SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante	MHjmtrujil	JENNY MAYERLI TRUJILLO TRASLAVINA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	12-08-00-157	EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA
Fecha y Hora Sistema	2025-11-21-8:18 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	449268825	**Fecha Registro:**	2025-11-19	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	43025	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-11-21	**Código de Referencia:**		04500206700449268825	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00	
Valor Bruto:	77.000,00	**Valor Deducciones:**		8.220,00	**Valor Neto:**	68.780,00	**Saldo x Pagar:**	0,00	

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	77.000,00	Valor Deducciones	8.220,00	Valor Neto	68.780,00	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:	17690969	**Razón Social:**	DIEGO FABIAN PUENTES	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	21004344196	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FE10794	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-09-18

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
157ASA ASADERO- EPC HELICONIAS / A-05-01-01-002-003 PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN. OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS												
	Propios	26	CSF	77.000,00	0,00	77.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	3.425,00	3.425,00	
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	0,500 %	685,00	685,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	3,000 %	4.110,00	4.110,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-157 - EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-11-20	77.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Oficina Principal

PRODUCTOS COMMAIZ

Direccion: CRA 1 22 241 CUNDUY Telefono: 3125953240 - Ciudad: FLORENCIA

Nit: 17,690,969-2 Responsable de IVA - Régimen Ordinario

Cliente: 900,416,823-6 **ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CA**
Estab:
Dirección: **Km. 1.KM 1.5 de la Variante San Martin, Vía a Morelia. - Ciudad: Florencia,Caquetá**

factura electronica **FE-10794**
Fecha Doc: **18-septiembre-2025 10:48:34 a. m.**
Vendedor: PUENTES DIEGO FABIAN

Comentario: #$12-08-00-157;003-2025;proyectosproductivos.epheliconias@inpec.gov.co#$

Descripción de Producto	Refencia	Talla	Unid.	Cant.	Val. Unidad	% Desc.	SubTotal	Iva%	Valor Imp.	Valor Total
PAN HAMBURGUESA X 10			UNIDAD	7	11,000	0	77,000	0	0	77,000

Numero de Items: 1 - Total Productos: 7

Forma de Pago : CRÉDITO

Medios de Pago / Concepto	Valor	Vence	Documento	Tercero
ZZZ - CREDITO CLIENTES	77,000	03/10/2025	10794	900,416,823
Total:	**77,000.00**			

Valor Bruto:	**77,000**
Descuento:	**0**
Subtotal:	**77,000**
Impuestos:	**0**
Total Factura:	**77,000**

Moneda: **(COP) Peso Colombiano**
(SETENTA Y SIETE MIL)

Tipo Impuesto	*Base*	*Valor Impuesto*
Sin Impuestos	77,000	0

productoscommaiz@hotmail.com			
Elaboró	Revisó	Aceptada y Recibida (Firma y sello) C.C.	DE:

Autorizacion DIAN: N° 18764096698410 Vigente desde: 08/08/2025 hasta: 08/08/2027 Prefijo: FE Del 10000 al 20000 SamitSql - Facturacion **Pag: 1 de 1**

SOFTWARE: Samit Sistemas Corporativos NIT: 900778084-2 PROVEEDOR TECNOLOGICO: Softgic SAS NIT: 900395252-9

Cufe/Cude :3246475a72713ca27403a04f9ff951b2a57dee48c4d39c449ada75dd035a87acbc78f04055ebfc6d0ae06dc49c753886 Fecha Validación: 18-septiembre-2025 10:48 a. m.

625

INPEC

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

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	3	**VIGENCIA**	2025	**TIPO**	SUMINISTRO
VALOR DEL CONTRATO				54.180.000,00	
NO. OTRO SI ADICION	N/A	**FECHA OTRO SI ADICION**		N/A	
VALOR OTRO SI ADICION		0,00		**VALOR FINAL DEL CONTRATO**	54.180.000,00
OBJETO O JUSTIFICACION	ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS PRODUCTOS DE CARNE, PESCADO, FRUTAS, HORTALIZAS, ACEITES, GRASAS; LÁCTEOS Y OVOPRODUCTOS; ALMIDONES Y SUS DERIVADOS, REQUERIDOS EN EL PROYECTO PRODUCTIVO ASADERO EN LA PMS LAS HELICONIAS DE FLORENCIA-CAQUETÁ				
PLAZO DE EJECUCION	FECHA INICIAL			5/03/2025	
	FECHA DE VENCIMIENTO			19/12/2025	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	DIEGO FABIAN PUENTES				
C.C. / NIT DEL CONTRATISTA	17.690.969				

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

INFORMACION DE LA ENTREGA					
NO. COMPROMISO PRESUPUESTAL - RCP			**4525 DEL 04/03/2025**		
SALDO ANTERIOR	**NO. FACTURA**	**FECHA EXPEDICION**	**VALOR**	**SALDO ACTUAL**	**% EJECUCION**
9.817.900,00	FE-10794	18/09/2025	77.000,00	9.740.900,00	82,02%

De otra parte, certifico que el contratista cumplió con el pago de sus obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral, aportes parafiscales y demás señaladas por la ley, de forma oportuna y de acuerdo a los plazos establecidos para el periodo de la presente certificacion; adjuntando planilla No. 34429643 con fecha de pago 05/09/2025 y fecha maxima de pago 16/10/2025, periodo cotizacion salud y pension mes septiembre de 2025.

INFORMACION DEL SUPERVISOR		
		FECHA DE EXPEDICION
NOMBRE:	DG. LUENGAS VARGAS ALEXANDER	19/09/2025
NO. C.C.	1.117.518.930	

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

157 EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 23 de octubre de 2025 **No. 185**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 23/10/2025

Responsable: PUENTES DIEGO FABIAN **Nit:** 17690969

U. Ejecutora: EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

Contrato 003 27/02/2025 **Factura** FE-10794 18/09/2025

Comentarios: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO PARA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LAS AREAS DE TRABAJO DE PROYECTOS PRODUTIVOS DEL PMS LAS HELICONIAS MDE FLORENCIA CAQUETA 2025

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	8857	1	PAN HAMBURGUESA	Unidad	7.00	11.000.00	77.000,00

TOTAL ENTRADA **77.000,00**

COORDINADOR

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/09/25

I. Datos generales:

Contrato No: 003 DE 2025 Orden de compra: NO APLICA

Contratante: PMS LAS HELICONIAS Tipo de Contrato: SUMINISTRO

Contratista: DIEGO FABIAN PUENTES

Fecha Acta de Inicio: 05 DE MARZO DE 2025

Fecha de Contrato: 27 DE FEBRERO DE 2025 Fecha emisión orden de compra: NO APLICA

Valor inicial del Contrato: $54.180.000.00 Valor final del Contrato: $54.180.000.00

Plazo de ejecución: HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA EL AGOTAMIENTO DE LOS RECURSOS, LO QUE PRIMERO OCURRA.

Modificación No: 01 consistente en corregir los valores de la oferta económica de la comunicación de aceptación No 003 de 2025 de fecha 21/03/2025.

Objeto:

ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS PRODUCTOS DE CARNE, PESCADO, FRUTAS, HORTALIZAS, ACEITES, GRASAS; LÁCTEOS Y OVOPRODUCTOS; ALMIDONES Y SUS DERIVADOS, REQUERIDOS EN EL PROYECTO PRODUCTIVO ASADERO EN LA PMS LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CAQUETÁ".

ADICIÓN: SI ____ NO _X_ FECHA: _____

PRORROGA: SI ____ NO _X___ FECHA: _____

MODIFICACIÓN: SI _X___ NO _____ FECHA: _____21/03/2025_____

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	No aplica	No existe incumplimiento por parte del contratista; efectuó la entrega de los elementos solicitados, en observancia a las especificaciones técnicas y dentro de los plazos establecidos, recibiendo a conformidad los bienes.

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/09/25

Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	El supervisor dio cumplimiento a las obligaciones, estipuladas en el manual de contratación y demás normas que lo regulan. Realizo el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable de la ejecución del contrato. Verificar la calidad de los bienes recibidos. Entrega de los informes respectivos Demás señaladas por las normas.	No aplica

III. Información del Contrato:

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

SI _____ NO _X__

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:

1. Se verifican fechas de vencimiento de los productos entregados, estando vigentes y en condiciones óptimas.
2. El contratista suministra los bienes acordes a los establecido en la normatividad vigente, con respecto a la rotulación, registros sanitarios, condiciones de transporte y empaque.

INPEC

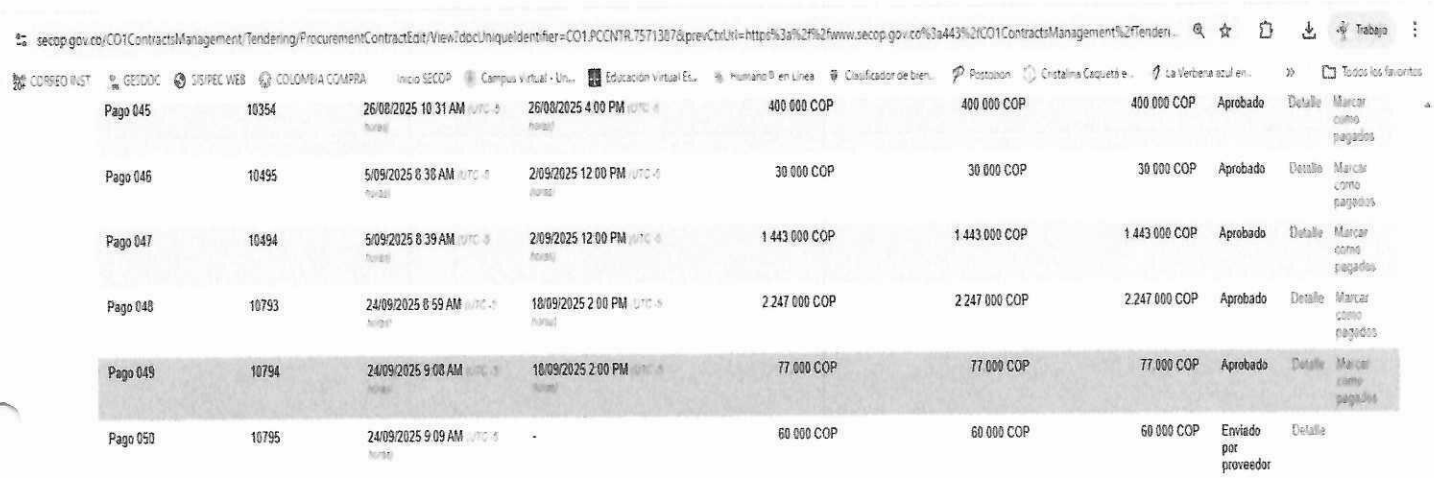
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/09/25

3. Los bienes se reciben en buen estado, presentan características organolépticas propias y en condiciones optimas de calidad.
4. No se presentaron cambios o reemplazos por condiciones inaceptables de calidad o incumplimiento de los requerimientos en los bienes entregados.
5. La entrega se realiza de acuerdo a los términos de tiempo y modo establecido en la oferta y en los requerimientos por el supervisor.
6. El contratista presenta certificado de aportes parafiscales para persona natural con fecha de 18/09/2025, y planilla de pago seguridad social No 34429643 suscrito por DIEGO FABIAN PUENTES identificado con cedula de ciudadanía NO 17.690.969 en calidad de propietario del establecimiento comercial PRODUCTOS COMMAIZ, en donde manifiesta cumplir con el pago del sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales y demás aportes parafiscales correspondientes, nómina y demás, obligaciones de acuerdo a lo señalado en la ley 789 de 2002 art. 50.
7. Se entregaron los bienes y/o elementos según factura de venta No FE-10794 DEL 18/09/2025, sin ninguna novedad, ejecutando el 82.02%, quedando un saldo por ejecutar de $9.740.900.

DG. LUENGAS VARGAS ALEXANDER
C.C. No. 1.117.518.930
Responsable Proyectos Productivos
PMS LAS HELICONIAS

SECOP II FE-10794



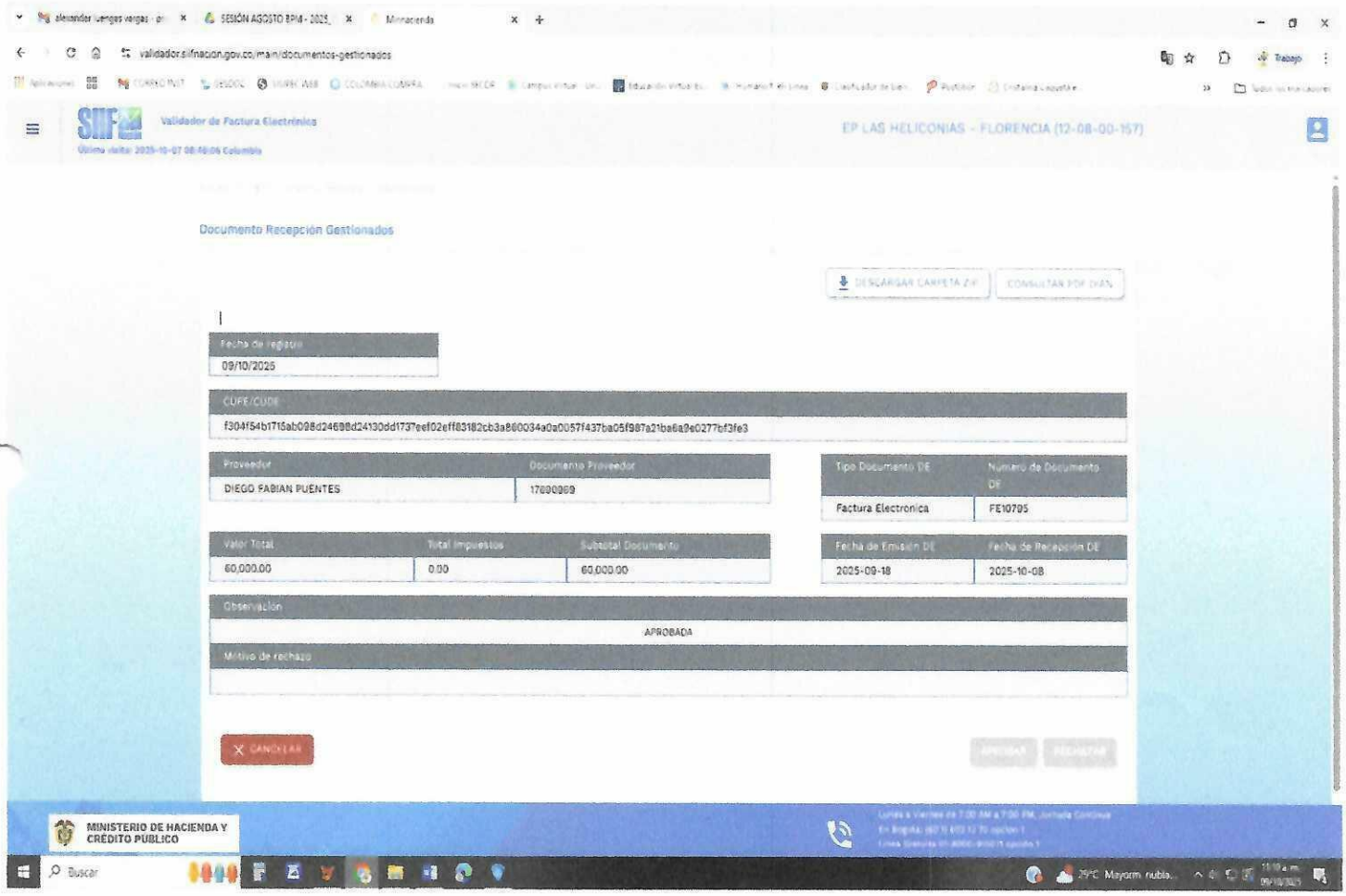
Pago 045	10354	26/08/2025 10:31 AM	26/08/2025 4:00 PM	400 000 COP	400 000 COP	400 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 046	10495	5/09/2025 8:38 AM	2/09/2025 12:00 PM	30 000 COP	30 000 COP	30 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 047	10494	5/09/2025 8:39 AM	2/09/2025 12:00 PM	1 443 000 COP	1 443 000 COP	1 443 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 048	10793	24/09/2025 8:59 AM	18/09/2025 2:00 PM	2 247 000 COP	2 247 000 COP	2 247 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 049	10794	24/09/2025 9:08 AM	18/09/2025 2:00 PM	77 000 COP	77 000 COP	77 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 050	10795	24/09/2025 9:09 AM	-	60 000 COP	60 000 COP	60 000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	

Balance de pagos y Balance de entregas

		% del valor del contrato	% del valor amortizado
Valor total contrato:	54 180 000,00 COP	-	-
Valor anticipo:	0,00 COP	0%	-
Valor de las entregas	0,00 COP	0%	-
Valor facturado:	44 749 120,00 COP	82,59%	-
Valor facturado pendiente de pago:	44 749 120,00 COP	82,59%	-
Valor pagado:	0,00 COP	0%	-
Valor amortizado del anticipo:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	54 180 000,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	54 180 000,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

SIIF NACION FE-10795



Productos COMMAIZ
Con auténtico sabor Caqueteño

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 789 de 2002, artículo 50"

Teniendo en cuenta que la empresa PRODUCTOS COMMAIZ por sus ingresos no requiere de revisor fiscal yo DIEGO FABIAN PUENTES identificado con cedula de ciudadanía N° 17.690.969 de Florencia Caquetá, manifiesto que he cumplido durante los últimos seis (6) meses con los pagos del Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos laborales, con los aportes parafiscales correspondientes, nómina y demás obligaciones con mis empleados por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto.

La información presentada en desarrollo del presente anexo, se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad

Dada en la ciudad de Florencia a los 18 días del mes de septiembre del año 2025.

DIEGO FABIAN PUENTES
17.690.969 DE FLORENCIA CAQUETÁ
PROPIETARIO PRODUCTOS COMMAIZ
DIRECCION: CARRERA 1 # 22-241 B/ CUNDUY
CONTACTO: 3125953240
CORREO: productoscommaiz@hotmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FABIAN PUENTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-17690969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-05
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-16
FECHA DE PAGO:	2025-09-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34429643
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34429643
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 62.000	$ 62.000
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.800	$ 467.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/11/2025