

FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT 77.194.260-0
CALLE 14 N° 18A-34 LOCAL 1
Tel: (035) 5721708
Valledupar - Colombia
logs.caribe@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FV 2036

Señores	Rama Judicial – Dirección Seccional de Administración Judicial de Valledupar		
NIT	800.165.854-3	**Teléfono**	(605) 5700167
Dirección	Calle 14 con Carrera 14 Esquina Palacio de Justicia	**Ciudad**	Valledupar - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	16/10/2026, 11:04
Expedición	16/10/2026, 11:04
Vencimiento	31/10/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	Aceite 15w50 para motor diésel	112.00	36,672.27	4,107,294.12	19 %	780,385.88	4,887,680.00
2	CAMBIO REFRIGERANTE PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	205,664.71	411,329.41	19 %	78,152.59	489,482.00
3	Cambio de filtro de agua PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	332,679.83	665,359.66	19 %	126,418.34	791,778.00
4	Cambio de Filtro de aire PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	332,679.83	665,359.66	19 %	126,418.34	791,778.00
5	Cambio de filtro de acpm PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	161,292.44	322,584.87	19 %	61,291.13	383,876.00
6	Cambio de filtro de aceite PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	161,292.44	322,584.87	19 %	61,291.13	383,876.00
7	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general PLANTAS VALLEDUPAR	2.00	1,430,973.11	2,861,946.22	19 %	543,769.78	3,405,716.00
8	Cambio de refrigerante PLANTAS CURUMANI - CHIMICHAGUA - AGUACHICHA - CHIRIGUANA	5.00	227,334.45	1,136,672.27	19 %	215,967.73	1,352,640.00
9	Cambio de filtro de agua PLANTA CHIRIGUANA - CHIMICHAGUA - CURUMANI - AGUACHICA	5.00	366,261.34	1,831,306.72	19 %	347,948.28	2,179,255.00
10	Cambio de filtro de aire PLANTA CHIRIGUANA - CHIMICHAGUA - CURUMANI - AGUACHICA	5.00	366,261.34	1,831,306.72	19 %	347,948.28	2,179,255.00
11	Cambio de filtro de acpm PLANTA CHIRIGUANA - CHIMICHAGUA - CURUMANI - AGUACHICA	5.00	176,815.97	884,079.83	19 %	167,975.17	1,052,055.00
12	Cambio de filtro de aceite PLANTA CHIRIGUANA - CHIMICHAGUA - CURUMANI - AGUACHICA	5.00	176,815.97	884,079.83	19 %	167,975.17	1,052,055.00
13	Mano de obra que mantenimiento preventivo general PLANTAS CHIRIGUANA CURUMANI AGUACHICA CHIMICHAGUA	5.00	1,136,672.27	5,683,361.34	19 %	1,079,838.66	6,763,200.00

Total items: 13

Valor en Letras:
Veinticinco millones setecientos doce mil seiscientos cuarenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-31 por $ 25,712,646.00

Total Bruto	21,607,265.52
IVA 19%	4,105,380.48
Total a Pagar	**25,712,646.00**

Observaciones:
#$27-01-01 810;CO1.PCCNTR.9400813;sdazad@cendoj.ramajudicial.gov.co#$

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

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 18764109339754 aprobado en 20260503 prefijo FV desde el número 2001 al 3000 Vigencia: 24 Meses**
- Actividad Económica 9329 Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. Tarifa
CUFE: b314d81eccf11f51facbdbc8d5992e14dcdfa4310f151ce4cbf2169456f2f6a974d320e2b936ce8ae0a00f431f8f04d0

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141284656041

(415)7707212489984(8020) 000014128465604 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 9 4 2 6 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 1 9 4 2 6 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	JAIMES	FAVIAN	OCTAVIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LOGISTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 5 B 37 07

42. Correo electrónico: logs.caribe@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 0 0 0 0 1	6 0 5 5 7 2 1 7 0 8	6 0 5 5 6 2 3 7 2 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 2 3 0 1 0 5	8 2 3 0	2 0 2 3 0 1 0 5		5 5 1 2	5 6 2 1	2 4 2 1	3

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	2 2	3 3	4 2	4 8	5 2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-08 / 08:31:36PM

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 JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141284656041

(415)7707212489984(8020) **000014128465604 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 7 1 9 4 2 6 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141284656041

(415)7707212489984(8020) **000014128465604 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 9 4 2 6 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 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	7 7 1 8 7 3 1 0	1	9 9 5 2 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CHAMORRO	MAX	LINO	ANTONIO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141284656041

(415)7707212489984(8020) **000014128465604 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 9 4 2 6 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Confección de artículos con materiales textiles, excepto prendas de vestir 1 3 9 2

162. Nombre del establecimiento: LLANTAS Y RINES LA 19

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CR 19 14 27 BRR SAN VICENTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 2 7 8 1 3	2 0 1 5 0 3 2 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 7 8 8 3 2 0 3	2 0 1 9 1 2 3 1

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades recreativas y de esparcimiento n.c.p. 9 3 2 9

162. Nombre del establecimiento: LOGISTICA Y SIMINISTROS DEL CARIBE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 5 B 37 07 OF 1

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE VIAJES UPAR TRAVEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 5 37 07 OF 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 4 5 8 9	2 0 2 4 0 9 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 7 8 8 3 2 0 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141284656041

(415)7707212489984(8020) **000014128465604 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 7 1 9 4 2 6 0	0	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE KREEF

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: CL 14 18 A 34 BRR SAN VICENTE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 4 5 8 6	2 0 1 8 0 7 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 5 8 8 5 2 9 3	

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 77.194.260
JAIMES JAIMES
APELLIDOS
FAVIAN OCTAVIO
NOMBRES
FIRMA
COLOMBIA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ENE-1979
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
A- G.S. RH
M SEXO
21-ABR-1997 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1200100-00267110-M-0077194260-20101124 0024955375A 1 34222528

INFORME DE ACTIVIDADES

Valledupar (Cesar); 20 de junio de 2026

Señores:

RAMA JUDICIAL – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR
Calle 14 con Carerra 14 Esquina Palacio De Justicia
Valledupar, Cesar

REFERENCIA: CONTRATO ELECTRÓNICO No. CO1.SLCNTR.17181316

Respetados señores:

Por medio de los documentos adjuntos, me permito presentar el siguiente Informe de las Actividades desarrolladas dentro de la **CONTRATO ELECTRÓNICO No. CO1.SLCNTR.17181316,** del proceso **SELECCIÓN MINIMA CUANTIA No. MC-VA-01-2026**; la cual tiene por objeto el ***"CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS UBICADAS EN SEDES JUDICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.",*** el cual detallo a continuación:

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
CONTRATO No.	CONTRATO ELECTRÓNICO No. CO1.SLCNTR.17181316
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	24 DE MARZO DE 2026
CONTRATANTE:	NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA

	SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR
NIT No.:	800.165.854-3
CONTRATISTA:	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
CEDULA DE CIUDADANIA:	77194260
ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO:	LOGISTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE
DIRECCION:	CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA BRR FRANCISCO EL HOMBRE
TELEFONO:	301 788 32 03
CORREO ELECTRONICO:	Logs.caribe@gmail.com
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($35.000.000)
ADICIONAL (SI/NO):	NO
VALOR TOTAL FACTURADO DEL CONTRATO:	TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($35.000.000)
SALDO A FAVOR DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR:	$0
VALOR EN SMLMV:	17.5 SMLMV
PLAZO DE INICIAL DE EJECUCIÓN:	289 DIAS
PLAZO ADICIONAL:	NO
PLAZO TOTAL:	289 DIAS
LUGAR DE EJECUCIÓN:	MUNICIPIO DE VALLEDUPAR - CESAR
FECHA DE INICIO:	24 DE MARZO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 DE DICIEMBRE DE 2026
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	SILVANA DAZA

	CC No.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES:

MANTENIMIENTO PREVENTIVO			
Item	**Descripción**	**Und**	**Cantidad**
1	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA EDIFICIO ANTIGUO TELECOM . VALLEDUPAR - CESAR**		
1.1	Aceite 15w50 para motor diésel	1/4	36
1.2	Cambio de refrigerante	UN.	1
1.3	Cambio de filtro de agua	UN.	1
1.4	Cambio de Filtro de aire	UN.	1
1.5	Cambio de filtro de acpm	UN.	1
1.6	Cambio de filtro de aceite	UN.	1
1.9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	1
2	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA EDIFICIO PALACIO DE JUSTICIA . VALLEDUPAR - CESAR**		
2.1	Aceite 15w50 para motor diésel	1/4	36
2.2	Cambio de refrigerante	UN.	1
2.3	Cambio de filtro de agua	UN.	1
2.4	Cambio de Filtro de aire	UN.	1
2.5	Cambio de filtro de acpm	UN.	1
2.6	Cambio de filtro de aceite	UN.	1
2.9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com





CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0



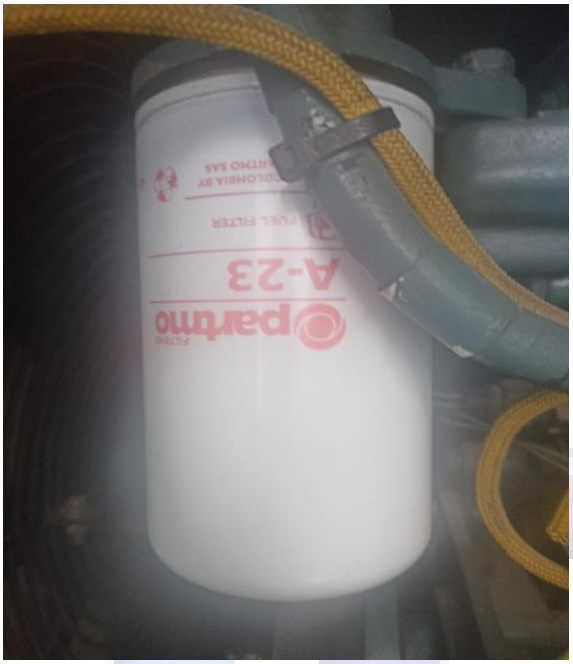






CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

3	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA - SEDE JUDICIAL. AGUACHICA-CESAR (02)	UND	CANTIDAD
3.1	Aceite 15w50 para motor diésel	1/4	16
3.2	Cambio de refrigerante	UN.	2
3.3	Cambio de filtro de agua	UN.	2
3.4	Cambio de Filtro de aire	UN.	2
3.5	Cambio de filtro de acpm	UN.	2
3.6	Cambio de filtro de aceite	UN.	2
3.9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	2

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





LOGISTICA & SUMINISTROS DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0



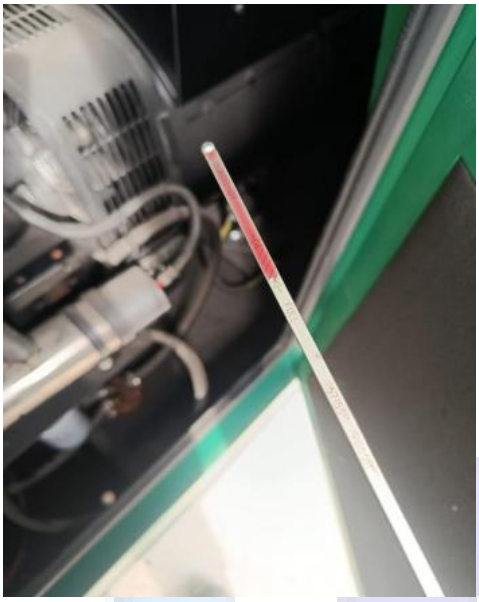






CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







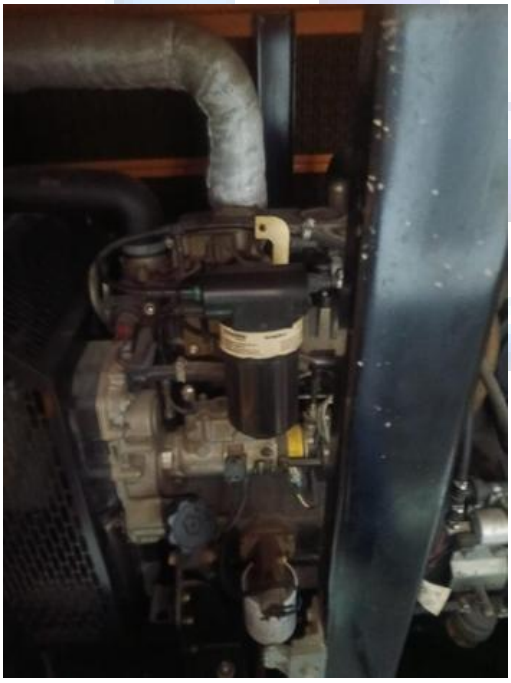


CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0









CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com



4	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA - SEDE JUDICIAL. CHIRIGUANÁ-CESAR	UND	CANTIDAD
4.1	Aceite 15w50 para motor diésel	1/4	8
4.2	Cambio de refrigerante	UN.	1
4.3	Cambio de filtro de agua	UN.	1
4.4	Cambio de Filtro de aire	UN.	1
4.5	Cambio de filtro de acpm	UN.	1
4.6	Cambio de filtro de aceite	UN.	1
4.9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0





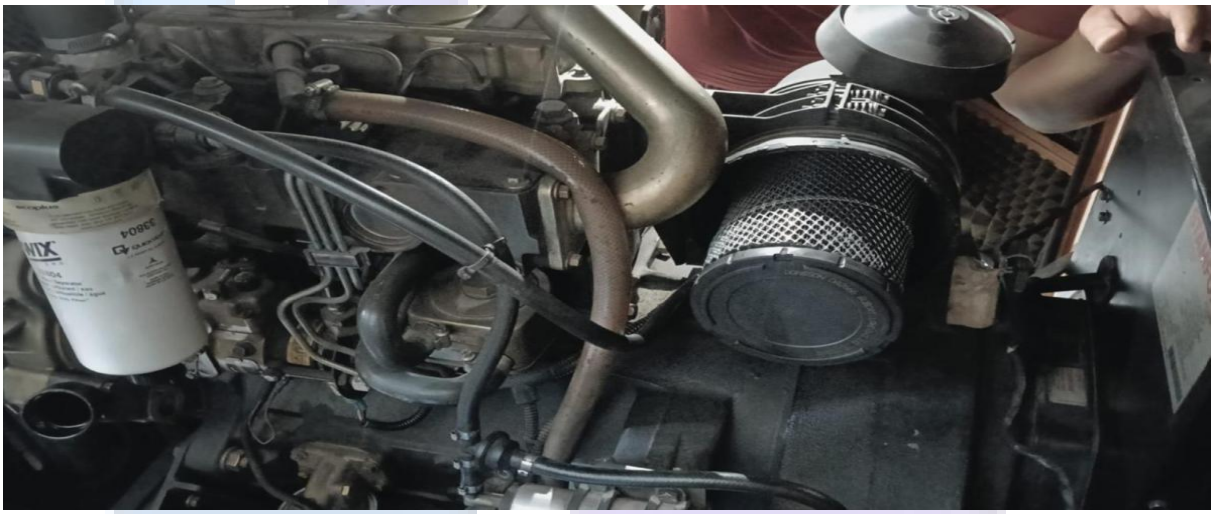




CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

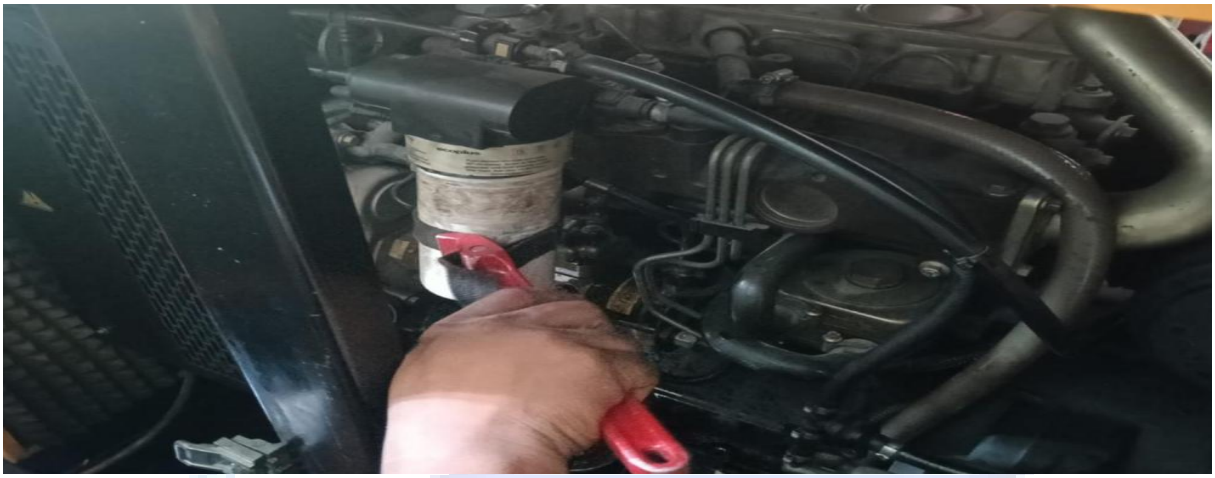
LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0





CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com



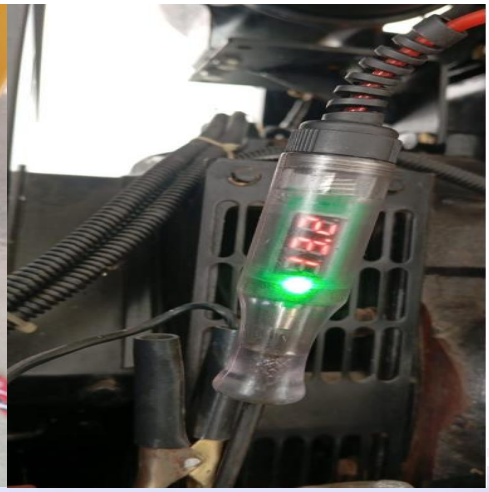


5	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA - SEDE JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE CHIMICHAGUA	UND	CANTIDAD
5.1	Aceite 15w40 para motor diésel	1/4	8
5.2	Cambio de refrigerante	UN.	1
5.3	Cambio de filtro de agua	UN.	1
5.4	Cambio de Filtro de aire	UN.	1
5.5	Cambio de filtro de acpm	UN.	1
5.6	Cambio de filtro de aceite	UN.	1
5.9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







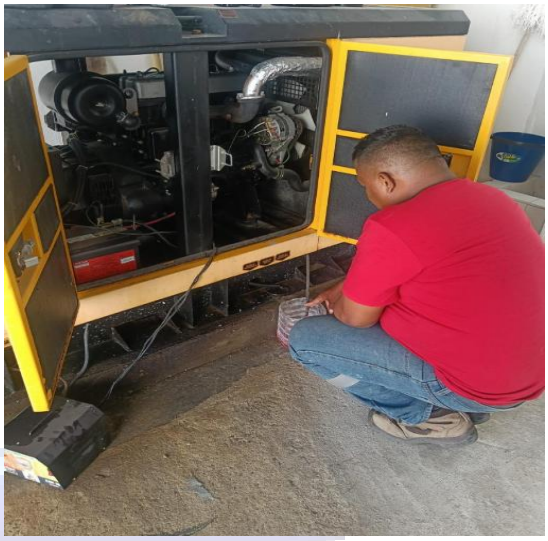


CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

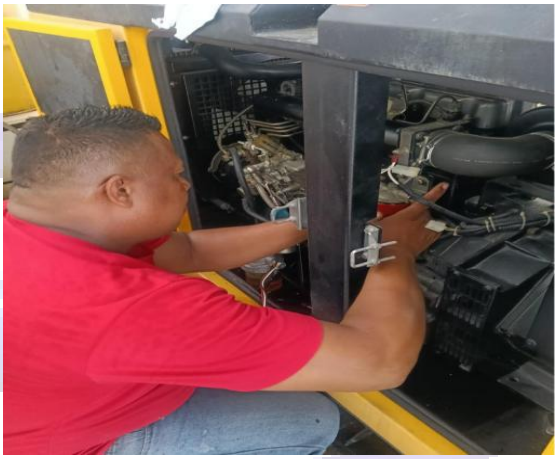
LOGISTICA & SUMINISTROS DEL CARIBE

FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0

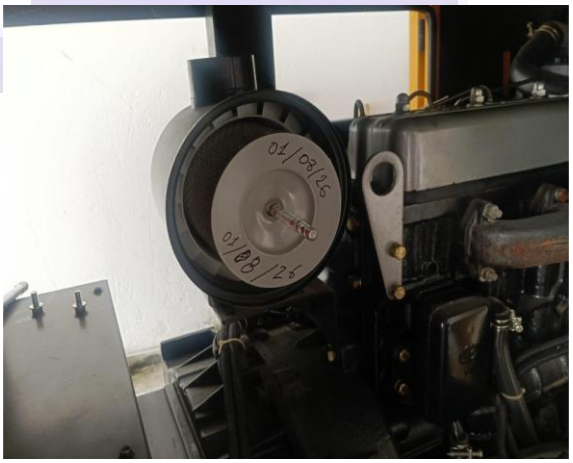






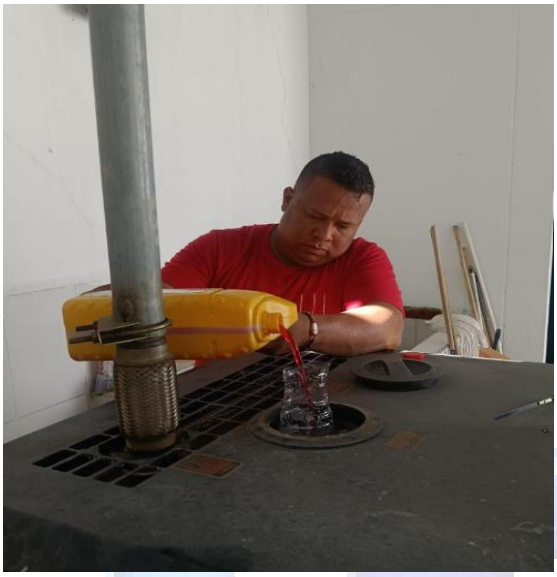






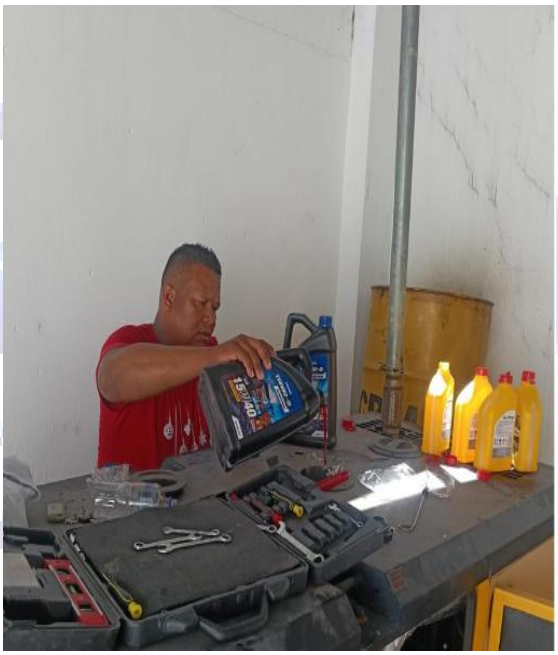
CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0









CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com



6	MANTENIMIENTO PREVENTIVO PLANTA ELECTRICA - SEDE JUZGADO PROMISCUO MUNICIPAL DE CURUMANI	UND	CANTIDAD
6,1	Aceite 15w40 para motor diésel	1/4	8
6,2	Cambio de refrigerante	UN.	1
6,3	Cambio de filtro de agua	UN.	1
6,4	Cambio de Filtro de aire	UN.	1
6,5	Cambio de filtro de acpm	UN.	1
6,6	Cambio de filtro de aceite	UN.	1
6,9	Mano de obra que incluye mantenimiento preventivo general	UN.	1

EVIDENCIA FOTOGRAFICA:





LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0





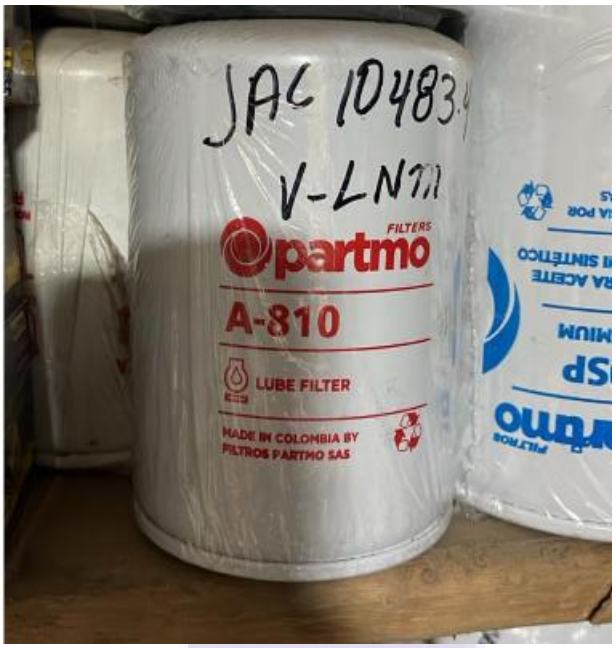




CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

LOGISTICA & SUMINISTROS
DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0







CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

RECOMENDACIONES GENERALES:

1. Realizar pruebas periódicas de encendido y funcionamiento de la planta, verificando que arranque correctamente y mantenga un voltaje y frecuencia estables.
2. Mantener la batería en buen estado, revisando periódicamente el nivel de carga, bornes, conexiones y estado general.
3. Verificar los niveles de aceite y refrigerante antes de poner la planta en funcionamiento y respetar los intervalos establecidos por el fabricante para su cambio.
4. Revisar periódicamente el sistema de combustible, verificando que no existan fugas, obstrucciones o contaminación del combustible.
5. Mantener limpios los filtros de aire y combustible, realizando su reemplazo cuando corresponda según las horas de operación o las recomendaciones del fabricante.
6. Inspeccionar las conexiones eléctricas, bornes, cables y tableros de control para detectar posibles puntos de calentamiento, sulfatación o conexiones flojas.
7. Mantener limpia y despejada el área alrededor de la planta, garantizando una adecuada ventilación y evitando almacenar materiales inflamables cerca del equipo.
8. Realizar pruebas con carga periódicamente, evitando mantener la planta únicamente en pruebas sin carga durante largos períodos.
9. Registrar las horas de funcionamiento y los mantenimientos realizados, llevando una bitácora que permita programar oportunamente los próximos servicios.
10. Atender inmediatamente cualquier alarma o comportamiento anormal, como humo excesivo, vibraciones, ruidos inusuales, fugas, sobrecalentamiento o variaciones de voltaje.
11. No operar la planta por encima de su capacidad nominal, para evitar sobrecargas y daños en el alternador, motor y demás componentes.
12. Mantener disponibles los manuales y especificaciones del fabricante, utilizando repuestos, lubricantes y refrigerantes que cumplan con las especificaciones recomendadas.
13. Programar el próximo mantenimiento preventivo de acuerdo con las horas de operación establecidas por el fabricante o, en su defecto, según el cronograma interno de mantenimiento.

CONTRATISTA:

FIRMA CONTRATISTA:	
NOMBRE:	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NÚMERO DE CÉDULA:	77194260

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 77.194.260 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 863193421, abierta/o desde el 12/9/2024.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Octubre del año 2026 con destino a: A quien le interese



_____

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

CERTIFICACIÓN DE APORTES PARA COBRO DE LA FACTURA FV 2036

Valledupar, Cesar, 26 de octubre de 2026

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR
Ciudad

Referencia: Proceso MC-VA-01-2026

Factura: FV 2036 del 16 de octubre de 2026, por $25.712.646

El suscrito **LINO ANTONIO CHAMORRO MAX**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.187.310 de Valledupar, Contador Público con tarjeta profesional No. 99521-T, en calidad de contador del señor **FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.194.260 y NIT 77.194.260-0, certifica:

Que, conforme a las planillas de pago aportadas, el contratista acredita los pagos al Sistema de Seguridad Social correspondientes a los periodos de junio, julio, agosto, septiembre y octubre de 2026, incluyendo los aportes registrados en dichas planillas a salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

La presente certificación se expide como soporte para el trámite de cobro de la factura electrónica de venta FV 2036, correspondiente a los servicios prestados durante junio de 2026, en desarrollo del contrato derivado del proceso MC-VA-01-2026, cuyo objeto es el mantenimiento preventivo y correctivo de las plantas eléctricas ubicadas en sedes judiciales del departamento del Cesar.

Aunque el periodo facturado corresponde a junio de 2026, se anexan los comprobantes de pago de aportes hasta octubre de 2026, mes vigente a la fecha de expedición de esta certificación, según la siguiente relación:

PERIODO DE COTIZACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
JUNIO DE 2026	93225872	03/07/2026
JULIO DE 2026	94217404	11/08/2026
AGOSTO DE 2026	94217351	20/08/2026
SEPTIEMBRE DE 2026	95940851	09/10/2026

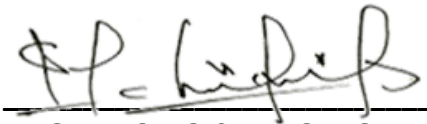
Asesorias & Consultorias Contables - Tributarias

Lino A. Chamorro Max
Contador Publico Titulado

OCTUBRE DE 2026	96180647	22/10/2026

En relación con los aportes parafiscales de empleador, se mantiene la declaración de que el contratista, persona natural con establecimiento de comercio, no cuenta con personal contratado a su cargo. Los pagos aquí relacionados corresponden a su cotización como independiente.

Se expide para su presentación ante la entidad contratante como soporte de la solicitud de pago.



LINO ANTONIO CHAMORRO MAX
C.C. 77.187.310 de Valledupar
Contador Público · T.P. 99521-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 77.187.310

CHAMORRO MAX
APELLIDOS

LINO ANTONIO
NOMBRES



FIRMA

La presente copia valida p
Certifica los estudios Juni
Del Señor Fulvian Octuvio Jun
C.C. 77.194.260 Upar 24/0

FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-1977
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-ENE-1995 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

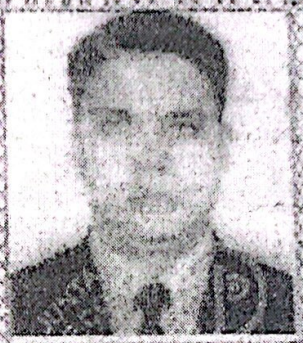
A-1200100-37121263-M-0077187310-20041201 00857 04336A 02 139085903

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educacion Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

99521-T



LINO ANTONIO
CHAMORRO MAX
C.C. 77187310
RESOLUCION INSCRIPCION 26 FECHA 2004/03/18
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

PRESIDENTE MIGUEL TIQUE PEÑA **107887**

Copia autentica con destino a los fines funerarios del Señor Pavon Octavio Juanes Jaramillo
C.C. 77.194.260

Valledupar 24/03/2022

FIRMA DEL TITULAR **19154**

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3594997492E985EF

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 **LINO ANTONIO CHAMORRO MAX** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 77187310 de VALLEDUPAR (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 99521-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 08/10/2026 - 19:05:27
Recibo No. S001040493, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AJrz4RDz1u

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/39 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.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DEL MES DE DICIEMBRE DE 2026 SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RÍO CESAR.

LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBERÁ REALIZARSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO POR LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES EN EL OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026.

PARA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA, PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 3105678862 - 3008440005, 605-5897868 EXT 119, DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL O A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS, O CONSULTAR LA PÁGINA WEB: WWW.CCVALLEDUPAR.ORG.CO

****

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

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
Identificación : CC. - 77194260
Nit : 77194260-0
Domicilio: Valledupar, Cesar

MATRÍCULA

Matrícula No: 58457
Fecha de matrícula: 10 de julio de 2000
Ultimo año renovado: 2026
Fecha de renovación: 19 de marzo de 2026
Grupo NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 5 B 37 07
Barrio : FRANCISCO EL HOMBRE
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico : logs.caribe@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 6055721708
Teléfono comercial 2 : 6055623729
Teléfono comercial 3 : 3017883203

Dirección para notificación judicial : CR 38 5 D 99CA 3
Barrio : FRANCISCO EL HOMBRE
Municipio : Valledupar, Cesar
Correo electrónico de notificación : logs.caribe@gmail.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PROCESOS ESPECIALES

PROCESO DE REORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Por Aviso del 22 de noviembre de 2022 del Juzgado Tercero Civil Del Circuito De Valledupar de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de diciembre de 2022, con el No. 176 del Libro XIX, se inscribió INICIO DEL PROCESO DE REORGANIZACION EMPRESARIAL DE LA PRESENTE PERSONA NATURAL COMERCIANTE.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4771
Actividad secundaria Código CIIU: I5621
Otras actividades Código CIIU: N8230 M7310

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio al por menor de prendas de vestir y sus accesorios (incluye artículos de piel) en establecimientos especializados; catering para eventos; organizacion de convenciones y eventos comerciales; publicidad

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:
Activo corriente: $1.252.327.783,00
Activo no corriente: $549.450.000,00
Activo total: $1.801.777.783,00
Pasivo corriente: $6.619.000,00
Pasivo no corriente: $368.450.120,00
Pasivo total: $375.069.120,00
Patrimonio neto: $1.426.708.663,00
Pasivo más patrimonio: $1.801.777.783,00

Estado de resultados:
Ingresos actividad ordinaria: $5.242.640.000,00
Otros ingresos: $0,00
Costo de ventas: $4.444.685.699,00
Gastos operacionales: $82.250.352,00
Otros gastos: $56.400.000,00
Gastos por impuestos: $0,00
Utilidad operacional: $715.703.949,00
Resultado del periodo: $659.303.949,00

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 VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR, 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.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: LOGISTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE
Matrícula No.: 123340
Fecha de Matrícula: 31 de julio de 2014
Fecha de Renovación: 19 de marzo de 2026
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 5 B 37 07
Barrio : FRANCISCO EL HOMBRE
Municipio: Valledupar, Cesar
** Ordenes de autoridades competentes: Por Oficio No. 568 del 06 de agosto de 2021 del Juzgado Tercero Civil Municipal de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de agosto de 2021, con el No. 4764 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: LOGISTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE.

Nombre: AGENCIA DE VIAJES LSC
Matrícula No.: 154585
Fecha de Matrícula: 10 de julio de 2018
Fecha de Renovación: 03 de abril de 2024
Último año renovado: 2024
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 14 18 A 34 BRR SAN VICENTE
Municipio: Valledupar, Cesar
** Ordenes de autoridades competentes: Por Oficio No. 569 del 06 de agosto de 2021 del Juzgado Tercero Civil Municipal de Valledupar, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de agosto de 2021, con el No. 4765 del Libro VIII, se decretó EMBARGO DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: AGENCIA DE VIAJES LSC.

Nombre: RESTAURANTE KREEF
Matrícula No.: 154586

CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 08/10/2026 - 19:05:27
Recibo No. S001040493, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AJrz4RDz1u

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/39 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.

Fecha de Matrícula: 10 de julio de 2018
Fecha de Renovación: 19 de marzo de 2026
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 14 18A 34
Barrio : SAN VICENTE
Municipio: Valledupar, Cesar

Nombre: UPAR TRAVEL
Matrícula No.: 214589
Fecha de Matrícula: 17 de septiembre de 2024
Fecha de Renovación: 19 de marzo de 2026
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 5 B 37 07
Barrio : FRANCISCO EL HOMBRE
Municipio: Valledupar, Cesar

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 COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

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

Ingresos por actividad ordinaria : $5.242.640.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo – CIIU : G4771.

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VALLEDUPAR PARA EL VALLE DEL RIO CESAR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Fecha expedición: 08/10/2026 - 19:05:27
Recibo No. S001040493, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN AJrz4RDz1u

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://siifront.confecamaras.co/cv/39 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.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

CINDY LIBETH MORA CASTILLA
SECRETARIO

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

LOGISTICA & SUMINISTROS DEL CARIBE
FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
NIT. 77.194.260-0

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Valledupar, Cesar, 26 de octubre de 2026

Señores
DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR
Ciudad

REFERENCIA: PROCESO MC-VA-01-2026

FACTURA: FV 2036 DEL

Yo, **FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES**, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.194.260 de Valledupar y NIT 77.194.260-0, propietario del establecimiento de comercio **LOGÍSTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE**, en calidad de contratista del proceso MC-VA-01-2026, declaro bajo la gravedad del juramento:

Que he efectuado los pagos de mis aportes como trabajador independiente al Sistema de Seguridad Social correspondientes a junio, julio, agosto, septiembre y octubre de 2026, según las planillas que adjunto, las cuales registran aportes a salud, pensión, riesgos laborales y caja de compensación familiar.

La presente declaración se expide como soporte para el trámite de cobro de la **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FV 2036**, expedida el 16 de octubre de 2026 por valor de **$25.712.646**, correspondiente a los servicios prestados durante junio de 2026, en desarrollo del contrato derivado del **proceso MC-VA-01-2026**, cuyo objeto es el ***mantenimiento preventivo y correctivo de las plantas eléctricas ubicadas en sedes judiciales del departamento del Cesar.***

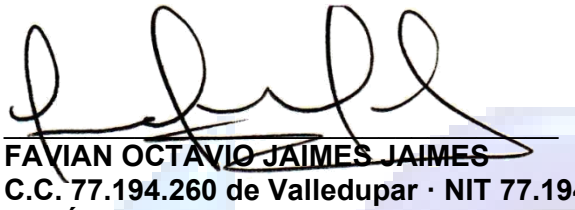
El periodo facturado corresponde a junio de 2026. Para respaldar esta solicitud de pago, aporto las planillas de dicho mes y de los meses posteriores hasta octubre de 2026, mes vigente a la fecha de esta declaración, conforme a la siguiente relación:

PERIODO DE COTIZACIÓN	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO
JUNIO DE 2026	93225872	03/07/2026
JULIO DE 2026	94217404	11/08/2026
AGOSTO DE 2026	94217351	20/08/2026
SEPTIEMBRE DE 2026	95940851	09/10/2026
OCTUBRE DE 2026	96180647	22/10/2026

CALLE 5B N° 37-07 ESQUINA
URB. FRANCISCO EL HOMBRE
CIUDAD: VALLEDUPAR - CESAR
605 572 1708 - 3017883203
logs.caribe@gmail.com

Declaro que, en mi calidad de persona natural con establecimiento de comercio, no cuento con personal contratado a mi cargo y, por esta condición, no tengo aportes parafiscales de empleador a cargo por SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. Los pagos registrados en las planillas adjuntas corresponden a mi cotización como independiente.

Declaro que la información suministrada corresponde a los soportes anexos y presento esta declaración ante la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Valledupar para el trámite de pago de la factura indicada.



FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES
C.C. 77.194.260 de Valledupar · NIT 77.194.260-0
LOGÍSTICA Y SUMINISTROS DEL CARIBE
Teléfono: 3017883203 · Correo: logs.caribe@gmail.com

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94217404	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$5,600,000	$1.688.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	700.000	0		0		0	0	0	0	700.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	896.000	0	0	0	0	0	0		896.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	58.500				58.500	0	0	58.500			585	58.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	33.600	0	0	33.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	700.000	700.000
Pensión	1	896.000	896.000
Riesgos Laborales	1	58.500	58.500
CCF	1	33.600	33.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.688.100	1.688.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94217404	11/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-07	2026-07	I	$5,600,000	$1.688.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 77194260	JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO	57	0			N	X	X															25-14	5.600.000	28	896.000	0	0	0	0	EPS048	5.600.000	28	700.000	14-23	5.600.000	28	2	58.500	CCF15	5.600.000	28	33.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Ago 2026 10:29

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 557831513

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.52.100.228

Fecha
11 Ago 2026 10:29

Referencia 2
CC

Número de factura
94217404

Referencia 3
77194260

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.688.100

Número de comprobante
TR260811102924tvqolz

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3840**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94217351	20/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$5,999,999	$1.808.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	62.700				62.700	0	0	62.700			627	62.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	36.000	0	0	36.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	750.000	750.000
Pensión	1	960.000	960.000
Riesgos Laborales	1	62.700	62.700
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.808.700	1.808.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES		CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94217351	20/08/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-08	I	$5,999,999	$1.808.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenetado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 77194260	JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO	57	0			N																	25-14	5.999.999	30	960.000	0	0	0	0	EPS048	5.999.999	30	750.000	14-23	5.999.999	30	2	62.700	CCF15	5.999.999	30	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

20 Ago 2026 13:59

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 582053304

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
181.52.100.228

Fecha
20 Ago 2026 13:59

Referencia 2
CC

Número de factura
94217351

Referencia 3
77194260

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.808.700

Número de comprobante
TR260820135945dzyj70

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3840**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95940851	09/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$5,599,998	$1.658.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	700.000	0		0		0	0	0	0	700.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	896.000	0	0	0	0	0	0		896.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	33.600	0	0	33.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	700.000	700.000
Pensión	1	896.000	896.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	1	33.600	33.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.658.900	1.658.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95940851	09/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-09	I	$5,599,998	$1.658.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Dias	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 77194260	JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO	57	0			N																	25-14	5.599.998	30	896.000	0	0	0	0	ESSC07	5.599.998	30	700.000	14-23	5.599.998	30	1	29.300	CCF15	5.599.998	30	33.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Oct 2026 15:48

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 727560736

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
186.80.54.29

Fecha
9 Oct 2026 15:48

Referencia 2
CC

Número de factura
95940851

Referencia 3
77194260

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.658.900

Número de comprobante
TR2610091548220zCHlB

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3931**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96180647	22/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$6,000,000	$1.777.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	36.000	0	0	36.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	750.000	750.000
Pensión	1	960.000	960.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.777.400	1.777.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES		CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96180647	22/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$6,000,000	$1.777.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 77194260	JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO	57	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	ESSC07	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF15	6.000.000	30	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

22 Oct 2026 10:39

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 762905444

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
186.80.54.29

Fecha
22 Oct 2026 10:39

Referencia 2
CC

Número de factura
96180647

Referencia 3
77194260

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.777.400

Número de comprobante
TR2610221039 39gtOXv0

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3840**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES	CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CESAR	VALLEDUPAR		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96180647	22/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$6,000,000	$1.777.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	750.000	0		0		0	0	0	0	750.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	960.000	0	0	0	0	0	0		960.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF15	Comfacesar	892399989-8	36.000	0	0	36.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
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	1	750.000	750.000
Pensión	1	960.000	960.000
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	1	36.000	36.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.777.400	1.777.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	77194260	FAVIAN OCTAVIO JAIMES JAIMES		CALLE 5B NO 37-07	5721708	logs.caribe@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CESAR	VALLEDUPAR	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		96180647	22/10/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-10	I	$6,000,000	$1.777.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	IND	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 77194260	JAIMES JAIMES FAVIAN OCTAVIO	57	0			N																	25-14	6.000.000	30	960.000	0	0	0	0	ESSC07	6.000.000	30	750.000	14-23	6.000.000	30	1	31.400	CCF15	6.000.000	30	36.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Bancolombia

Comprobante en línea

22 Oct 2026 10:39

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 762905444

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1
186.80.54.29

Fecha
22 Oct 2026 10:39

Referencia 2
CC

Número de factura
96180647

Referencia 3
77194260

Descripción del pago
MiPlanillacom Pago Proteccion Social

Valor del Pago
$1.777.400

Número de comprobante
TR2610221039 39gtOXv0

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 3840**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El suscrito Profesional Universitario grado 9 del Área Administrativa y Financiera de la Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Valledupar,

CERTIFICA:

Contrato No.	CO1.PCCNTR.9400813 del 2026 (MC-VA-01-2026)
Contratista	FAVIAN JAIMES JAIMES, NIT 77194260
Objeto	CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN SECCIONAL DEADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS UBICADAS EN SEDES JUDICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR.
No. Factura y valordel Servicio	Facturas Electrónicas de Venta por valor de VEINTICINCO MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($25,712,646.00)

FACTURA	VALOR	UNIDAD	RP
FV 2036	$25,000,000.00	210	7226
FV 2036	$712,646.00	810	17226
TOTAL	$25,712,646.00		

Que en mi calidad de Supervisor del Contrato CO1.PCCNTR.9400813 del 2026 (MC-VA-01-2026), y en cumplimiento de las funciones asignadas por el Manual de Contratación yManual de supervisión, se verificó durante la ejecución contractual y para efectos de estacertificación, el cumplimiento por parte del contratista de las obligaciones contractuales.

Se expide la presente en la ciudad de Valledupar, a los 26 días de octubre 2026.

SILVANA DAZA DAZA
Profesional Universitario grado 9
Supervisor

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

DIRECCION SECCIONAL EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISION TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA

Fecha de Presentación del informe	Período del Informe - Entregable No.	Contratista		Pago No.	
		Razón social	NIT		
30 de septiembre 2026	mayo - octubre 2026	FAVIAN JAIMES JAIIMES	77,194,260	1	ÚLTIMO PAGO NO

Objeto contractual	Nombres Supervisores	
CONTRATAR EN NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE VALLEDUPAR, EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS PLANTAS ELÉCTRICAS UBICADAS EN SEDES JUDICIALES DEL DEPARTAMENTO DEL CESAR	Sup. Técnica	SILVANA DAZA DAZA
	Sup. AFJC	

CONTRATO / CONVENIO	No. Interno	No. SECOP o TEVC (Si aplica)	Tipo	Valor Inicial del Contrato	Póliza No.		Vigencia póliza:	
CONTRATO	MC-VA-01-2026	CO1.PCCNTR.9400813 del 2026	Mínima cuantía	$ 35,000,000.00	Aseguradora	POLIZA CUMPLIMIENTO : 47-44-101034482 Seguros del Estado SA	Fecha aprobación	31/12/2026

Fecha de suscripción	17 de marzo de 2026	**Fecha de terminación** (inicialmente pactada)	31 de diciembre de 2026
Fecha de inicio	24 de marzo de 2026	**Fecha final** (incluídas prórrogas, si aplica)	31 de diciembre de 2026

B. MODIFICACIONES

Tipo	Modificación No. (consecutivo)	No. SECOP o TVEC	Fecha	Valor (Si aplica)	Desde (AAAA-MM-DD)	Hasta (AAAA-MM-DD)	Tiempo (años, meses y días)	Comentarios / Observaciones (Registrar #RP, #CDP y Unidad Ejecutora, en caso de adiciones o reducciones)
				-				0
				-				0
								0
								0
			Total adiciones	$0				

C. INFORMACIÓN FINANCIERA

Unidad Ejecutora	CDP				Registro Presupuestal						
	No.	Fecha	Rubro(s) (Posición catálogo del gasto)	Valor CDP	No. RP	Fecha del RP	Valor RP	Total Pagos Realizados con el RP	% de Ejecución del RP	Liberaciones	Saldo Por Utilizar RP
810	6426	2026-02-11	A-02-02-02-008-007	$ 10,000,000	17226	2026-03-20	$ 10,000,000		0.00%		$ 10,000,000.00
210	2526	2026-02-11	A-02-02-02-008-007	$ 25,000,000	7226	2026-03-20	$ 25,000,000		0.00%		$ 25,000,000.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
									0.00%		$ 0.00
				$ 35,000,000		Total			0.00%	$ 0.00	$ 35,000,000

Valor inicial del contrato	$ 35,000,000	Saldo por pagar a la fecha	$ 35,000,000
Valor Adiciones o Reucciones	$ 0		
Valor total (Incluídas adiciones)	$ 35,000,000		
Total pagado a la fecha (incluido anticipo)	$ 0 0%	Valor anticipo (Si aplica)	0% $ -

I. PAGOS REALIZADOS SIIF NACIÓN

RP	Sub-Unidad	Rubro	Fecha del Pago	No. Orden de Pago (SIIF)	Valor Orden de Pago SIIF	Factura No. - Cuenta de Cobro	Porcentaje Valor Pagado
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
							0.00%
Total pagos SIIF					$ 0.00	Total Porcentaje Ejecución Financiera	0.00%

II. AMORTIZACIÓN

Soporte/Actividad	Fecha	Valor
Total amortizado	$ -	0.0%

Rama Judicial

DIRECCION SECCIONAL EJECUTIVA DE ADMINISTRACION JUDICIAL DE VALLEDUPAR

Para el caso de convenios interadministrativos y otros relacionados, se deberán anexar todos los soportes adicionales solicitados por el supervisor y/o interventor.
(Facturas, comprobantes de pago de rendimientos, de acuerdo con el formato establecido)

D. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERIODO REPORTADO

Obligaciones contractuales	Obligación Especifica	Actividades realizadas para el cumplimiento de las obligaciones (Soportes, entregables, productos, evidencias, etc.)	Factura No. /Cuenta de Cobro No.	Valor factura - Valor a Cobrar	RP a afectar	Sub-unidad Ejecutora	Rubro	% del Pago a realizar
		MANTENIMIENTO DE PLANTAS	FV 2036	$ 25,000,000	7226	27-01-01-210	A-02-02-02-008-007	71.43%
				$ 712,646	17226	27-01-01-810	A-02-02-02-008-007	2.04%
								0.00%
								0.00%
								0.00%
								0.00%
								0.00%
								0.00%
			Total de pagos solicitados al corte del informe	$ 25,712,646.00	% Total de pagos solicitados al corte del informe			73.46%

% Ejecución Fisica del Contrato al corte de este informe:

E. CONCEPTO DE LA SUPERVISIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y JURÍDICA

¿El contrato se está ejecutando normalmente?	SI ☑	NO ☐	¿El contrato presenta retraso?	☐ SI	☑ NO	¿La prestación del objeto contratado cumple con las especificaciones y obligaciones pactadas?	☑ SI	NO ☐

I. Resumen ejecución del contrato:

II. Resumen asuntos pendientes del contratista:

III. Matriz de Riesgo (Seguimiento Mensual)	¿Se configuró algún riesgo contemplado en la matriz?	SI ☐	NO ☑	DESCRIPCION SEGUIMIENTO A MATRIZ DE RIESGO (S). Describir riesgo configurado, en caso de señalar la opción SI y medidas a adoptar y/o adoptadas para mitigarlo.

IV Validación de Pagos de Salarios, Aportes Parafiscales y Seguridad Social

Declaración Juramentada o Certificación de Parafiscales (Si Aplica)	Fecha Certificación o Declaración Juramentada	Certificado antecedentes Revisor Fiscal (Si aplica)	Fecha certificado antecedentes Revisor Fiscal (Si aplica)	Nombre de quien expide certificado y/o declaración juramentada (Si aplica	Mes de la Planilla de Pago Seguridad Social (Si aplica)	No. de la Planilla de Pago Seguridad Social (Si aplica)	¿Validación de la Planilla del Pago de Seguridad Social? (Si aplica)
SI	26/10/2026	3594997492E985EF	21/09/2026	LINO ANTONIO CHAMORRO MAX	OCTUBRE	96180647	96180647
SI	26/10/2026	3594997492E985EF	21/09/2026	LINO ANTONIO CHAMORRO MAX	SEPTIEMBRE	95940851	95940851
SI	26/10/2026	3594997492E985EF	21/09/2026	LINO ANTONIO CHAMORRO MAX	AGOSTO	94217351	94217351
SI	26/10/2026	3594997492E985EF	21/09/2026	LINO ANTONIO CHAMORRO MAX	JULIO	94217404	94217404
¿El contrato tiene Personal de trabajo?			SI ☐	NO ☑	¿Cantidad del Personal de trabajo del Contrato?		Observación: (Planilla)

V. Observaciones:

UNIDAD	RP AFECTAR	FACTURA	VALOR
27-01-01-210	7226.00	FV 2036	$ 25,000,000.00
27-01-01-810	17226.00		712646
TOTAL A PAGAR			$ 25,712,646.00

F. SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor			
Nombre	SILVANA DAZA DAZA	Firma	
Cargo	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 09		