SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjmtrujil	JENNY MAYERLI TRUJILLO TRASLAVINA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-157	EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA
Fecha y Hora Sistema:	2025-12-15-10:57 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	494309325	**Fecha Registro:**	2025-12-11		**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada		**Nro Obligación:**	47425	**Comprobante Contable de la Generación:**		
Fecha Máxima Pago:	2025-12-15	**Código de Referencia:**		04500206700494309325	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	1.227.000,00	**Valor Deducciones:**		75.420,00	**Valor Neto:**	1.151.580,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.227.000,00**	Valor Deducciones	75.420,00	Valor Neto	**1.151.580,00**	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:**	FE12009	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-11-18

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-05-01-01-002-001 CARNE, PESCADO, FRUTAS, HORTALIZAS, ACEITES Y GRASAS												
	Propios	26	CSF	1.227.000,00	0,00	1.227.000,00				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 %	31.425,00	31.425,00	
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	0,500 %	6.285,00	6.285,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	3,000 %	37.710,00	37.710,00	

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	2025-12-08	1.227.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHyelopez YOHAN EDILBERTO LOPEZ ZAMBRANO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA

Fecha y Hora Sistema: 2025-12-01-11:35 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	47425	**Fecha Registro:**	2025-12-01	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**	31725		
Valor Inicial:	1.227.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.227.000,00	**Saldo x Ordenar:**	1.227.000,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00		
Valor Deducciones:	75.420,00	**Valor Neto:**	1.151.580,00			**Valor IVA:**	0,00	**Nro. Cdp:**	11825		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	322334		
TERCERO											
Identificacion:	17690969	**Razon Social:**	DIEGO FABIAN PUENTES					**Medio de Pago:**	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	21004344196	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.			**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa		
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	48725	**Tipo:**	Compra de Activos Movibles -Declarantes	**Identificacion:**				**Fecha de Registro:**			
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FE12009	**Tipo:**	FACTURA			**Fecha:**	2025-11-18				

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
157ASA ASADERO- EPC HELICONIAS	A-05-01-01-002-001 CARNE, PESCADO, FRUTAS, HORTALIZAS, ACEITES Y GRASAS	Propios	26	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	1.227.000,00	0,00	1.227.000,00	1.227.000,00

Objeto:	PAGO FACTURA N° FE12009 SEGÚN CONTRATO 003 DEL 2025 QUE TIENE POR OBJETO EL SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS DE MATERIA PRIMA PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO DE ASADERO DE LA PM LAS FLORENCIA CAQUETÁ CON ENTRADA ALMACEN NUMERO 212, ADEMAS SE APLICA DEDUCIONES A LA FACTURA FE 12011

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA	7-4 GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2025-12-08	Generada	1.227.000,00

Retenciones de las facturas No 12009 y 12011 de la obligación No. 47425 y 47525

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.257.000,00	2,500 %	31.425,00	31.425,00
2-01-05-01-99 RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	NIT 800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	1.257.000,00	0,500 %	6.285,00	6.285,00
2-03-18-01 PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	NIT 800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	1.257.000,00	3,000 %	37.710,00	37.710,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INPEC

No. [1]

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA [2] 19/11/2025

HORA [3] 9:00 a. m.

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO [4] DG. LUENGAS VARGAS ALEXANDER

[5]CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA PROYECTOS PRODUCTIVOS - ASADERO

[6]FACTURA(S): 12009 DEL 18/11/2025 [7]CTA. COBRO___ [8]OTROS___

[9] NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIEGO FABIAN PUENTES

[10]CONTRATO No. 3 [11]RESOLUCION (ES) No. 03 del 02/01/2025

[12]RUBRO: A-05-01-01-002-001 [13]VIGENCIA: 2025 [14]RPC No. 31725 DEL 17/10/2025

[15]No. O.P.: 494309325 [16]No. CTA POR PAGAR 48725 [17]OBLIGACION No. 47425

[18]ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES

[19]FECHA	[20]HORA	[21]ENTREGO	[22]RECIBIO
19/11/2025	9:00	DG. LUENGAS ALEXANDER	LUIS VALDERRAMA

[23]Documentos Completos: Si (X) No ( )

[24]Falta : _____

[48]RESOLUCIONES PARA TRAMITE DE PAGO

[49]RESOLUCION No.	[50]CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	[51]TRAMITADA	[52]PENDIENTE DE TRAMITE
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

[53]Documentos Completos: Si (X) No ( )

[54]Falta : _____

[25]CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

[26]FECHA	
[27]HORA	
[28]NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[29]FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[30]No. D E FOLIOS	

[31]Documentos Completos: Si ( ) No ( )

[32]MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

[33]Falta : _____

[55]ENTREGADA PARA ELABORAR ORDEN DE PAGO

[56]FECHA	09-12-25
[57]HORA	14:52

[58]DEVUELTA POR _____

[59]FECHA Y HORA:

[60]FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

[61]FECHA	[62]HORA	[63]ENTREGO	[64]RECIBIO
15-12-25	10:57	PAGADURIA	DIRECCION

[65]OBSERVACIONES:

[34]CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

[35]SE LE INFORMO A _____

[36] SE AVISO AL PROVEEDOR

[37]FECHA	[38]HORA	[39]ENTREGO	[40]RECIBIO

[41]ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

[42]FECHA	
[43]HORA	

[44]OBSERVACIONES _____

[66]ENTREGADA PARA GIRO

[67]RECIBIDA EN : NO APLICA

[68]FECHA	NO APLICA
[69]HORA	NO APLICA

[70]DEVUELTA

[45]RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

[46]FECHA	01-12-25
[47]HORA	11:35

[71] FORMA DE PAGO:

[72] Beneficiario Final (X) Traspaso a Pagaduria ( ) Endoso ( )

[73]Banco: BANCO CAJA SOCIAL

[74]Cuenta Corriente (X) Ahorros ( )

[75]Numero de la Cuenta 21004344196

[76]Fecha Progamada de pago 15-12-25

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-12009**

Fecha Doc: **18-noviembre-2025 09:55:43 a. m.**

Vendedor: PUENTES DIEGO FABIAN

Si secop

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
CARNE HAMBURGUESA X 10 UN			UNIDAD	10	31,000	0	310,000	0	0	310,000
MORTADELA X 450 GR			UNIDAD	6	8,500	0	51,000	0	0	51,000
LECHUGA CRESPA X 500			UNIDAD	6	9,000	0	54,000	0	0	54,000
RIPIO DE PAPA X 1000 GR			UNIDAD	2	13,000	0	26,000	0	0	26,000
PESCADO X 500G			UNIDAD	50	10,000	0	500,000	0	0	500,000
YUCA X 500 G			UNIDAD	20	2,000	0	40,000	0	0	40,000
PLATANO X 500 G			UNIDAD	20	2,000	0	40,000	0	0	40,000
SALCHICHA AMERICANA X 18 UN			UNIDAD	3	64,000	0	192,000	0	0	192,000
MOSTAZA X 1000 GR			UNIDAD	1	7,000	0	7,000	0	0	7,000
SALSA PIÑA X 1000 GR			UNIDAD	1	7,000	0	7,000	0	0	7,000

Numero de Items: 10 - Total Productos: 119

Forma de Pago : CRÉDITO

Medios de Pago / Concepto	Valor	Vence	Documento	Tercero
ZZZ - CREDITO CLIENTES	1,227,000	03/12/2025	12009	900,416,823
Total:	**1,227,000.00**			

Valor Bruto:	**1,227,000**
Descuento:	**0**
Subtotal:	**1,227,000**
Impuestos:	**0**
Total Factura:	**1,227,000**

M[illegible]a: (COP) Peso Colombiano

(UN MILLÓN DOSCIENTOS VEINTISIETE MIL)

Tipo Impuesto	*Base*	*Valor Impuesto*
Sin Impuestos	1,227,000	0

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

Autorizacíon 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 :13b144fa00987bd51de051d562e31b2093de6d10d22d9e38c636810433c4b3cbd47fd1e423a8d8563fb710002f173d62 Fecha Validación: 18-noviembre-2025 09:55 a. m.

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	2	FECHA OTRO SI ADICION		7/10/2025	
VALOR OTRO SI ADICION		13.545.000,00		VALOR FINAL DEL CONTRATO	67.725.000,00
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			31725 DEL 17/10/2025		
SALDO ANTERIOR	NO. FACTURA	FECHA EXPEDICION	VALOR	SALDO ACTUAL	% EJECUCION
9.859.900,00	12009	18/11/2025	1.227.000,00	8.632.900,00	87,25%

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. 34746145 con fecha de pago 03/10/2025 y fecha maxima de pago 19/11/2025, periodo cotizacion salud y pension mes octubre de 2025

INFORMACION DEL SUPERVISOR		
		FECHA DE EXPEDICION
NOMBRE:	DG. LUENGAS VARGAS ALEXANDER	19/11/2025
NO. C.C.	1.117.518.930	

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/11/2025

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: $67.725.000.00

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

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 X NO ____ FECHA: 07/10/2025

PRORROGA: SI ____ NO X FECHA: NO APLICA

MODIFICACIÓN: SI X NO ____ FECHA: 21/03/2025

OTRO SI MODIFICATORIO No. 01 consistente en corregir los valores de la oferta económica de la comunicación de aceptación no. 003 de 2025 del 21/03/2025.

OTRO SI MODIFICATORIO No. 02 consistente en adición en dinero 01 al contrato de suministro no. 003 de 2025, por el valor de trece millones quinientos cuarenta y cinco mil pesos ($13.545.000) MCTE, del 07/10/2023.

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/11/2025

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.
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

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 19/11/2025

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.
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 18/11/2025, y planilla de pago seguridad social No 34746145 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, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos.
7. Se entregaron los bienes y/o elementos según factura de venta No 12009 DEL 18/11/2025, sin ninguna novedad, ejecutando el 87.25%, quedando un saldo por ejecutar de $8.632.900.

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

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

157 EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 28 de noviembre de 2025 **No. 212**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 28/11/2025

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

U. Ejecutora: EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

Contrato 003 27/02/2025 **Factura** 12009 18/11/2025

Comentarios: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO PARA NORMAL FUNCIONAMIENTO DE AREA DE TRABAJO DE PROYECTO P. PMS LAS HELICONIAS DE FLORENCIA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	1692	CARNE PARA HAMBURGUESA	Unidad	10.00	31,000.00	310.000,00
	6504	4481	MORTADELA X 450 GR	Unidad	6.00	8,500.00	51.000,00
	6504	2202	LECHUGA * LB	Unidad	6.00	9,000.00	54.000,00
	6504	776	PAPA RIPIO*KILO CTE	Kilogramo	2.00	13,000.00	26.000,00
	6504	7309	CACHAMA	Libra	50.00	10,000.00	500.000,00
	6504	105	YUCA	Libra	20.00	2,000.00	40.000,00
	6504	2866	PLATANO HARTON VERDE * LB	Libra	20.00	2,000.00	40.000,00
	6504	5460	SALCHICHA	Unidad	3.00	64,000.00	192.000,00
	6504	408	SALSA MOZTAZA X 90	Sobre	1.00	7,000.00	7.000,00
	6504	3898	SALSA DE PIÑA	Kilo	1.00	7,000.00	7.000,00

TOTAL ENTRADA **1.227.000,00**

COORDINADOR

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DIEGO FABIAN PUENTES
IDENTIFICACIÓN:	CC-17690969
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-10-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-19
FECHA DE PAGO:	2025-10-03
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	34746145
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34746145
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:	16/12/2025

Productos COMMAIZ

Con autentico 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 noviembre 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