

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante: MHsvargasc SHIRLEY VARGAS COTACIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA

Fecha y Hora Sistema: 2026-08-25-8:58 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	329015526	**Fecha Registro:**	2026-08-21	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	23326	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-08-25	**Código de Referencia:**	04500206700329015526	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	3.048.000,00	**Valor Deducciones:**	197.680,00	**Valor Neto:**	2.850.320,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**3.048.000,00**	Valor Deducciones	197.680,00	Valor Neto	**2.850.320,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números					
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
				Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	17640695	**Razón Social:**	EDUARDO JIMENEZ FAJARDO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	364155507	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	FV 927	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-07-15

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
157EXP EXPENDIO -EPC HELICONIAS FLORENCIA / A-05-01-01-002-004 BEBIDAS												
	Propios	26	CSF	3.048.000,00	0,00	3.048.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	76.200,00	76.200,00	
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	1,000 %	30.480,00	30.480,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	3,000 %	91.000,00	91.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-157 - EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2026-08-25	3.048.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Entrega 55

EDUARDO JIMENEZ FAJARDO
NIT 17.640.695-6
18
Tel: (608) 4366300
Florencia - Colombia
jimenez6633@hotmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FV 927

Señores	EP HELICONIAS		
NIT	900.416.823-6	**Teléfono**	(608) 0383798214
Dirección	KM 1.5 VERDA SAN MARTIN VIA MORELIA	**Ciudad**	Florencia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2026, 13:03
Expedición	15/07/2026, 13:03
Vencimiento	15/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	Agua, pulpa de fruta, azúcar, acidulante (ácido cítrico), estabilizante (pectina), saborizantes naturales y artificiales, antioxidante (ácido ascórbico), regulador de la acidez (citrato de sodio), colorantes artificiales. Envase botella plástica pet contenido 500 ml. Variedad de sabores	480.00	2,600.00	1,248,000.00
2	Agua carbonatada, azúcar, acidulante (ácido cítrico), saborizantes naturales y artificiales, conservantes, colorantes artificiales y tartrazina. Envase botella plástica PET contenido 500 ml. Variedad de sabores.	600.00	3,000.00	1,800,000.00

Total items: 2

Total Bruto	3,048,000.00
Total a Pagar	3,048,000.00

Valor en Letras: Tres millones cuarenta y ocho mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-15 por $ 3,048,000.00

Observaciones: #$12-08-00-157;Contrato003;proyectosproductivos.epheliconias@inpec.gov.co

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. **Número Autorización Electrónica 18764107897062 aprobado en 20260330 prefijo FV desde el número 899 al 1000 Vigencia: 6 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4711 Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido compuesto principalmente por alimentos, bebidas (alcohólicas y no alcohólicas) o tabaco Tarifa

CUFE: e1c3beeffc534360cc508321cf09b1fd4f225b5ffb698be27f1a26049a75573a5a35ad026c18b892e40f105ba53b0aee

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

157 EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 29 de julio de 2026 **No. 55**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 29/07/2026

Responsable: JIMENEZ FAJARDO EDUARDO **Nit:** 17640695

U. Ejecutora: EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

Contrato 003 06/02/2026 **Factura** FV-927 15/07/2026

Comentarios: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO PARA NORMAL FUNCIONAMIENTO DE PROYECTOS PRODCTIVOS PMS HELICONIAS

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	2116	JUGO HIT SABORES PET 500ML *12 UNI	Unidad	480.00	2,600.00	1.248.000,00
	7044	150	GASEOSA PET 500 ML SABOR NATURAL	Unidad	600.00	3,000.00	1.800.000,00

TOTAL ENTRADA **3.048.000,00**

RESPONSABLE BODEGA

PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD LAS HELICONIAS
CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION DE BIENES O SERVICIOS

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	3	**VIGENCIA**	2026	**TIPO**	SUMINISTRO
VALOR DEL CONTRATO				**$**	**82.000.000**
OBJETO O JUSTIFICACION	EL SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS DE BEBIDAS, PRODUCTOS LÁCTEOS Y OTROS PRODUCTOS PARA LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS ALMACÉN EXPENDIO DE LA PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA – CAQUETÁ				
PLAZO DE EJECUCION	FECHA DE ACTA DE INICIO			6/2/2026	
	FECHA DE VENCIMIENTO			18/12/2026	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	EDUARDO JIMENEZ FAJARDO				
C.C. / NIT DEL CONTRATISTA	17.640.695-6				

RCP ASOCIADOS		ADICIONES PRESUPUESTALES		
NO. RCP	**VALOR RCP**	**NO. OTROSI**	**FECHA**	**VALOR**
17926	$ 3.312.000	1	09/06/2026	$ 3.312.000
VALOR TOTAL RCP	**$ 3.312.000**	**VALOR FINAL DEL CONTRATO**		**$ 85.312.000**

En calidad de supervisor del contrato descrito anteriormente, me permito certificar el cumplimiento a conformidad de las obligaciones del contratista y el recibido a satisfacción de los bienes y/o servicios detallados en la factura o documento que se relaciona a continuacion:

INFORMACION DE LA ENTREGA				
SALDO ANTERIOR	**NO. FACTURA**	**FECHA**	**VALOR FACTURA**	**% DE EJECUCION DEL CONTRATO**
30.695.000,00	FV-927	15/7/2026	3.048.000,00	

NO. RCP ASOCIADO	SALDO ANTERIOR	VALOR EJECUTADO	SALDO DISPONIBLE	
17926	$ 1.355.000	$ -	$ 1.355.000	**75,07%**
3126	$ 22.957.200	$ 3.048.000	$ 19.909.200	
TOTAL	**$ 24.312.200**	**$ 3.048.000**	**$ 21.264.200**	

De otra parte, certifico que el contratista cumplió con el pago de sus obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral, aportes parafiscales y demás señaladas por la ley, de forma oportuna y de acuerdo a los plazos establecidos para el periodo de la presente certificacion; adjuntando planilla No. 9507526317 con fecha de pago 03/07/2026 y fecha maxima de pago 24/07/2026, periodo cotizacion salud y pension mes JUNIO de 2026.

INFORMACION DEL SUPERVISOR		
		FECHA DE EXPEDICION
NOMBRE:	DG. ROJAS GAVIRIA VICTOR ALFONSO	22/7/2026
NO. C.C.	1.117.499.924	

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 22/ 07/ 2026

I. Datos generales:

Contrato No: ___003 DE 2026 _____ Orden de compra: NO APLICA

Tipo de Contrato: _____ SUMINISTRO _____ Contratista: __ EDUARDO JIMENEZ FAJARDO

Fecha de suscripción del Contrato: __05 DE FEBRERO 2026__ Fecha Acta de Inicio: _06 DE FEBRERO DE 2026

Valor inicial del Contrato: __$82.000.000____ Adición presupuestal: _$3.312.000_

Valor final del Contrato: ___$85.312.000_____

Fecha final del contrato: __HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS___

Objeto: **EL SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS DE BEBIDAS, PRODUCTOS LÁCTEOS Y OTROS PRODUCTOS PARA LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS ALMACÉN EXPENDIO DE LA PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA – CAQUETÁ**

ADICIÓN: SI __X__ NO _____ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: ___09/06/2026___

PRORROGA: SI ____ NO __X__ FECHASUSCRIPCIÓN DE LA PRORROGA: _N/A_____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO __X_

OTRO SI MODIFICATORIO No. 01 A LA COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 003 DE 2026 CON FECHA DEL 09/06/2026

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si (justifique su respuesta)	No, existe incumplimiento por parte del contratista; efectuó la entrega de los elementos solicitados, en observancia a las especificaciones técnicas y dentro de los plazos establecidos, recibiendo a conformidad los bienes.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	✓ El supervisor dio cumplimiento a las obligaciones, estipuladas en el manual de contratación y demás normas que lo regulan. ✓ Realizo el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable de la ejecución del contrato. ✓ Verificar la calidad de los bienes recibidos. ✓ Entrega de los informes respectivos ✓ Demás señaladas por las normas.	No aplica

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI _____ NO __X___

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 22/ 07/ 2026

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Describa las actividades desarrolladas como supervisor durante la ejecución del contrato

Se verifican fechas de vencimiento de los productos entregados, estando vigentes y en condiciones óptimas.

1. El contratista suministra los bienes acordes a los establecido en la normatividad vigente, con respecto a la rotulación, registros sanitarios, condiciones de transporte y empaque.
2. Los bienes se reciben en buen estado, presentan características organolépticas propias y en condiciones óptimas de calidad.
3. No se presentaron cambios o reemplazos por condiciones inaceptables de calidad o incumplimiento de los requerimientos en los bienes entregados según la factura.
4. La entrega se realiza de acuerdo a los términos de tiempo y modo establecido en la oferta y en los requerimientos por el supervisor.
5. El contratista presenta certificado de aportes parafiscales para persona natural con fecha de 03/07/2026, suscrito por EDUARDO JIMENEZ FAJARDO identificado con cédula de ciudadanía N° 17.640.695 en calidad de propietario del establecimiento comercial SERVICIOS Y SOLUCIONES J.M, en donde manifiesta cumplir con el pago del sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales y demás aportes parafiscales correspondientes, nómina y demás, obligaciones de acuerdo a lo señalado en la ley 789 de 2002 art. 50.
6. Se entregaron los bienes y/o elementos según factura de venta N° FV-927 DEL 15/07/2026, ejecutando el 75.07%, quedando un saldo por ejecutar de $21.264.200

DG. ROJAS GAVIRIA VICTOR ALFONSO
C.C. No. 1.117.499.924
Responsable Proyectos Productivos - PMS LAS HELICONIAS

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción
Pago 001	FV889	7/02/2026 8:09 AM *(UTC -5 horas)*	9/02/2026 12:00 AM *(UTC -5 horas)*
Pago 002	FV 898	18/03/2026 1:08 AM *(UTC -5 horas)*	18/03/2026 12:00 AM *(UTC -5 horas)*
Pago 003	FV 899	1/04/2026 5:28 AM *(UTC -5 horas)*	1/04/2026 12:00 AM *(UTC -5 horas)*
Pago 004	FV 908	1/05/2026 9:42 AM *(UTC -5 horas)*	8/05/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*
Pago 005	FV 918	19/06/2026 4:38 PM *(UTC -5 horas)*	22/06/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*
Pago 006	FV 921	2/07/2026 9:45 AM *(UTC -5 horas)*	6/07/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*
Pago 007	FV 927	15/07/2026 1:07 PM *(UTC -5 horas)*	16/07/2026 12:00 PM *(UTC -5 horas)*

Tipo Documento	Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	
Factura Electronica	FV927	2026-07-15	$3.048.000,00	2026-07-15	
Factura Electronica	FE88	2026-07-17	$1.990.000,00	2026-07-17	

aportes en línea

Resumen General de Pago

TOS GENERALES DEL APORTANTE

dentificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
7640695		JIMENEZ FAJARDO EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 14 No. 10-29	FLORENCIA-CAQUETA	4366300	No

TOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
ensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
5-06	2026-06	446633525	9507526317	I	2026/07/24	2026/07/03	NEQUI	0	$1,104,800

QUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
ursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$70,100			$3,501,810	$36,600		$0	$0
tro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$70,100			$3,501,810	$36,600		$0	$0
iad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$70,100			$3,501,810	$36,600		$0	$0
	CC	17640695	JIMENEZ EDUARDO	25-14	30	$3,501,810	$560,300	EPS005	30	$3,501,810	$437,800	CCF13	30	$3,501,810	$70,100	14-23	30	$3,501,810	$36,600	30	$0	$0
tal	Afiliados(1)					$3,501,810	$560,300			$3,501,810	$437,800			$3,501,810	$70,100			$3,501,810	$36,600		$0	$0

SERVICIOS Y SOLUCIONES JM
NIT-17640695

Compromiso – Calidad – Confianza

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Yo EDUARDO JIMENEZ FAJARDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.640.695, manifiesto, que he cumplido durante el mes de Junio del 2026, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto
La información presentada en desarrollo del presente Anexo, se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad.

Dada en la ciudad de Florencia el día (03) días del mes de Julio del año dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

Nombre del proponente:	**EDUARDO JIMENEZ FAJARDO**
C. C. No.	17.640.695 de Florencia
Dirección:	Calle 14 No 10 - 29
Teléfono celular:	310 329 2378
Correo electrónico:	jimenez6633@hotmail.com