SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmamunoz	MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-215	EPMSC PASTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-27-2:24 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	287021824	**Fecha Registro:**	2024-08-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-215 EPMSC PASTO				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	38124	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-08-27	**Código de Referencia:**	04500207700287021824	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	639.333,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	639.333,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**639.333,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**639.333,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1085289985	**Razón Social:**	MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550105800121011	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE113	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-23

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-215 EPMSC PASTO - GESTION / A-03-03-01-018 IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO PROGRESIVO PENITENCIARIO												
	Nación	10	CSF	639.333,00	0,00	639.333,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-215 - EPMSC PASTO	1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2024-08-22	639.333,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante	MHmamunoz	MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante.	12-08-00-215	EPMSC PASTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-27-2:24 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	287028424	**Fecha Registro:**	2024-08-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-215 EPMSC PASTO				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	38224	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-08-27	**Código de Referencia:**		04500207700287028424	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	639.333,00	**Valor Deducciones:**		0,00	**Valor Neto:**	639.333,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**639.333,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**639.333,00**	Moneda Base Compra	**Valor MBC**	

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1085289985	**Razón Social:**	MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0550105800121011	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE113	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-23

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-215 EPMSC PASTO - GESTION / A-03-03-01-017 ATENCIÓN REHABILITACIÓN AL RECLUSO												
	Nación	10	CSF	639.333,00	0,00	639.333,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-215 - EPMSC PASTO	1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2024-08-22	639.333,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

298

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmamunoz	MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-215	EPMSC PASTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-08-27-2:24 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	287042724	**Fecha Registro:**	2024-08-23	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-215 EPMSC PASTO				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	38624	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2024-08-27	**Código de Referencia:**		04500207700287042724	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	183.292,00	**Valor Deducciones:**		0,00	**Valor Neto:**	183.292,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	183.292,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	183.292,00	Moneda Base Compra		**Valor MBC**

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1085289985	**Razón Social:**	MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055010580012101 1	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE113	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-08-23

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-215 EPMSC PASTO - GESTION / A-03-03-01-018 IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO PROGRESIVO PENITENCIARIO												
	Nación	10	CSF	183.292,00	0,00	183.292,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-215 - EPMSC PASTO	1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2024-08-23	183.292,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmamunoz	MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-215	EPMSC PASTO
Fecha y Hora Sistema:	2024-09-20-9:56 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	324836224	**Fecha Registro:**	2024-09-17	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-215 EPMSC PASTO		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	40724	**Comprobante Contable de la Generación:**	
Fecha Máxima Pago:	2024-09-19	**Código de Referencia:**	04500207700324836224	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Bruto:	706.000,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	706.000,00	**Saldo x Pagar:**	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**706.000,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**706.000,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

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

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	1085289985	**Razón Social:**	MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	055010580012101 1	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE113	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2024-09-17

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-215 EPMSC PASTO - GESTION / A-02-02-01-004-005 MAQUINARIA DE OFICINA, CONTABILIDAD E INFORMÁTICA												
	Propios	26	CSF	706.000,00	0,00	706.000,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-215 - EPMSC PASTO	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2024-09-27	706.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

215 EPMSC PASTO

COMPROBANTE DE ENTRADA DE DEVOLUTIVOS

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 20 de agosto de 2024 **No. 171**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 20/08/2024

Responsable: CONNECT PRO TECNOLOGY **Nit:** 1085289985

U. Ejecutora: EPMSC PASTO

Contrato MC027 03/07/2024 **Factura** FE113 15/08/2024

Comentarios: RM/SE REALIZA EL INGRESO DE ELEMENTOS DE CONSUMO DE LA FACTURA N° FE113 DEL CONTRATO DE SUMINISTROS DE MINIMA CUANTIA N° MC027 SEGUN INFORMACION SUMINISTRADA POR EL AREA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
0514	6217	46	CAMARA	Unidad	2	1,083,979.00	2.167.958,00

TOTAL ENTRADA **2.167.958,00**

COORDINADOR

Compro: 19424 P → 706000 A-02-02-01-002-005 21.114

19724 N → 639333 A-03-03-01-018 21

19824 N → 639333. A-03-03-01-17 21

19624 N → 183292 (saldo) (639333)

CxP 40124 OBLIG ~~38024~~ 40724 → Propios. A-03-03-01-018 OP 324836224.

CxP 40424 OBLIG 38124 OP. 287021824

CxP 40524 OBLIG 38224 OP. 287028424

CxP 40824 OBLIG 38624 OP 287042724

ISO	Código	Versión	Fecha

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

215 EPMSC PASTO

COMPROBANTE DE SALIDA DE DEVOLUTIVOS

Salida por bienes entregados en Servicio (Bodega)

Fecha: 20 de agosto de 2024 **No. 182**

Responsable: MORALES UPEGUI SONIA NOHEMI **Nit:** 30740469

Dependencia: ATENCION Y TRATAMIENTO PASTO

U. Ejecutora: EPMSC PASTO

Solicitud 19075 20/08/2024

Comentarios: RM/SE REALIZA SALIDA DE ELEMENTOS DEVOLUTIVOS DE LA FACTURA N° FE113 DEL CONTRATO DE MINIMA CUANTIA N° MC-027 DEL 03-07-2024 SEGUN INFORMACION SUMINISTRADA POR EL AREA DE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
0514	6217	46	CAMARA 421968 421967	Unidad	2	1,083,979.00	2,167,958.00

TOTAL SALIDA **2,167,958.00**

COORDINADOR

RECIBI

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

CONNECTPRO

MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ
NIT 1.085.289.985-0
CRA 33 Nro. 2-48 - Castillos del Norte
Tel: 3164651774
Pasto - Colombia
Connectprotecnology@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 113

Señores	INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC PASTO		
NIT	814.001.035-5	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	Calle 24 No. 31-23 Barrio La Esperanza	**Ciudad**	Pasto - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	15/08/2024, 13:24
Expedición	15/08/2024, 13:25
Vencimiento	15/08/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	DIGITAL CAMARA FOTOGRAFICA SLr DE 64 Mp CON ENFOQUE	2.00	2,167,958.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Dos millones ciento sesenta y siete mil novecientos cincuenta y ocho pesos m/cte

Total Bruto	2,167,958.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**2,167,958.00**

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 2,167,958.00

Observaciones:
#$12-08-00-215;mc027-2024;sonia.morales@inpec.gov.co.co#$

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764069084359 aprobado en 20240415 prefijo FE desde el número 101 al 190 Vigencia: 6 Meses**

No responsable de IVA - Actividad Económica 4741 Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados Tarifa

CUFE: 26ef9db7708e47f3ce94db9195aac738482422b7fba276fe60ae69c97ca6af9930f5dd3b560090eca37524f666faf2b5

Fabricante Software y Proveedor Tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.085.145-3. Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 20/08/2024

INPEC 21-08-2024 10:34
Al Contestar Cite Este No.: 2024IE0162611 Fol:2 Anex:0 FA:0
ORIGEN 2155 TRATAMIENTO Y DESARROLLO - TERRA NORTE MORALES UPEGUI
DESTINO 2150 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - LAURA DIANIS VILLACRUZ VILLARREAL
ASUNTO INFORME DE SUPERVISION CPMSMPAS 027-2024
OBS INFORME DE SUPERVISION PARA EL CONTRATO CPMSMPAS 027-2024
2024IE0162611

I. Datos generales:

Contrato No: **CPMSMPAS 027 - 2024** Orden de compra: N/A

Contratante: CPMSMPAS

Tipo de Contrato: Mínima Cuantía

Contratista: MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ – Establecimiento de comercio CONNECTPRO

Fecha Acta de Inicio: 03/07/2024

Fecha de Contrato: 28/06/2024 Fecha emisión orden de compra: N/A

Valor inicial del Contrato: $ 40.297.156

Valor final del Contrato: $ 40.297.156

Plazo de ejecución: 30 de agosto de 2024

Objeto: CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO, HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS, IMPRESORAS Y SU MANTENIMIENTO PARA LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD CON RECLUSION DE MUJERES DE PASTO – INPEC, POR MONTO AGOTABLE.

ADICIÓN: SI ____ NO X FECHA: _____

PRORROGA: SI X NO ____ FECHA: 30/08/2024

MODIFICACIÓN: SI____ NO X

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.		Se deja constancia que el proveedor está cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y al contrato.	Como supervisor del contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, Vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como lo de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.	

III. Información del Contrato:

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

SI ____ NO X

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 20/08/2024

La ejecución del contrato se realizará en tres entregas.

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión: Los elementos entregados fueron incluidos en las facturas electrónicas N° FE 111 y FE 113, los cuales cumplieron a cabalidad con las especificaciones técnicas de los elementos contratados, además se hizo entregas oportunas por los valores de $3.799.000,oo y $2.167.958,oo

SONIA MORALES UPEGUI
C.C. No. 30740469
COORDINADORA ATENCIÓN Y TRATAMIENTO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1085289985
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARGARITA CHAVES RAMIREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PASTO	DEPARTAMENTO:	NARIÑO
DIRECCIÓN:		TELÉFONO:	3002442
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7929372764**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO:	2024	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/07/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	795852042		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 208.000
SUBTOTAL:			1	**$ 208.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 162.500
SUBTOTAL:			1	**$ 162.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 370.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 370.500**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

305

CERTIFICADO

09/08/2024

PASTO, NARINO,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1085289985**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550105800121011**
Fecha de apertura	**03/08/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 22/08/2024

I. Datos generales:

INPEC 22-08-2024 11:58
Al contestar Cite Este No.: 2024IE0163790 Fol:2 Anex:0 FA:0
ORIGEN [illegible]
DESTINO [illegible]
ASUNTO [illegible]
COD

Contrato No: **CPMSMPAS 027 - 2024** Orden de compra: N/A 2024IE0163790

Contratante: CPMSMPAS

Tipo de Contrato: Mínima Cuantía

Contratista: MARGARITA ELIZABETH CHAVES RAMIREZ – Establecimiento de comercio CONNECTPRO

Fecha Acta de Inicio: 03/07/2024

Fecha de Contrato: 28/06/2024 Fecha emisión orden de compra: N/A

Valor inicial del Contrato: $ 40.297.156

Valor final del Contrato: $ 40.297.156

Plazo de ejecución: 10 de agosto de 2024

Objeto: CONTRATAR LA ADQUISICION DE EQUIPOS DE COMPUTO, HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS, IMPRESORAS Y SU MANTENIMIENTO PARA LA CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD CON RECLUSION DE MUJERES DE PASTO – INPEC, POR MONTO AGOTABLE.

ADICIÓN: SI ____ NO X FECHA: _____

PRORROGA: SI X NO ____ FECHA: 10/08/2024

MODIFICACIÓN: SI____ NO X

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.		Se deja constancia que el proveedor está cumpliendo a cabalidad con el objeto del contrato.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y al contrato.	Como supervisor del contrato certifico que he cumplido las funciones de verificación, Vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como lo de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.	

III. Información del Contrato:

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 22/08/2024

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

SI ____ NO X

La ejecución del contrato se realizará en tres entregas.

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión: Los elementos entregados fueron incluidos en las facturas electrónicas N° FE 108, los cuales cumplieron a cabalidad con las especificaciones técnicas de los elementos contratados, además se hizo entregas oportunas por los valores de $6.747.500.

EDWARD MESIAS ERAZO
C.C. No. 1085259196
RESPONSABLE DE COMUNIDAD TERAPÉUTICA