INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN No. 05

DEPENDENCIA: EXPENDIO

FECHA INFORME: 03 de SEPTIEMBRE de 2025

CONTRATO MINUTA 017 DEL 2025

VALOR $ 180.000.000,00

CDP: 825 09/01/2025
RPC: 40125 29/04/2025

CONTRATISTA: **COMESTIBLES RICA TORTA LTDA.**

NIT. 890706818-8

FECHA FIRMA ACEPTACION OFERTA: ENERO 25 de 2025

OBJETO DEL CONTRATO:

"CONTRATAR POR MONTO AGOTABLE EL SUMINISTRO DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS (LOTE 2 HORNEADOS) CON DESTINO A ALMACEN EXPENDIO, NECESARIOS PARA LA COMERCIALIZACION A LA POBLACION PRIVADA DE LA LIBERTAD DEL COMPLEJO PENITENCIARIO Y CARCELARIO CON ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD DE IBAGUÉ PICALEÑA – INCLUYE PABELLÓN DE RECLUSIÓN ESPECIAL"

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO: 29 de MAYO de 2025

AVANCE CONTRATO:

CONCEPTO	FECHA	CONTRATO INICIAL		
ACTA DE INICIO	29/04/2025			
VALOR TOTAL				$ 180.000.000
NUMERO FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR SIN IVA	VALOR IVA	SALDO
FE. 7330	7/05/2025	$ 25.989.600	$ 0	$ 154.010.400
FE. 7687	9/06/2025	$ 27.636.000	$ 0	$ 126.374.400
FE. 8059	11/07/2025	$ 36.260.000	$ 0	$ 90.114.400
FE. 8397	12/08/2025	$ 39.200.000	$ 0	$ 50.914.400
FE. 8592	2/09/2025	$ 15.209.600	$ 0	$ 35.704.800

Días 126, Porcentaje 80.16%

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No _X__. Sí ____.
Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:
NINGUNA

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y A L CONTRATO:

No __. Sí_X_.

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No _X_. Sí ___.

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS).

No __. Sí _X__.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

No.	OBLIGACIONES CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIA APORTADA	CUMPLE	
				SI	NO
1	Suministro productos mecatos, para venta del expendio	Entrega de productos según 1. factura No. FE 8592	1. Factura No. FE 8592 Ingreso Almacén No. 351 Salida Almacén No. 566 Ingreso ACTIVA No. FE 8592 Planilla Seguridad Social No. 7985398768	X	

NOTA: Una vez verificada la planilla de seguridad social y parafiscales el proveedor cumple con el pago, se anexa copia de la planilla,

Firmado,

DG. BARBOSA QUINAYAS MAURICIO
C.C. No. 1.110.520.240
Responsable Expendio Central

COMESTIBLES RICA TORTA LTDA

COMESTIBLES RICA TORTA LTDA
Nit: 890706818-8 Responsable de IVA Responsable de Impuestos Saludables IBUA-ICUI, Agente de retención en el impuesto de renta, Retenedor de ICA.
CRA 14 NO 97-04 IBAGUE TOLIMA Tel. 2718960

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FE 8592

Señor(es): COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO CON ALTA Y
NIT/CC/TI: NIT 800119348-2 Tels:3145021502
Dirección: PICALEÑA - IBAGUE
Ibagué - Tolima

Fecha: Sep-02-2025
Vencimiento: Sep-02-2025

Información de pago
Forma: CREDITO CUENTAS POR
Medio:

#	REF/COD.	DETALLE	UND/MED.	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	00001	TORTA NOVEDAD X4 UND INPEC	UNIDAD		1,520.00	4,900.00	7,448,000.00
2	00102	GALLETA RELLENA X 10 UND INPEC	UND		2,000.00	2,613.33	5,226,666.67

OBSERVACIONES: IIS12-08-00-639;CONTRATO017;EXPENDIO.EPCPICALENA@INPEC.GOV.CO;;$

6.272.000 — Galletas → 3.136
9.193.600 — Torta → 9.856

Minuto 013
29 - Abril - 2025

Total items : 2

DESCUENTOS	DESCUENTOS	Tarifas de Impuestos	Base	Impuesto		
		IVA 0.00%	7,448,000.00	0.00	Subtotal	12,674,666.67
		EXCLUIDO	5,226,666.67	0.00		
					Ibua/Icui	2,534,933.33

Representación gráfica Factura electrónica de venta. Facturación software y plataforma tecnológica: SYSCAFE S.A.S Nit900803056-7 Software:Syscafe. Autorización DIAN 18764077660642 de Ago-22-2024 Vigencia: 24 meses. Valida: Ago-22-2026 Rango: FE 8001-10000

Sticker	Rte.Fte
57,036	316,867

Son: QUINCE MILLONES DOSCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS mcte.

TOTAL$ 15,209,600.00

(-)Retenciones 377,325.00
Neto a pagar$ 14,832,275.00

CUFE: be2c13143eaf7d6dd85e4200a45f63d9baed850fd3486e952fb12600b8e37980483cd684a4c8da380bab530441274ece
Fecha generación: 2025-09-02T07:44:00 Fecha expedición: 2025-09-02T07:44:01 Elaboró: SUPERUSUARIO Pág: 1/1

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

639 COMPLEJO CARC Y PEN DE IBAGUE - PICALEÑA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 2 de septiembre de 2025 **No. 351**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 2/09/2025

Responsable: COMESTIBLES RICA TORTA **Nit:** 890706818

U. Ejecutora: COMPLEJO PENITENCIARIO IBAGUE PICALEÑA

Contrato MINUTA 017 25/04/2025 **Factura** FE8592 02/09/2025

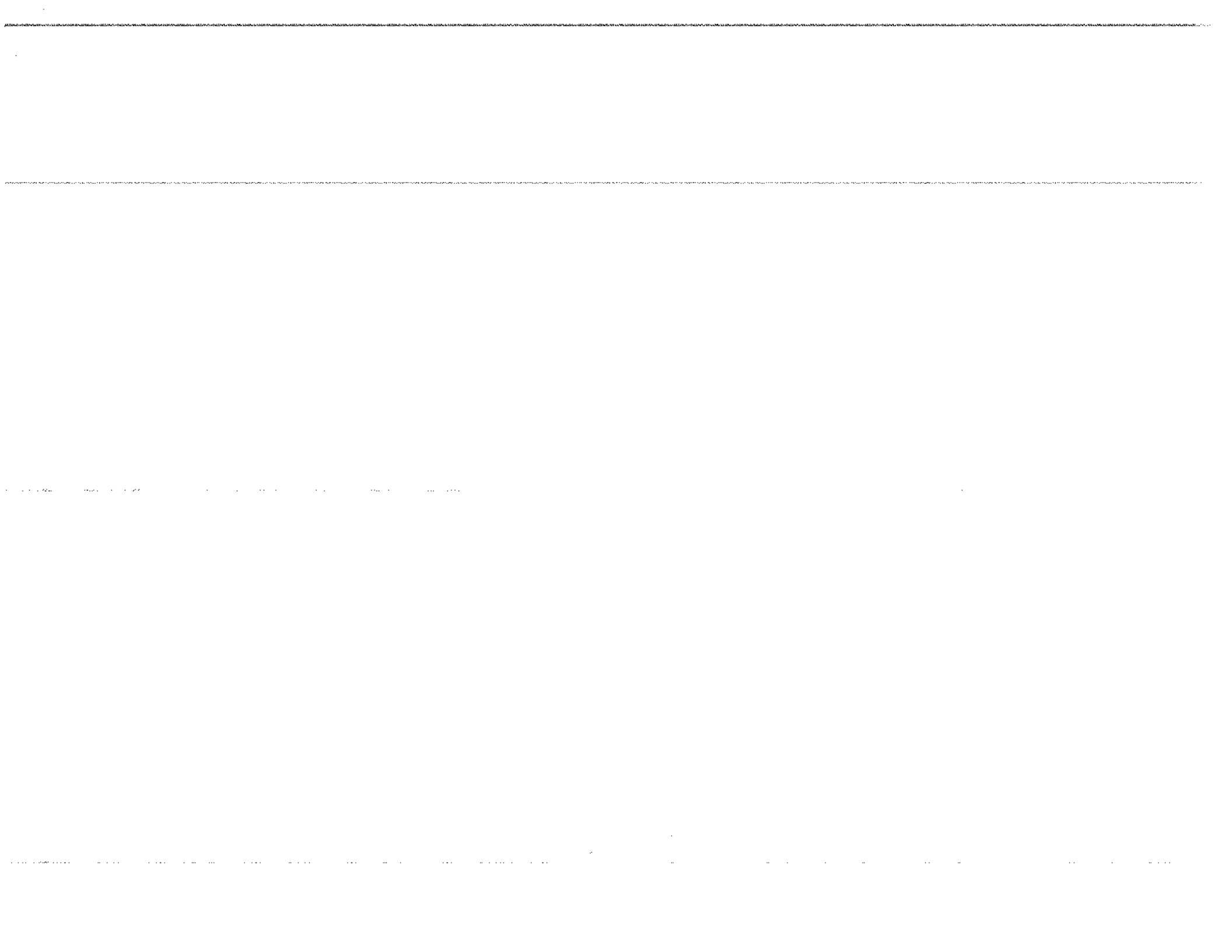
Comentarios: INGRESO DE TORTAS Y GALLETAS PARA EL AREA DE EXPENDIO DEL COMPLEJO CARCELARIO DE IBAGUE COIBA PICALEÑA SEGUN MINUTA 017 DEL 25 DE ABRIL DEL 2025

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	4229	TORTA PORCIONADA	Unidad	1520.00	5,880.00	8.937.600,00
	6504	1587	GALLETA	Unidad	2000.00	3,136.00	6.272.000,00

TOTAL ENTRADA **15.209.600,00**

COORDINADOR

19675



INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

639 COMPLEJO CARC Y PEN DE IBAGUE - PICALEÑA

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 2 de septiembre de 2025 **No. 566**

Responsable: MAURICIO BARBOSA QUINAYAS **Nit:** 1083919182

Dependencia: EXPENDIO COIBA IBAGUE

U. Ejecutora: COMPLEJO PENITENCIARIO IBAGUE PICALEÑA

Solicitud 19675 02/09/2025

Comentarios: SALIDA DE TORTAS Y GALLETAS PARA EL AREA DE EXPENDIO DEL COMPLEJO CARCELARIO DE IBAGUE COIBA PICALEÑA SEGUN MINUTA 017 DEL 25 DE ABRIL DEL 2025

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	1587	GALLETA	Unidad	2000.00	3;136.00	6.272.000,00
	6504	4229	TORTA PORCIONADA	Unidad	1520.00	5,880.00	8.937.600,00

TOTAL SALIDA **15.209.600,00**

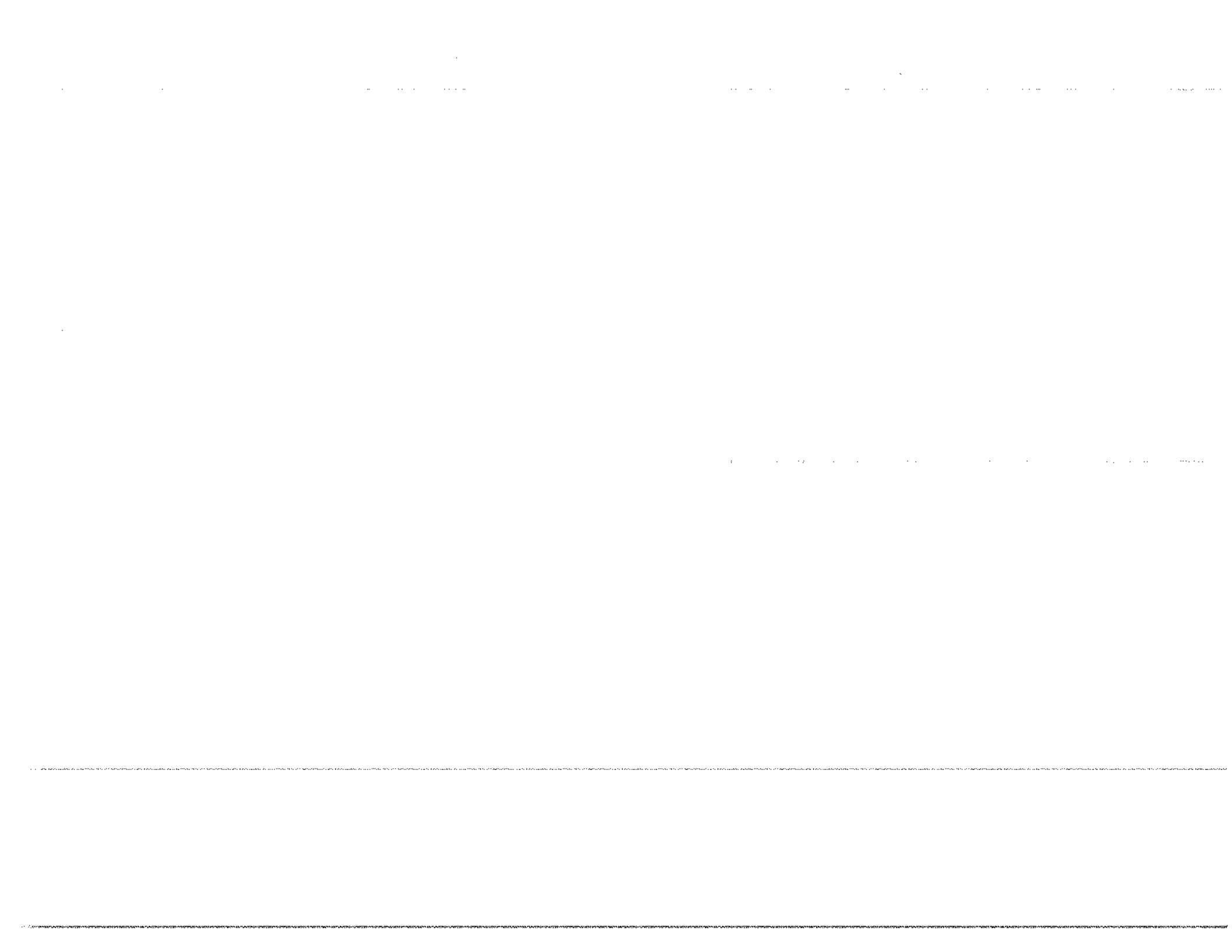
COORDINADOR

RECIBI

Mauricio Barbosa Quinayas

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

1'110.570240



SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

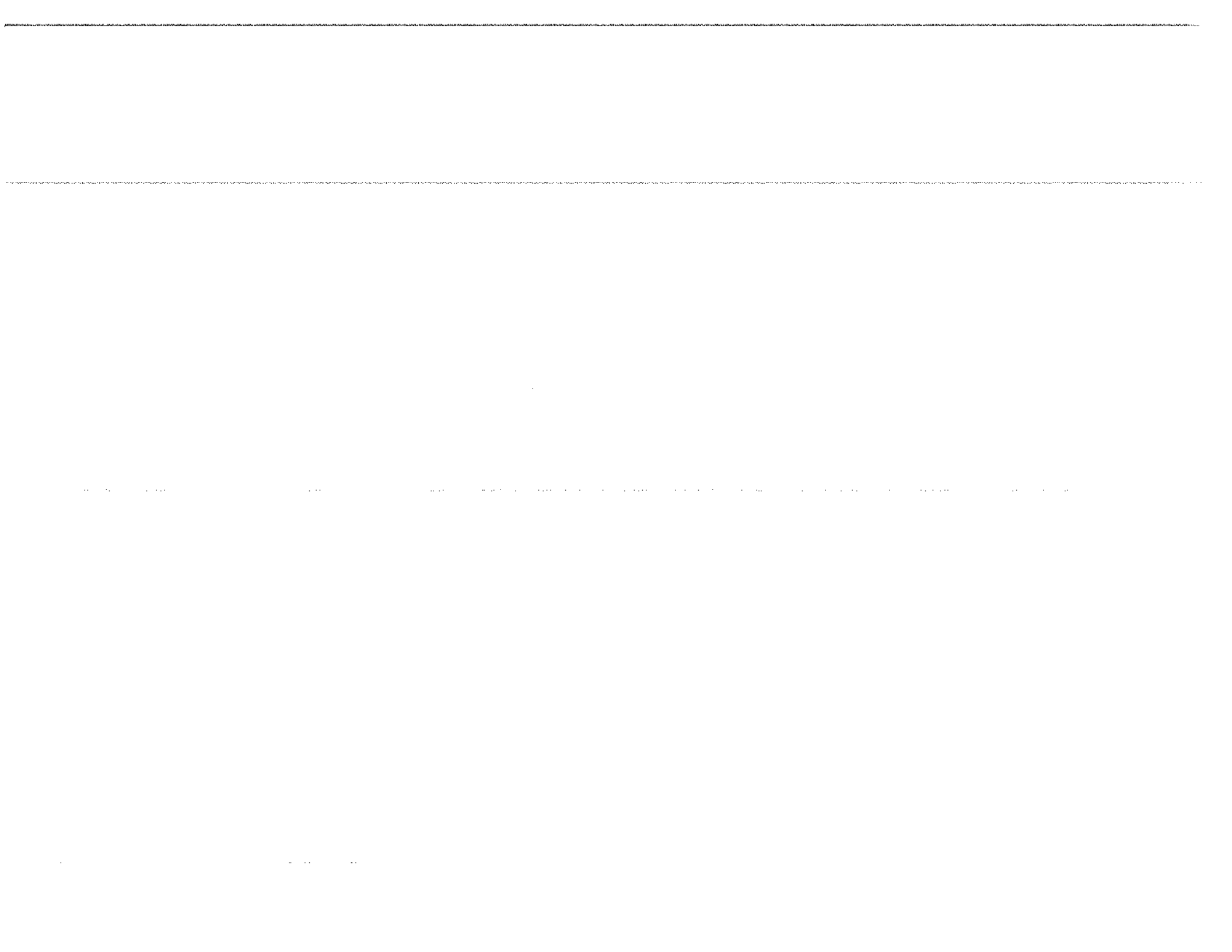
DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890706818
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMESTIBLES RICATORTA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 14 97-01	TELÉFONO:	2718960
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Elaboración de productos de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7985398768	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1748536827

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 455.700
9005360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	9	$ 2.292.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	$ 911.200
		SUBTOTAL:	16	**$ 3.886.900**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.000
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	1	$ 57.000
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	14	$ 858.400
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	1	$ 57.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	18	**$ 1.086.400**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8907001484	CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	18	$ 1.086.400
		SUBTOTAL:	18	**$ 1.086.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	18	$ 574.000
		SUBTOTAL:	18	**$ 574.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.633.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.633.700**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN	NI	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		[illegible]	
CIUDAD/MUNICIPIO	[illegible]	DEPARTAMENTO	[illegible]
DIRECCIÓN	[illegible]	TELÉFONO	[illegible]
TIPO APORTANTE	[illegible]	CLASE APORTANTE	[illegible]
TIPO EMPRESA	[illegible]	UTILIZA ACTIVIDAD ECONÓMICA	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN	[illegible]		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (LEY 1607 DE 2012)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA	7985398768	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN PENSIÓN	[illegible]	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	[illegible]
DÍAS DE MORA	0		
FECHA PAGO	[illegible]	NÚMERO DE AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOS	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201-PROTECCIÓN	2	$455.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$455.700	$0	$455.700
25-14	25-14-COLPENSIONES	[illegible]	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$ [illegible]
230301	230301-PORVENIR	[illegible]	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	1	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$ [illegible]
SUBTOTALES										$ [illegible]	$0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$0		$0		$0	$ [illegible]	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	1		$0		$0		$0	$ [illegible]	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$0		$0		$0	$ [illegible]	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	14		$0		$0		$0	$ [illegible]	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]
[illegible]	[illegible]	1		$0		$0		$0	$ [illegible]	$0	$0	$0	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]
SUBTOTALES													$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ATEP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ATEP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	18		$0	$0		$0	$ [illegible]	$ [illegible]	$0	$0	$574.[illegible]
SUBTOTALES									$574.000	$0	$0	$574.[illegible]

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
[illegible]	[illegible]-COMFENALCO TOLIMA	18	$1.068.400	$0	$1.068.400
SUBTOTALES			$1.068.400	$0	$1.068.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

No	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO SALARIO	DÍAS	PENSIÓN ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	IBC	CCF ADMIN.	CCF TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MEN
1	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	230201-PROTECCIÓN	1.423.500	$227.800	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	1.423.500	$57.000	$0	$57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.423.500	1	$ [illegible]	1.423.500	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$57.000	$0	$0	$0	$0
2	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	230201-PROTECCIÓN	$ [illegible]	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	$ [illegible]	$ [illegible]	$0	$ [illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ [illegible]	1	$ [illegible]	$ [illegible]	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0
3	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	230201-PROTECCIÓN	$ [illegible]	$ [illegible]	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	$ [illegible]	$ [illegible]	$0	$ [illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ [illegible]	1	$ [illegible]	$ [illegible]	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0
4	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	25-14-COLPENSIONES	1.641.650	$262.700	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	1.641.650	$ [illegible]	$0	$ [illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.641.650	1	$ [illegible]	$ [illegible]	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ [illegible]	$0	$0	$0	$0
5	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	25-14-COLPENSIONES	2.500.000	$400.000	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	2.500.000	$ [illegible]	$0	$ [illegible]	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	2.500.000	1	$ [illegible]	2.500.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	100.000	$0	$0	$0	$0
6	CC [illegible]	[illegible]	[illegible]	$ [illegible]	[illegible]	30	25-14-COLPENSIONES	1.423.500	$227.800	$0	$0	$ [illegible]	EPS002-SALUD TOTAL	1.423.500	$57.000	$0	$57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1.423.500	1	$ [illegible]	1.423.500	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$57.000	$0	$0	$0	$0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	890706618
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMESTIBLES RICATERA LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 14 97-01	TELÉFONO:	2716969
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Elaboración de productos de panadería.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7985198768	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1748536827

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD								ARP																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXONERACIÓN APORTES	RESIDENTE FRONTERIZO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1,07[illegible]	[illegible]	DEPEND	NO OBLI COT PENS FUNC	$ 1,423,500	FIJO		SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	23-MINDI-ADRES	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 5,42[illegible]81	ARTUNDUA GA HERRAN LUIS LUCIO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-NOVI-OS	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 0[illegible]5[illegible]	VELASQUEZ GONZALEZ SANDRA VIVIANA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1[illegible]2[illegible]	GONZALEZ LOPEZ ROSALBA	DEPEND	NO OBLI COT PENS EDAD	$ 1,423,500	FIJO		SI																		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 5[illegible]4	ANGEL REYES CANDAL PATRICIA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 5[illegible]3	PEREZ ARDILA CARLOS ADOLFO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-NOVI-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	NUEVA EPS CM	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 5[illegible]7	VALENCIA ROMERO JORGE LUIS ER	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 9[illegible]5	CASTRO PRIETO ELIZABETH	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	15	$ 142,350	$ 22,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22,800	EPS002-SALUD TOTAL	15	$ 142,350	$ 5,700	$ 0	$ 5,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	15	$ 142,350	1	$ 0	15	$ 142,350	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 5,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 9[illegible]7	CASTRO PRIETO ESTEBAN	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,281,150	$ 205,000	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 205,000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,281,150	$ 51,300	$ 0	$ 51,300	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,281,150	1	$ 31,300	30	$ 1,281,150	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 51,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 9[illegible]0	CASTRO SOLANO [illegible]	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-NOVI-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1[illegible]9	[illegible] ULLOA [illegible]	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-NOVI-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 9[illegible]4	[illegible] [illegible]	DEPEND		$ 1,647,050	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,647,050	$ 263,500	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 263,500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,647,050	$ 65,900	$ 0	$ 65,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,647,050	1	$ 40,200	30	$ 1,647,050	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 65,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1[illegible]5	[illegible] [illegible]	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO		SI																	23-14 COMPENSACIONES	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES TIPO APORTANTE

TIPO APORTE EMPRESA		TIPO APORTANTE	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		CÓDIGO DE LA ADMINISTRADORA CCF	
CONTRATO APORTE		MODALIDAD	ACUERDO PAGO
DIRECCIÓN		ERA TIPO APORTANTE	TELEFONO
TIPO APORTANTE		CLASIFICACIÓN	CLASE APORTANTE
PROCEDENCIA		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE PRESENTACIÓN		UNICA	
APORTANTE TIPO DE PAGO PAGA APORTES SALUD, UGPP Y ARL (PERSONAS TRIBUTARIAS)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		2985394768	VERSIÓN PLANILLA		
PERIODO APORTE	2024	MES 12	PERIODO APORTE PAGO	MES	
FECHA PAGO					

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES											SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																			PENSIÓN						SALUD							APP								CCF			ICBF		ESAP	MINEDU
02																			AFC	$ 220.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0							$ 0														

TOTAL PAGADO: $ 6.633.700

Planilla Pagada

Planilla pagada

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO CON ALTA Y MEDIA SEGURIDAD DE IBAGUE-PICALEÑA- -
REGIONAL VIEJO CALDAS

Fecha generación: 03/09/2025 08:35 AM

FACTURA DE COMPRA

Fecha: 03/09/2025 **No.:** FE 8592

Codigo	Producto	U.Medida	%IVA	Impto. al Consumo	Total Impto. al Consumo	Cantidad	Costo Unitario	Costo Total
1059	TORTA NOVEDAD	UNIDAD	0	0	0	1,520	5.880,00	8.937.600,00
1024	GALLETA SURTIDA	UNIDAD	0	0	0	2.000	3,136,00	6.272.000,00

Valores		
	Subtotal	
	Descuento	
	Otros	
	Total	15.209.600,00

rp_factura_compra

USUARIO: MB1083919182