enviar a

ALCALDIA DE SAN JOSE
CUCUTA
Calle 10AN No. 7E-34 Barrio
Guaimaral
Cúcuta
Atte: Carolina Flórez Montejo

Facturar a

ALCALDIA DE SAN JOSE
CUCUTA
Calle 10AN No. 7E-34 Barrio
Guaimaral
Cúcuta,
Atte: Jessica Dayana Ramirez
Lopez

Línea	CDP	Descripción	Cant.	Unidad	Precio	Total
1	000385	cov01-PA-89 - LAVAMANOS PORTÁTIL AUTÓNOMO Y MOVIL, DUAL PARA POBLACIÓN OBJETIVO NIN@S DE PRIMARIA	66.0	Unidad	893.478,26	58.969.565,16
2	000385	cov01-PA-55 - SERVILETA PARA SECAR LAS MANOS - PAQUETE DE MÍNIMO 100 UNIDADES	160.0	Unidad	1.413,04	226.086,40
3	000385	cov01-IVA	1.0	Unidad	11.247.173,80	11.247.173,80
						70.442.825,36 COP



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 00 0385

Fecha: feb-19/2021

1 - 1

EL JEFE DE OFICINA DE PRESUPUESTO CERTIFICA:

QUE EN EL LIBRO DE PRESUPUESTO DE GASTOS HA SIDO REGISTRADO EL PRESENTE VALOR EN EL (LOS) RUBRO (S) QUE A CONTINUACIÓN SE DESCRIBEN (N):

ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES DE BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME).NOTA: LOS PAGOS DEBEN PACTARSE DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DEL PAC.

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE RECURSO	VALOR
1	2.3.2.02.01.003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	216-RECURSOS DE FOME - RB	561,972,000.00
Prof. Inv: 2201069		Código BPIN: 2020540010321 Prod. DANE: 00		
TOTALES				561,972,000.00

VIENENCIA: 2021

VALOR: QUINIENTOS SESENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS SETENTA Y DOS MIL PESOS.

SE EXPIDE ESTE CERTIFICADO A SOLICITUD DE:

FUNCIONARIO: RAMIREZ LOPEZ JESSICA DAYANA
CARGO: SECRETARIA DE DESPACHO, SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
DEPENDENCIA: SECRETARIA AREA DIRECCION EDUCATIVA
DOCUMENTO DE SOLICITUD: OFICIO SEC EDUCACION


JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA
Subsecretario Area Gestión Financiera



REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 000741

FECHA : mar-18/2021
 A FAVOR DE : PAPER BOX SP SAS
 COMPROMISO : ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y ACCIONES DE BIOSEGURIDAD PARA LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES (RECURSOS FOME), DURACION: HASTA 31 MARZO 2021, FORMA DE PAGO: PAGO UNICO PREVIA CERTIFICACION ADJUNTA, SEGUN ORDEN DE COMPRA #64713 Y RESOLUCION #546 DEL 18 DE MARZO 2021. NIT: 900791672-7
 DISPONIBILIDAD : feb-19/2021 - 0385
 DEPENDENCIA : SECRETARIA AREA DIRECCION EDUCATIVA
 N.º CONTRATO : OC#64713
 TIPO CONTRATO : OC - ORDEN DE COMPRA
 DURACION : HASTA 31/03/2021
 FECHA SUSCRIP. : 18/03/2021

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

UNIDAD EJECUTORA	CODIGO	NOMBRE CUENTA	FUENTE RECURSO	DISPONIBILIDAD	VALOR
1	2.3.2.02.01.003	Otros bienes transportables (excepto productos metálicos, maquinaria y equipo)	215-SGP PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN RB VF	0385 - feb-19/2021	70,442,825.36
Prod. Inv: 2201069		Código BPIN: 2020540010321	Prod. DANE: 00		
PROGRAMACION DE PAGOS:					
	MES	NETO			
	MARZO	70,442,825.36			
TOTALES					70,442,825.36

VIGENCIA : 2021
 VALOR : SETENTA MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS VEINTE Y CINCO PESOS CON 36/100 CENTAVOS.


JORGE LUIS RODRIGUEZ MIRANDA
 Subsecretario Area Gestión Financiera



Distribuimos todo lo relacionado con:

- Papelería en general
- Suministros para oficina
- Suministros de víveres en general
- Frutas y Verduras
- Implementos y elementos de aseo adicional

Cúcuta, 9 de marzo de 2021

SEÑORES:
ALCALDIA SAN JOSE CUCUTA

DIRECCION:
CL 10 AN No 7 E 34 BARRIO GUAIMARAL

ASUNTO: REMISION ORDEN DE COMPRA No 64713

PRODUCTO	CANTIDAD
PA-89 LAVAMANOS PORTÁTIL AUTONOMO Y MOVIL, DUAL PARA POBLACIÓN OBJETIVO NIN@S DE PRIMARIA	66 UNIDADES
SERVILLETAS PARA SECAR LAS MANOS -PAQUETE MINIMO DE 100 UNIDADES	160 UNIDADES

QUIEN ENTREGA,

PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ

QUIEN RECIBE:

NOMBRE Y FIRMA:

CEDULA: 1090432382



Comuníquese con nosotros:

- 317 752 0232
- Calle 119a # 57-35
- paperboxsas@gmail.com



Distribuimos todo lo relacionado con:

- Papelería en general
- Suministros para oficina
- Suministros de víveres en general
- Frutas y Verduras
- Implementos y elementos de aseo adicional

Cúcuta, 9 de marzo de 2021

SEÑORES:
ALCALDIA SAN JOSE CUCUTA

DIRECCION:
CL 10 AN No 7 E 34 BARRIO GUAIMARAL

ACTA DE REVISION Y ENTREGA

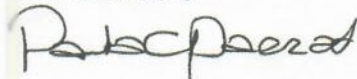
Por medio de la presente la empresa PAPER BOX SP SAS, hace la respectiva revisión y entrega a satisfacción de cada uno de los 66 lavamanos correspondientes a la orden de compra No 64713, entregándolos en correcto funcionamiento previa demostración ante la persona encargada designada por la alcaldía de Cúcuta.

DESCRIPCION ELEMENTO	CANTIDAD
PA-89 LAVAMANOS PORTÁTIL AUTONOMO Y MOVIL, DUAL PARA POBLACIÓN OBJETIVO NIN@S DE PRIMARIA	66 UNIDADES

RECOMENDACIONES DE USO IMPORTANTES

1. Para un optimo cuidado de los lavamanos portátiles deberán ser limpiados únicamente con agua y jabón y deben ser secados, no utilizar ningún tipo de químico diferente como Varsol, clorox o desinfectante que sea abrasivos por cuanto daña las propiedades del acero utilizado.
2. Siempre que se necesite recargar el garrafón con agua deberá retirar la manguera la cual tiene un cheque en la punta de la manguera y la cual esta dentro del mismo garrafón, hecho este procedimiento se debe volver a meter la manguera dentro del garrafón y comenzar a cargar el sistema de bombeo para lo cual es necesario accionar la palanca de la bomba la cual esta en la parte frontal inferior del lavamanos se pedalea varias veces hasta que el sistema de bombeo saque el aire que tenga y lleve el liquido al grifo es de anotar que esta acción es siempre necesaria para que funcione correctamente (el pedaleo puede tardar de 1 a 3 minutos).
3. El lavamanos tiene 4 rodachines los cuales dos son ruedas libres y dos ruedas tienen freno para que el lavamanos no se vaya a correr en en sitio instalado, se recomienda al accionar los frenos de los rodachines favor verificar que no quede obstaculizado el pedal que acciona el frasco de gel o jabón líquido, de ocurrir esta situación solo es necesario quitar el freno y girarlo a una posición que no interfiera con el pedal.
4. Cada lavamanos tiene un dispensador de toallas en z con su respectiva llave, lleva adicionalmente un frasco de 500 ML para el jabón o gel, contiene además 2 garrafones cada uno de 20 litros de capacidad, un aviso institucional del lavado de manos.

QUIEN ENTREGA,



PAULA CRISTINA PARRA LOPEZ

QUIEN RECIBE:



NOMBRE Y FIRMA:

CEDULA: 1090432382.



Comuníquese con nosotros:

- 317 752 0232
- Calle 119a # 57-35
- paperboxsas@gmail.com

