ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA NIT: 890210948-7	CONTROL DOCUMENTAL PARA PAGO DE CONTRATOS
	Versión.02 Código: F-A-GJC-32

CONTRATISTA				CONTRATO N°
JATNIEL CJ S.A.S				195 DE 2026
PAGO				PERIODO DE EJECUCIÓN
NUMERO	001	DE	001	11/09/2026 AL 18/09/2026

DOCUMENTOS	¿APLICA? NO	¿APLICA? SI	PERIODICIDAD	ENCARGADO DE SUMINISTRAR EL DOCUMENTO
1. Control documental para pago de contratos.		X	Todos los pagos	Contratista
2. Informe de actividades		X	Todos los pagos	Contratista
3. Certificación Bancaria		X	Todos los pagos	Contratista
4. Certificación (Art 383, Ley 1819 de 2016)	X		Todos los pagos	Contratista
5. Factura original (régimen común) o Cuenta de Cobro (régimen simplificado)		X	Todos los pagos	Contratista
6. Planilla pagada de seguridad social o soporte de transacción realizada ante la entidad bancaria.		X	Todos los pagos	Contratista
7. Original del pago de estampillas departamentales		X	Todos los pagos	Contratista
8. Informe de supervisión		X	Todos los pagos	Supervisor
9. Certificado de cumplimiento		X	Todos los pagos	Supervisor
10. Acta parcial	X		Todos los pagos	Supervisor
11. Acta de Verificación		X	Todos los pagos	Supervisor
12. Acta recibo final		X	Liquidación de contrato	Supervisor
13. Acta de liquidación		X	Liquidación de contrato	Supervisor

Recibido Oficina	Fecha de Recibido
Hacienda. ESA	24-09-2026.

NOTA 1: Es importante tener en cuenta el orden de los documentos. En caso de adiciones presentar los documentos necesarios para su revisión.

NOTA 2: El desembolso se realizará dentro de los cinco días hábiles después de radicada la cuenta en la secretaría de Hacienda (En caso de encontrar alguna inconsistencia en los soportes de la respectiva cuenta se retornarán a la oficina gestora para iniciar nuevamente el trámite)

NOTA 3: En el caso de que el contratista no pueda reclamar personalmente el pago, deberá presentar un documento de autorización autenticado para dicho procedimiento.

NOTA 4: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en el presente control documental de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e intervención contractual)

NIT. 901.471.681-4

INFORME DE ACTIVIDADES FINAL

CONTRATO URGENCIA MANIFIESTA Nº 195 DEL 2026

NOMBRE DEL CONTRATISTA				INFORME N°
JATNIEL CJ S.A.S				001
NIT O CC DEL CONTRATISTA				**NUMERO DEL CONTRATO**
901.471.681-4				195-2026
PERIODO DE EJECUCIÓN				**FECHA DE ELABORACIÓN**
DEL	11/09/2026	**AL**	18/09/2026	18/09/2026
OBJETO DEL CONTRATO:				
SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA - SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026				

SUPERVISOR: Fernando Galvis Rojas

CARGO: -Técnico Operativo - Secretaría de Planeación e Infraestructura

ALCALDIA DE OIBA

SEPTIEMBRE DEL 2026

Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4

INTRODUCCIÓN

El día 03 de septiembre en Oiba -Santander se presentaron fuertes vendavales que generaron daños a bienes inmuebles, los cuales fueron reportados por varios medios de comunicación, las afectaciones fueron sobre edificaciones de las veredas, La Charca, Santa Rita, Poazaque y Loma de Hoyos.

Por lo tanto, la administración Municipal decidió contratar de manera directa y por Urgencia manifiesta el SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026, por un valor de **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL ($ 17.741.874,00) M/CTE.**

Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4

ALCANCE DEL CONTRATO

El alcance del objeto está dado en el suministro de los siguientes materiales:

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNID.	CANT.	ESPECIFICACIONES
1	TEJA UPVC COLONIAL DE 5,90MT X 1,05	UND	16	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** Espesor: 2,5 mm, ancho total: 1050 mm, ancho útil: 960mm, altura de cresta: 26 mm, peso:4,90 kg/m2 **Descripción:** Estas tejas utilizan plástico de ingeniería ASA de alta resistencia climática y resina de PVC como materiales principales. La combinación de estos materiales, junto con agentes anti-UV, antioxidantes y otros componentes, otorgan a las tejas una durabilidad *excepcional bajo condiciones ambientales extremas . La estructura de* las tejas consta de tres capas: la capa superior ASA, que brinda alta resistencia a la intemperie; la capa intermedia, que proporciona soporte estructural; y la capa inferior, que aumenta la resistencia al desgaste.
2	*TEJA ARQUITECTÓNICA* X 6MTRS CAL 28 ROJA O AZUL	UND	38	***Unidad de medida:*** *Unidad (Und).* **Norma técnica:** NTC 4011- láminas y productos de acero recubiertos con zinc (galvanizados) o con aleación hierro-zinc **Descripción:** Esta teja metálica está fabricada con Aluzinc de alta *calidad, garantizando una excelente resistencia a la corrosión y a las* inclemencias del tiempo. Con un espesor de 0.33 y una medida de 6 metros de largo por 110 cm de ancho, cada unidad está diseñada para ofrecer una cobertura óptima y una instalación eficiente **Condiciones de suministro:** Debe entregarse en empaque o embalaje adecuado para evitar deterioro durante el transporte y almacenamiento.
3	TEJA DE ZINC X 3MTRS	UND	53	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** NTC 1335 – Láminas y planchas de acero recubiertas *con zinc.* **Descripción:** Teja metálica galvanizada ondulada, calibre 33 (0,20 – 0,22 mm), de 3,00 m de longitud, con recubrimiento de zinc mínimo de 120 g/m² por ambas caras, garantizando resistencia a la corrosión. Debe ser de superficie uniforme, sin porosidades, grietas o dobleces indebidos.

Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

				Condiciones de suministro: Debe entregarse protegida contra rayones y humedad, apiladas en superficies planas y en condiciones que eviten deformaciones.
4	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS	UND	6	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** NTC 4075 – Placas planas de fibrocemento para cubiertas. **Descripción:** Teja ondulada de fibrocemento sin asbesto, de 3,00 m de longitud, color natural gris o equivalente, resistente a la intemperie, impermeable y con protección contra rayos UV. El espesor mínimo será de 4,5 mm, con peso aproximado de 13 a 15 kg/m². Debe cumplir con resistencia a flexión según norma, absorción máxima de agua menor al 28% y libre de fisuras visibles. **Condiciones de suministro:** Debe entregarse en empaque o embalaje adecuado para evitar deterioro durante el transporte y almacenamiento.
5	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS	UND	14	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** NTC 4075 – Placas planas de fibrocemento para cubiertas. **Descripción:** Teja ondulada de fibrocemento sin asbesto, de 2,40 m de longitud, con las mismas características técnicas de la teja de 3,00 m: impermeable, resistente a la intemperie, espesor mínimo 4,5 mm, peso proporcional a la longitud y cumplimiento de resistencia a flexión. **Condiciones de suministro:** igual al ítem anterior, en perfecto estado y sin daños en los bordes u ondulaciones
6	TEJA TRASLUCIDA X 3MTRS	UND	6	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** ANCHO DE 90 CON ANCHO ÚTIL DE 80 CMS **Descripción:** De apariencia traslucida cuenta con un espesor de +/- 0,5 mm. se cuenta con la fabricación en ondulado tipo ETERNIT, con resistencia termo acústica, en material liviano, resistente a los golpes y caídas de objetos. **Condiciones de suministro:** Entrega en piezas completas, libres de fisuras o deformaciones, listas para instalación.

7	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18	UND	711	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** NTC 5131 – Elementos de fijación mecánica. **Descripción:** Sistema de fijación para tejas en fibrocemento y zinc, conformado por perno galvanizado, gancho o tornillo según tipo de cubierta, con arandela metálica y tapa plástica de polipropileno resistente a rayos UV, color a especificar en obra. Cada paquete debe contener 20 unidades completas de fijación. **Condiciones de suministro:** Los amarres deben ser originales de fábrica, libres de corrosión y en empaque cerrado que garantice su integridad hasta el momento de instalación.
8	TORNILLO Y CAPELOTE PUNTA BROCA PARA TEJA COLONIAL	UND	288	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** Largo del tornillo 2,5" autoperforante , capelote color terracota **Descripción:** Tornillo + arandela + capelote, los cuales garantizan un rendimiento óptimo en las diferentes condiciones contaminante y de la atmósfera que causan la corrosión a las cuales está expuesta la cubierta. **Condiciones de suministro:** Los amarres deben ser originales de fabrica, libres de corrosion y en empaque cerrado que garantice su integridad hasta el momento de instalación.
9	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"	UND	684	**Unidad de medida:** Unidad (Und). **Norma técnica:** NTC 5131 – Elementos de fijación mecánica. **Descripción:** Este tornillo está fabricado en hierro y cuenta con una cabeza hexagonal, ideal para fijaciones herméticas en cubiertas de diversos materiales como PVC, UPVC, metálicas, plásticas, fibrocemento y termoacústicas. **Condiciones de suministro:** Los amarres deben ser originales de fábrica, libres de corrosión y en empaque cerrado que garantice su integridad hasta el momento de instalación.

NIT. 901.471.681-4

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Una vez suscrito el contrato y considerando que se trataba de un contrato para entrega por Urgencia Manifiesta que implicaba la entrega inmediata de los materiales requeridos para ayudar a los damnificados que sufrieron afectaciones en la cubierta, se procedió a adelantar las siguientes actividades:

1. Suscripción del contrato y el acta de inicio el día 11 de septiembre del 2026.
2. Una vez verificado y confirmado el pedido, las especificaciones y las cantidades requeridas se procedió a realizar el requerimiento a la casa matriz el día 12 de agosto del 2026.
3. Para el lunes 14 de septiembre ya se contaba con el material en bodega y listo para entrega, lo cual fue notificado al técnico de gestión del riesgo del municipio.
4. Que el martes 15 de septiembre se procedió a suministrar los elementos contratados directamente a los damnificados con el apoyo de la supervisión del contrato, personal de almacén y apoyos de gestión del riesgo del municipio.
5. Que en consideración a que la totalidad de los damnificados no pudieron recibir las tejas se procedió a realizar la entrega al día siguiente es decir el 16 de agosto del 2026.
6. Que el 17 de septiembre del 2026 y considerando que no se acercaban a recibir unas tejas faltantes, se determinó entregar las tejas al municipio en la bodega ubicada en el Terminal de Transportes para que ellos en virtud a las decisiones de la secretaría de Planeación e infraestructura procedan a su entrega al beneficiario final.
7. Que las entregas realizadas se resumen así:

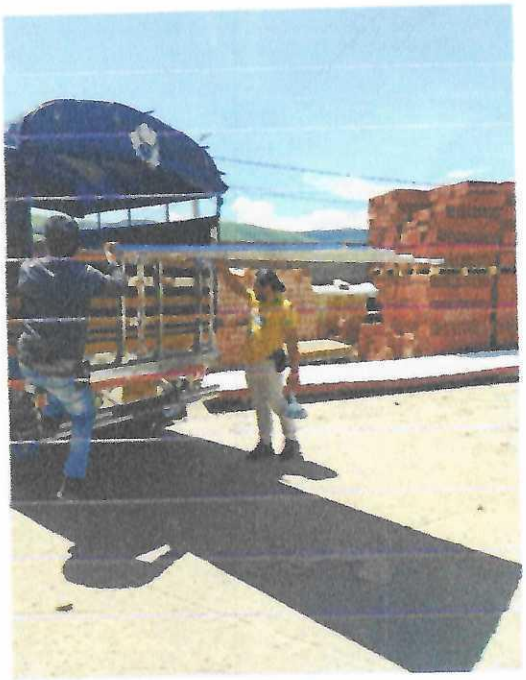
BENEFICIARIO O USUARIO QUIEN RECIBE	CANT	DESCRIPCIÓN
Jorge Castañeda	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"

Cristian Arciniegas	7	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	126	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"
Doralba Rodríguez	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
Abraham Rivero Niño	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ezequiel Peñuela Barragán	16	TEJA UPVC COLONIAL DE 5,90MT X 1,05
	288	TORNILLO Y CAPELOTE PUNTA BROCA PARA TEJA COLONIAL
Aldemar Mariño Castellanos	15	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	135	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ramiro Méndez Mosquera	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	4	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	63	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
María Machuca Amaya	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Antonio Méndez	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Benito Antonio Sanabria	8	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	72	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Marcolino Merchán	8	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	30	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Rosalía Martínez	2	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	18	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Hernández	6	TEJA TRASLUCIDA X 3MTRS
	54	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Doris Adriana Torres Marín	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	27	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Entregado al Municipio	11	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	198	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
	42	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18

8. Que se encuentran suscritas las actas de entrega al municipio de Oiba y que se cuenta con factura No. FE1531, por valor de DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL ($ 17.741.874,00) M/CTE.

NIT. 901.471.681-4

REGISTRO FOTOGRÁFICO









Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba Santander

NIT. 901.471.681-4









Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4





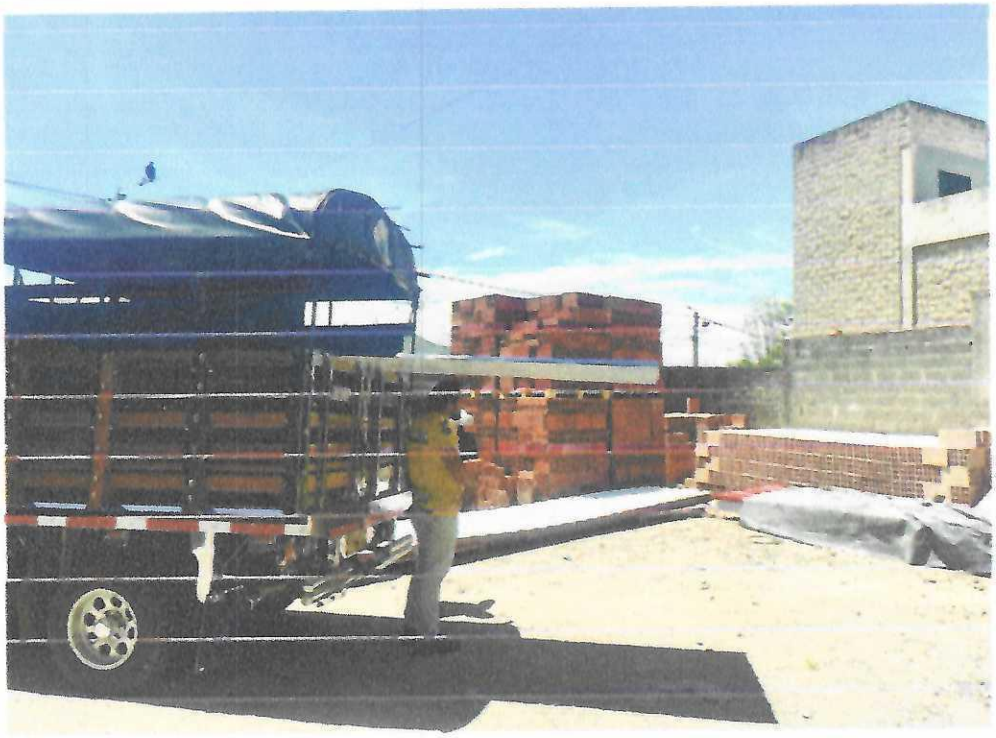




Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4





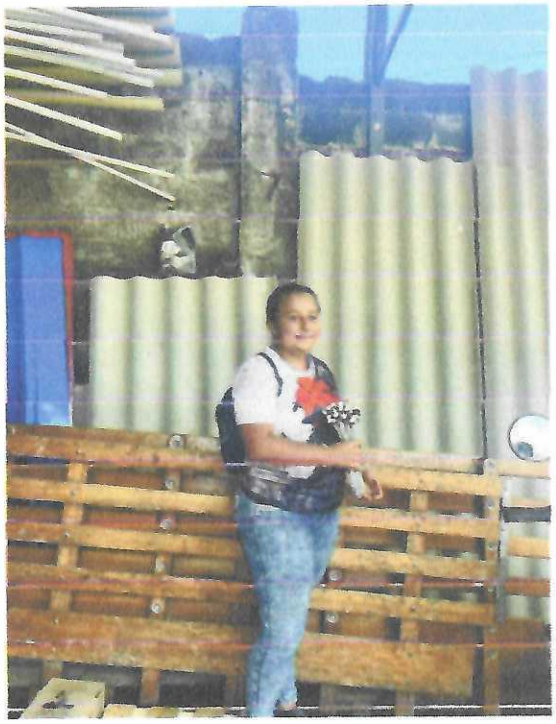
Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4







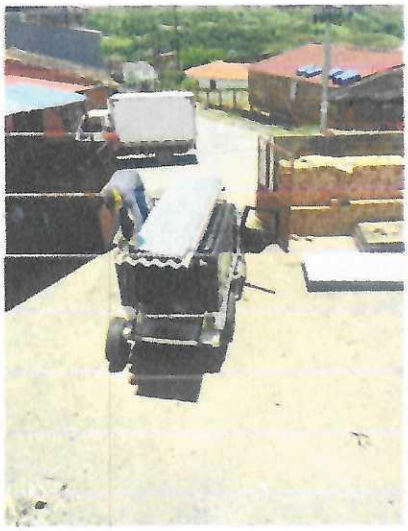


Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4









Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

NIT. 901.471.681-4



JATNIEL CJ S.A.S
R/L JEFFERSON HERNÁN MARTÍNEZ
NIT. 901.471.681-4
CONTRATISTA

Carrera 10 A N° 7 - 21
Tel. 310 762 0182 - 311 213 1172
Email: jatnielcj21@gmail.com
Oiba - Santander

Certificado
Bancario

miércoles, 19 de octubre de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que JATNIEL CJ S.A.S identificado (a) con NIT 901471681 a la fecha de expedición de ésta certificación. tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	29000000670	27/04/2021	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

JATNIEL CJ SAS
901471681 - 4
Res. DIAN: No. 18764004375019 / 2025-06-13 vence 2027-06-13 de: FE 1001 - 2000
Factura Electronica de Venta. Vigencia 12 meses.
CRA 10A 7 21 - OIBA
TELEFAX: 3107620182 - CEL:
Responsables de IVA.No somos grandes contribuyentes. Rte.ICA 4719 6/1000

CUFE: 596043a809507d945371a68887ef21a7089e68dce69ebe238e23f6252e1663bfd7c749701df498617c0eaded49b95b71

Cliente :
ALCALDÍA MUNICIPAL DE OIBA

Direccion:
CARRERA 8 N 4 38

NIT : 890210948 - 7

Vendedor : CLARA EMILCE LOPEZ 03

No Orden : 0

Ciudad:
OIBA - SAN

Telefono:

Forma de Pago: Crédito
Plazo: 2 Dias
Medio de Pago: CREDITO

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°: FE-1531

Fecha Factura
16/09/2026

Hora Factura
08:26:27

Fecha Vencimiento
18/09/2026

#	Código	Descripción	Present	Unid	Valor Unitario	Dscto.	% IVA	Valor Total
1	FM-1416	TEJA UPVC COLONIAL DE 5,90MTX1,05	UND	16.00	222857	0.00%	19.00%	3,565,714
2	FM-1119	TEJA ARQUITECTONICA C.28 1.05 X 6 METROS	UND	38.00	157114	0.00%	19.00%	5,970,343
3	FM-064	TEJA DE ZINC 3 MT. LAMINA C-34	UND	53.00	39000	0.00%	19.00%	2,067,000
4	FM-1172	TEJA FIBROCEMENTO X 3 MTRS	UND	6.00	74092	0.00%	19.00%	444,555
5	FM-097	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40 MTS	UND	14.00	59057	0.00%	19.00%	826,800
6	FM-1023	TEJA TRASLUCIDA X 3 METROS	UND	6.00	108086	0.00%	19.00%	648,514
7	FM-713	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CAL 18	UND	711.00	336	0.00%	19.00%	238,992
8	FM-340	TORNILLO Y CAPELOTE PUNTA BROCA PARA TEJA COLONIAL	UND	288.00	1337	0.00%	19.00%	385,049
9	FM-738	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERGORANTE 3"	UND	684.00	1114	0.00%	19.00%	762,171

Observaciones:
CONTRATO DE SUMINISTRO-URGENCIA MANIFIESTA No 195 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2026 "SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVES DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIE

SON: DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS CON 84 CENTAVOS M/CTE

Subtotal:	14,909,138
Descuentos:	0
Iva:	2,832,736
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Impoconsumo:	0
Total:	17,741,874

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,192,800	$1,800	$0	$2,194,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$656,000	$500	$0	$656,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$840,600	$700	$0	$841,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$696,200	$600	$0	$696,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$842,900	$700	$0	$843,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$842,900	$700	$0	$843,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$618,500	$500	$0	$619,000
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	8	$618,500	$500	$0	$619,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$618,500	$600	$0	$619,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$408,200	$400	$0	$408,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	3	$210,300	$200	$0	$210,500
TOTAL				**8**	**$4,272,700**	**$3,600**	**$0**	**$4,276,300**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471681	4	JATNIEL CJ S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10A 7 21	OIBA-SANTANDER	7270284	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	665977575	9511290852	E	2026/09/17	2026/09/18	BANCOLOMBIA	1	$4,276,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES		PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip			IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$13,703,620	$2,192,800			$15,454,525	$618,500			$15,454,525	$618,500			$15,454,525		$842,900		$0	$0		$4,272,700
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$539,500
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000		$11,500		$0	$0		$539,500
1	CC	1101693709	MEJIA LAURA			23100 1 30	$2,200,000	$352,000	EPS037	30	$2,200,000	$88,000	CCF39	30	$2,200,000	$88,000	14-23	30	$2,200,000	0.522%	$11,500	30	$0	$0	SI	$539,500
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$713,000
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$713,000
2	PT	1246796	GARCIA FELIX			25-14 30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$496,600
3	CC	5695719	MARTINEZ CARLOS			0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	SI	$216,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)						$9,752,715	$1,560,600			$9,752,715	$390,300			$9,752,715	$390,300			$9,752,715		$679,000		$0	$0		$3,020,200
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						$9,752,715	$1,560,600			$9,752,715	$390,300			$9,752,715	$390,300			$9,752,715		$679,000		$0	$0		$3,020,200
4	CC	1104070653	ARDILA JOSE			25-14 30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,300
5	CC	1104070209	ARDILA MATEO			25-14 30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,300
6	CC	1104070117	MARTINEZ JEFFERSSON			23030 1 30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$104,000	CCF39	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	6.960%	$181,000	30	$0	$0	SI	$805,000
7	CC	1104068067	MARTINEZ LUIS			23100 1 30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF39	30	$1,900,000	$76,000	14-23	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	SI	$588,300
8	CC	13391851	RODRIGUEZ YILVER			23030 1 30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	SI	$542,300
Total Afiliados(8)						$13,703,620	$2,192,800			$15,454,525	$618,500			$15,454,525	$618,500			$15,454,525		$842,900		$0	$0		$4,272,700

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901471681	4	JATNIEL CJ S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 10A 7 21	OIBA-SANTANDER	7270284	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	584429575	9509826850	E	2026/08/21	2026/08/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$4,270,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tap	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (8 Afiliados)																						$13,703,620	$2,192,800			$15,454,525	$618,500			$15,454,525	$618,500			$15,454,525		$840,600		$0	$0		$4,270,400
Centro de Trabajo: ADMON (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000		$9,200		$0	$0		$537,200
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000	$88,000			$2,200,000		$9,200		$0	$0		$537,200
1	CC	1101693709	MEJIA LAURA													X				231001	6	$440,000	$70,400	EPS037	6	$440,000	$17,600	CCF39	6	$440,000	$17,600	14-23	6	$440,000	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$105,600
2	CC	1101693709	MEJIA LAURA																	231001	24	$1,760,000	$281,600	EPS037	24	$1,760,000	$70,400	CCF39	24	$1,760,000	$70,400	14-23	24	$1,760,000	0.522%	$9,200	24	$0	$0	Si	$431,600
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$713,000
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810		$152,400		$0	$0		$713,000
3	PT	1246796	GARCIA FELIX																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$496,600
4	CC	5695719	MARTINEZ CARLOS																		0	$0	$0	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	4.350%	$76,200	30	$0	$0	Si	$216,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (5 Afiliados)																						$9,752,715	$1,560,600			$9,752,715	$390,300			$9,752,715	$390,300			$9,752,715		$679,000		$0	$0		$3,020,200
Ciudad: OIBA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)																						$9,752,715	$1,560,600			$9,752,715	$390,300			$9,752,715	$390,300			$9,752,715		$679,000		$0	$0		$3,020,200
5	CC	1104070653	ARDILA JOSE																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
6	CC	1104070209	ARDILA MATEO																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
7	CC	1104070117	MARTINEZ JEFFERSSON																	230301	30	$2,600,000	$416,000	EPS037	30	$2,600,000	$104,000	CCF39	30	$2,600,000	$104,000	14-23	30	$2,600,000	6.960%	$181,000	30	$0	$0	Si	$805,000
8	CC	1104068067	MARTINEZ LUIS																	231001	30	$1,900,000	$304,000	EPS037	30	$1,900,000	$76,000	CCF39	30	$1,900,000	$76,000	14-23	30	$1,900,000	6.960%	$132,300	30	$0	$0	Si	$588,300
9	CC	13391851	RODRIGUEZ YILVER																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF39	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	6.960%	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total Afiliados(8)																						$13,703,620	$2,192,800			$15,454,525	$618,500			$15,454,525	$618,500			$15,454,525		$840,600		$0	$0		$4,270,400

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,192,800	$0	$0	$2,192,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$656,000	$0	$0	$656,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$840,600	$0	$0	$840,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$696,200	$0	$0	$696,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$840,600	$0	$0	$840,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$840,600	$0	$0	$840,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$618,500	$0	$0	$618,500
CAJASAN	CCF39	890,209,106	1	8	$618,500	$0	$0	$618,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$618,500	$0	$0	$618,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	6	$478,300	$0	$0	$478,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				8	$4,270,400	$0	$0	$4,270,400

Bancolombia

Comprobante en línea

18 Sep 2026 13:06

Pago PSE

Pago exitoso
CUS 665977575

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.225.78.236

Fecha
18 Sep 2026 13:06

Referencia 2
NIT

Número de factura
9511290852

Referencia 3
901471681

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave 9511290852

Valor del Pago
$4.276.300

Número de comprobante
TR260918130627OpeuF2

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 0670**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600588235

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO UIS	$ 298.200
PRO HOSPITAL	$ 298.200

Total a Pagar $ 596.400

Fecha de Expedición 2026/09/16 **Fecha Limite de Pago** 2026/09/22

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9014716814
Nombre JATNIEL CJ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)025026005882 35(3900)000000005964 00(96)20260922

VALOR BASE	$ 14.909.138
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 17.741.874
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 17.741.874
FECHA CONTRATO	11/09/2026
NRO. CONTRATO	195
NUMERO ORDEN DE PAGO	FE-1531

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600588235

PRO UIS $ 298.200
PRO HOSPITAL $ 298.200

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

VALOR BASE $ 14.909.138
VALOR TOTAL CONTRATO $ 17.741.874
VALOR ORDEN DE PAGO $ 17.741.874
FECHA CONTRATO 11/09/2026
NRO. CONTRATO 195

Con destino a: Alcaldía de Oiba

Tipo de Doc. NIT Numero: 9014716814
Nombre JATNIEL CJ SAS
Dirección Teléfono

Total a Pagar $ 596.400

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600588235

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO UIS $ 298.200
PRO HOSPITAL $ 298.200

Total a Pagar $ 596.400

Contribuyente Tipo de Doc.NIT Número 9014716814
Nombre JATNIEL CJ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026005882 35(3900)000000005964 00(96)20260922

VALOR BASE $ 14.909.138
VALOR TOTAL CONTRATO $ 17.741.874
VALOR ORDEN DE PAGO $ 17.741.874
FECHA CONTRATO 11/09/2026
NRO. CONTRATO 195

Fecha de Expedición 2026/09/16
Fecha Limite de Pago 2026/09/22

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº
2502600588235

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9014716814
Nombre JATNIEL CJ SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025026005882 35(3900)000000005964 00(36)20260922

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: Alcaldía de Oiba

PRO UIS $ 298.200
PRO HOSPITAL $ 298.200

Fecha de Expedición 2026/09/16

Total a Pagar $ 596.400

Total Estampillas $ 596.400

INFORME DE SUPERVISIÓN FINAL
CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 195 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CONTRATISTA		SUPERVISOR	
JATNIEL CJ S.A.S		FERNANDO GALVIS ROJAS	
CC O NIT		CARGO	
901.471.681-4		TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	195	FECHA DE CONTRATO	11/09/2026
OBJETO	SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Numero	202609100001	
	Fecha	10/09/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL	Numero	202609110001	
	Fecha	11/09/2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A	
	Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)	Numero	N/A	
	Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL	Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres	
	Fuente	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN 1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELECTRICO	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)		NO APLICA	
VALOR INICIAL		$ 17.741.874,00	
VALOR ADICIONAL		N/A	
VALOR TOTAL		$ 17.741.874,00	
TERMINO DE DURACIÓN		DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO		11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL		20 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN		N/A	
FECHA DE REINICIO		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA		18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	

PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	11/09/2026	
	Hasta	18/09/2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		**% Física**	**% Presupuestal**
		100%	100%

Con base en el informe presentado por el contratista en cumplimiento del convenio solidario durante el periodo comprendido entre: ***DESDE EL 11 DE SEPTIEMBRE AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026,*** *me permito,*

CERTIFICAR QUE:

1. Se suscribió contrato de suministro por urgencia manifiesta el 11 de septiembre del 2026 por un valor de diecisiete millones setecientos cuarenta y un mil ochocientos setenta y cuatro pesos ($17.741.874,00) y un plazo de ejecución inicial de diez (10) días.
2. Que el 11 de septiembre del 2026 es suscrita el acta de inicio fijando como fecha de terminación el 20 de septiembre del 2026.
3. Que fueron entregados los suministros contratados de la siguiente manera:

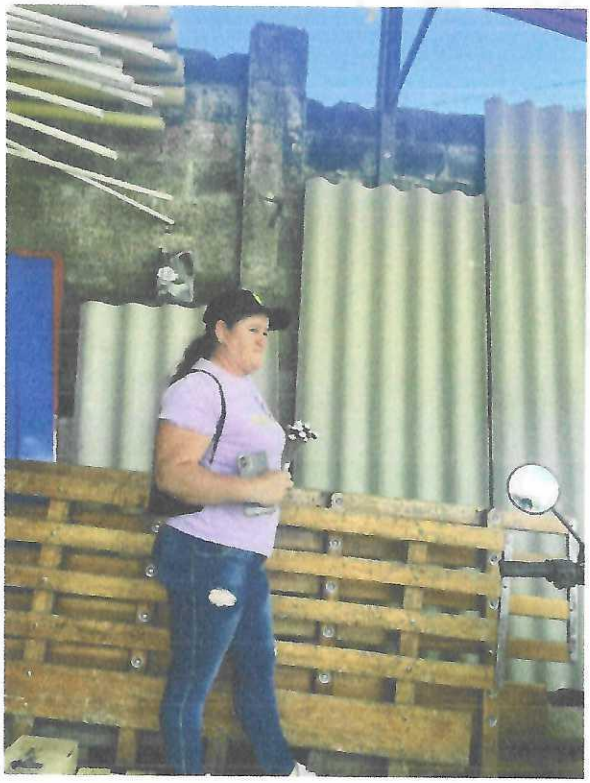
BENEFICIARIO O USUARIO QUIEN RECIBE	CANT	DESCRIPCIÓN
Jorge Castañeda	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"
Cristian Arciniegas	7	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	126	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"
Doralba Rodríguez	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
Abraham Rivero Niño	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ezequiel Peñuela Barragán	16	TEJA UPVC COLONIAL DE 5,90MT X 1,05
	288	TORNILLO Y CAPELOTE PUNTA BROCA PARA TEJA COLONIAL
Aldemar Mariño Castellanos	15	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	135	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ramiro Méndez Mosquera	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	4	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	63	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
María Machuca Amaya	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Antonio Méndez	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18

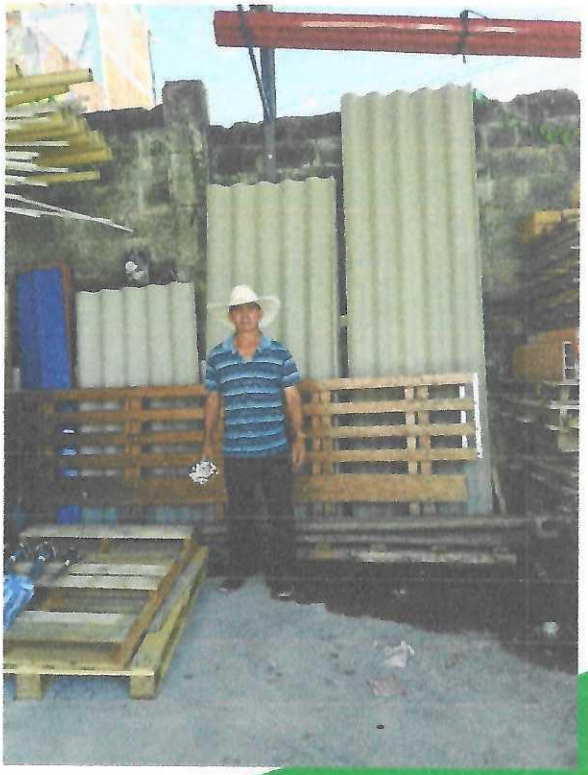
Benito Antonio Sanabria	8	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	72	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Marcelino Merchán	8	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	30	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Rosalía Martínez	2	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	18	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Hernández	6	TEJA TRASLUCIDA X 3MTRS
	54	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Doris Adriana Torres Marín	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	27	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Entregado al Municipio	11	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	198	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
	42	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18

4. Que JATNIEL CJ SAS culminó con la ejecución de las actividades contrato de suministro Nº 195 del 11 de septiembre del 2026, con lo cual cumple con el 100% de los requisitos exigidos dentro del contrato.

5. Se deja constancia de la verificación de cada uno de los anexos que soporta el informe de actividades.

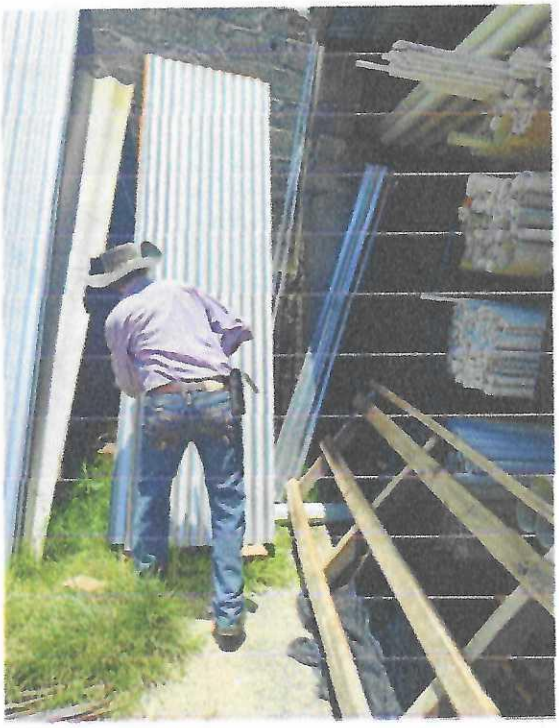
REGISTRO FOTOGRÁFICO













CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

El suscrito supervisor del contrato de suministro por urgencia manifiesta N° 195 del 2026 cuyo objeto es: **"SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026"**

HACE CONSTAR

CONTRATISTA: JATNIEL CJ S.A.S
CC o NIT: 901.471.681-4
R/L: JEFFERSSON HERNÁN MARTÍNEZ

Que los servicios que originan el presente pago se han recibido a entera satisfacción de acuerdo con el desarrollo del contrato de suministro N°195 del 11 de septiembre del 2026 cuyo objeto es **"SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA - SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026"** suscrito entre el Municipio De Oiba y JATNIEL CJ S.A.S. por el periodo comprendido desde el 11/09/2026 al 18/09/2026.

Por lo tanto, se puede efectuar el pago correspondiente a la **JATNIEL CJ S.A.S.**, por un valor de **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($ 17.741.874,00) M/CTE.**

Nota: Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo al art. 83 y 84 de la ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).

Oiba, 18 de Septiembre del 2026.

FERNANDO GALVIS ROJAS
TÉCNICO OPERATIVO - SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

ACTA DE VERIFICACIÓN FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	195	**ACTA DE PAGO N°**	01	**FECHA DE CONTRATO**	11/09/2026
NOMBRE CONTRATISTA		**JATNIEL CJ S.A.S**			
NÚMERO DE CÉDULA o NIT		**901.471.681-4**			
OBJETO DEL CONTRATO					
SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026					
REGISTROS PRESUPUESTALES Y RUBRO PRESUPUESTAL					
REGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES** (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	202609100001	10/09/2026	**CDP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	202609110001	11/09/2026	**RP - N° y FECHA**	N/A	N/A
RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO	2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres		**RUBRO Y NOMBRE DE RUBRO**	N/A	
FUENTE	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN 1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELECTRICO		**FUENTE**	N/A	
NOMBRE DEL SUPERVISOR			**FERNANDO GALVIS ROJAS**		
CARGO DEL SUPERVISOR			**TÉCNICO OPERATIVO - SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA**		
PLAZO DEL CONTRATO			DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO			11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		
FECHA DE SUSPENSIÓN (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE REINICIO (SI APLICA)			N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL DEL CONTRATO	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2026		**FECHA DE TERMINACIÓN FINAL DEL CONTRATO**	18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO					
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN		11/09/2026 AL 18/09/2026			
VALOR A PAGAR		$ 17.741.874,00			

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	VARIOS	POSITIVA
JULIO-AGOSTO	21/08/2026	9509826850	$ 618.500	$ 2.192.800	$ 840.600
AGOSTO-SEPTIEMBRE	18/09/2026	9511290852	$ 618.500	$ 2.192.800	$ 842.900
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			**$ 1.237.000**	**$ 4.385.600**	**$ 1.683.500**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			CAJASAN	N/A
JULIO-AGOSTO	21/08/2026	9509826850	$ 618.500	N/A
AGOSTO-SEPTIEMBRE	18/09/2026	9511290852	$ 618.500	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			**$ 1.237.000**	N/A
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 8.543.100**

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI APLICA)		
NOMBRE ASEGURADORA	NO APLICA	
FECHA DE APROBACIÓN	NO APLICA	
AMPARO	**NUMERO DE PÓLIZA**	**VIGENCIA**
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL No.		**2502600588235**	
FECHA DE PAGO		**NO APLICA**	
PRO HOSPITAL	**PRO UIS**	**PRO DESARROLO**	**ORDENANZA**
$ 298.200	$ 298.200	-------	-------
TOTAL PAGO DE ESTAMPILLA		**$ 596.400**	

DURANTE EL CUMPLIMIENTO DE ESTE PERÍODO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO SE RELACIONAN LOS SIGUIENTES INFORME

EVIDENCIAS	FECHA
Informe de ejecución final con registro fotográfico	SEPTIEMBRE DEL 2026

SE REUNIERON EL SUPERVISOR Y CONTRATISTA, CON EL FIN DE REALIZAR EL PAGO PARCIAL DEL PRESENTE CONTRATO, Y EL SUSCRITO SUPERVISOR SE SIRVE **CERTIFICAR** QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ A CABALIDAD CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, CERTIFICANDO QUE HA VERIFICADO PERSONALMENTE SU EJECUCIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES Y EL PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL.

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	**VALOR CONTRATADO ($)**	**PAGOS ($)**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (APORTES EN DINERO ALCALDIA DE OIBA)	$ 17.741.874,00	$0
VALOR CANCELADO		$0
VALOR ACTA PARCIAL		$0,00
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$ 17.741.874,00
VALOR A REINTEGRAR		$0,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 17.741.874,00**	**$ 17.741.874,00**

DADO EN OIBA, A LOS DIECIOCHO (18) DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2026.

FERNANDO GALVIS ROJAS
TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JATNIEL CJ S.A.S
NIT. 901.471.681-4
R/L JEFFERSSON HERNÁN MARTÍNEZ
CONTRATISTA

ACTA DE RECIBO FINAL
CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 195 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CONTRATISTA			SUPERVISOR
JATNIEL CJ S.A.S			FERNANDO GALVIS ROJAS
CC O NIT			CARGO
901.471.681-4			TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
CONTRATO Nº	195	FECHA DE CONTRATO	11/09/2026
OBJETO	SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Numero	202609100001
		Fecha	10/09/2026
REGISTRO PRESUPUESTAL		Numero	202609110001
		Fecha	11/09/2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A
		Fecha	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A
		Fecha	N/A
SUJECIÓN PRESUPUESTAL		Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres
		Fuente	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN 1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELECTRICO
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			NO APLICA
VALOR INICIAL			$ 17.741.874,00
VALOR ADICIONAL			N/A
VALOR TOTAL			$ 17.741.874,00
TERMINO DE DURACIÓN			DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO
FECHA DE INICIO			11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL			20 DE SEPTIEMBRE DEL 2026
FECHA DE SUSPENSIÓN			N/A
FECHA DE REINICIO			N/A

FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA		18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde	11/09/2026	
	Hasta	18/09/2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		**% Física**	**% Presupuestal**
		100%	100%

En Oiba, el dieciocho (18) de septiembre del 2026 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **FERNANDO GALVIS ROJAS** quien actúa en calidad de SUPERVISOR(A) y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE RECIBO FINAL** al objeto contractual que se describe en la minuta y

CONSIDERANDO

1. Que se suscribió contrato de suministro por urgencia manifiesta el 11 de septiembre del 2026 por un valor de diecisiete millones setecientos cuarenta y un mil ochocientos setenta y cuatro pesos ($17.741.874,00) y un plazo de ejecución inicial de diez (10) días.

2. Que el 11 de septiembre del 2026 es suscrita el acta de inicio fijando como fecha de terminación el 20 de septiembre del 2026.

3. Que fueron entregados los suministros contratados de la siguiente manera:

BENEFICIARIO O USUARIO QUIEN RECIBE	CANT	DESCRIPCIÓN
Jorge Castañeda	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"
Cristian Arciniegas	7	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	126	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3"
Doralba Rodríguez	10	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	180	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
Abraham Rivero Niño	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ezequiel Peñuela Barragán	16	TEJA UPVC COLONIAL DE 5,90MT X 1,05
	288	TORNILLO Y CAPELOTE PUNTA BROCA PARA TEJA COLONIAL
Aldemar Mariño Castellanos	15	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	135	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Ramiro Méndez Mosquera	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	4	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS

	63	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
María Machuca Amaya	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Antonio Méndez	10	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	90	TEJA DE ZINC X 3MTRS
Benito Antonio Sanabria	8	TEJA DE ZINC X 3MTRS
	72	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Marcolino Merchán	8	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	30	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Rosalía Martínez	2	TEJA FIBROCEMENTO X 2,40MTRS
	18	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
José Hernández	6	TEJA TRASLUCIDA X 3MTRS
	54	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Doris Adriana Torres Marín	3	TEJA FIBROCEMENTO X 3MTRS
	27	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18
Entregado al Municipio	11	TEJA ARQUITECTÓNICA X 6MTRS CAL 28
	198	TORNILLO CUBIERTA AUTOPERFORANTE 3
	42	AMARRE PARA TEJA TAPA PLASTICA CALIBRE 18

4. Que la forma de pago establecida en la cláusula sexta del contrato quedo estipulada así:

El municipio de Oiba pagará al Contratista mediante un único pago al final de la entrega del suministro. Se deberá presentar los respectivos soportes con registro de la entrega del suministro, previa certificación de cumplimiento expedida por el Supervisor del presente Contrato. Se deberá presentar la factura o cuenta de cobro, según sea el caso y demás documentos requeridos. La no presentación de estos documentos o su presentación extemporánea exonera al MUNICIPIO CONTRATANTE del pago de intereses moratorios.

El cual se realizará dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la fecha de presentación del certificado de cumplimiento firmado por el supervisor del Contrato.

5. Que el balance financiero a la fecha es el siguiente:

I. RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO CON EL PRESENTE PAGO

NUMERO Y NOMBRE DEL RUBRO	FUENTE DE FINANCIACIÓN	(INICIAL / ADICIONAL)	VALOR COMPROMETIDO	VALRO EJECUTADO	VALOR AFECTADO EN ESTE PAGO	VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR
2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN	INICIAL	$ 5.000.000,00	$ 00,00	$ 5.000.000,00	$ 00,00

2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres	1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELECTRICO	INICIAL	$ 12.741.874,00	$ 00,00	$ 12.741.874,00	$ 00,00

II. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

BALANCE FINANCIERO		
DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (APORTES EN DINERO ALCALDIA DE OIBA)	$ 17.741.874,00	$0
VALOR CANCELADO		$0
VALOR ACTA PARCIAL		$0,00
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$ 17.741.874,00
VALOR A REINTEGRAR		$0,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 17.741.874,00**	**$ 17.741.874,00**

EL VALOR A CANCELAR EN LA PRESENTE ACTA SON **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($17.741.874,00) M/CTE.**

Que en merito a lo expuesto las partes

ACUERDAN

ARTÍCULO PRIMERO. Autorizar el desembolso por valor de **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($17.741.874,00) M/CTE.**

ARTÍCULO SEGUNDO. Certificar que el porcentaje de ejecución a la fecha es del 100%.

ARTÍCULO TERCERO. En consecuencia, las partes declaran, que se recibe a satisfacción los servicios prestados y/o bienes recibidos dejando constancia el cumplimiento del 100% del objeto contractual,

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día dieciocho (18) del mes de septiembre de 2026.

FERNANDO GALVIS ROJAS
TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JATNIEL CJ S.A.S
NIT. 901.471.681-4
R/L JEFFERSSON HERNÁN MARTÍNEZ
CONTRATISTA

ACTA DE LIQUIDACIÓN
CONTRATO DE SUMINISTRO Nº 195 DEL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CONTRATISTA			SUPERVISOR	
JATNIEL CJ S.A.S			FERNANDO GALVIS ROJAS	
CC O NIT			CARGO	
901.471.681-4			TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA	
CONTRATO Nº	195		FECHA DE CONTRATO	11/09/2026
OBJETO	SUMINISTRO DE AYUDAS HUMANITARIAS A TRAVÉS DE LA ENTREGA DE MATERIALES DE CUBIERTA PARA AYUDAR A LOS DAMNIFICADOS DEL VENDAVAL OCURRIDO EN EL MUNICIPIO DE OIBA -SANTANDER EN EL MARCO DE LAS DISPOSICIONES ESTABLECIDAS EN LA URGENCIA MANIFIESTA DECLARADA MEDIANTE DECRETO MUNICIPAL No. 488 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2026			
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL		Numero	202609100001	
		Fecha	10/09/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL		Numero	202609110001	
		Fecha	11/09/2026	
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
REGISTRO PRESUPUESTAL ADICIONAL (SI APLICA)		Numero	N/A	
		Fecha	N/A	
SUJECIÓN PRESUPUESTAL		Rubro y Nombre de Rubro	2.3.2.02.01.003.45.03.004 servicio de atención a emergencias y desastres	
		Fuente	1.2.1.0.00 REPR INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACIÓN 1.2.3.2.07 CONTRIBUCIÓN DEL SECTOR ELECTRICO	
NUMERO DE PÓLIZA (SI APLICA)			NO APLICA	
VALOR INICIAL			$ 17.741.874,00	
VALOR ADICIONAL			N/A	
VALOR TOTAL			$ 17.741.874,00	
TERMINO DE DURACIÓN			DIEZ (10) DÍAS CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO	
FECHA DE INICIO			11 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL			20 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
FECHA DE SUSPENSIÓN			N/A	
FECHA DE REINICIO			N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN DEFINITIVA			18 DE SEPTIEMBRE DEL 2026	
PERIODO DE EJECUCIÓN	Desde		11/09/2026	

	Hasta	18/09/2026	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN		% Física	% Presupuestal
		100%	100%

PAGO TOTAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES*					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	VARIOS	POSITIVA
JULIO-AGOSTO	21/08/2026	9509826850	$ 618.500	$ 2.192.800	$ 840.600
AGOSTO-SEPTIEMBRE	18/09/2026	9511290852	$ 618.500	$ 2.192.800	$ 842.900
VALOR TOTAL PAGADO POR ADMINISTRADORA DE SEGURIDAD SOCIAL TOTAL			**$ 1.237.000**	**$ 4.385.600**	**$ 1.683.500**

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR CAJA DE COMPENSACIÓN	VALOR OTROS PARAFISCALES
			CAJASAN	N/A
JULIO-AGOSTO	21/08/2026	9509826850	$ 618.500	N/A
AGOSTO-SEPTIEMBRE	18/09/2026	9511290852	$ 618.500	N/A
VALOR TOTAL PAGADO POR PARAFISCALES			**$ 1.237.000**	**N/A**
VALOR TOTAL PAGADO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES				**$ 8.543.100**

En Oiba, el dieciocho (18) de septiembre del 2026 en la Oficina Adscrita a la **SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA** se reunieron **ELKIN ALFONSO REYES PLATA**, alcalde municipal; **FERNANDO GALVIS ROJAS** en calidad de supervisor y el CONTRATISTA arriba identificado, con el fin de suscribir el **ACTA DE LIQUIDACIÓN** al objeto contractual que se describe en la minuta y considerando que

Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor **desde el *11 de septiembre de 2026 al 18 de septiembre de 2026*** en la forma que determina la ley y los documentos del contrato.

ACUERDAN:

1. Liquidar de común acuerdo el presente contrato de prestación de servicios, por cuanto las partes se encuentran dentro de los términos para liquidar señalados en la Ley y de acuerdo a la siguiente relación de pagos efectuados:

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS				
ACTA	DESCRIPCIÓN	VALOR COBRADO	VALOR PAGADO	NUMERO COMPROBANTE DE EGRESO
1	ACTA FINAL	$ 17.741.874,00	$ 17.741.874,00	

2. Balance Financiero

BALANCE FINANCIERO

DETALLE	VALOR CONTRATADO ($)	PAGOS ($)
VALOR INICIAL DEL CONTRATO (APORTES EN DINERO ALCALDIA DE OIBA)	$ 17.741.874,00	$0
VALOR CANCELADO		$0
VALOR ACTA PARCIAL		$0,00
VALOR A PAGAR ACTA FINAL		$ 17.741.874,00
VALOR A REINTEGRAR		$0,00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 17.741.874,00**	**$ 17.741.874,00**

De acuerdo con el balance financiero señalado en este numeral y una vez se efectúe el pago final correspondiente a **DIECISIETE MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($17.741.874,00) M/CTE** al Contratista, las partes se declaran a PAZ Y SALVO por todo concepto, libres de toda desavenencia o manifestación.

3. Las partes declaran, que las obligaciones inherentes a la ejecución fueron recibidas a satisfacción por parte del supervisor en la forma que determina la ley y los documentos que hacen parte integral del contrato.

4. Durante el plazo de ejecución del contrato, el contratista acreditó y el supervisor certificó el pago de sus obligaciones frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral, en pensiones, salud, riesgos profesionales, y los aportes parafiscales a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, según las certificaciones mensuales de cumplimiento y los informes mensuales de los supervisores, los cuales obran en el expediente contractual.

5. Con la firma y aceptación de la presente Acta, tanto el Contratista como el Municipio, se declaran de mutuo acuerdo a PAZ Y SALVO por todo concepto, y se deja constancia del cierre del expediente contractual.

Nota: *Es responsabilidad del supervisor verificar la veracidad de la información en la presente acta de acuerdo a los Art. 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 (supervisión e interventoría contractual).*

En constancia de lo anterior se firma en Oiba, el día dieciocho (18) del mes de septiembre del 2026.

FERNANDO GALVIS ROJAS
TÉCNICO OPERATIVO – SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA
SUPERVISOR

JATNIEL CJ S.A.S
NIT. 901.471.681-4
R/L JEFFERSSON HERNÁN MARTÍNEZ
CONTRATISTA

ELKIN ALFONSO REYES PLATA
ALCALDE MUNICIPAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14928865318

(415)7707212489984(8020) 000001492886531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 6 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
JATNIEL CJ S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
JATNIEL CJ.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Oiba 5 0 0

41. Dirección principal
CR 10 A 7 21

42. Correo electrónico jatnielcj21@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 7 6 2 0 1 8 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 9 2 3	2 0 2 1 0 3 2 9	4 6 6 3	2 0 2 1 0 3 2 9		2 3 9 5	7 7 3 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	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
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																						Exportadores				
	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
54. Código																								57. Modo			
																								58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984. Nombre MARTINEZ LOPEZ JEFFERSSON HERNAN

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14928865318

(415)7707212489984(8020) 000001492886531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 6 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 3 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 3 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 4 8 7 1 2 2 1 6	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 3 2 6	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 1 0 3 2 9		
2				
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14928865318

(415)7707212489984(8020) 000001492886531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 6 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 0 4 0 7 0 1 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	LOPEZ	JEFFERSSON	HERNAN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 3 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 6 9 2 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	ESTEVEZ	CLARA	EMILCE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14928865318

(415)7707212489984(8020) 000001492886531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 6 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	2 8 4 2 8 4 3 7		1 7 7 4 9 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SILVA	GUZMAN	GLORIA	EMMA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14928865318

(415)7707212489984(8020) 000001492886531 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 7 1 6 8 1	4	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Transporte de carga por carretera 4 9 2 3	

162. Nombre del establecimiento: JATNIEL CJ.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Oiba 5 0 0	

165. Dirección: CR 10 A 7 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 8 7 1 2 3	2 0 2 1 0 3 2 9	
168. Teléfono: 3 1 0 7 6 2 0 1 8 2	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO