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	2025-12-15-10:57 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	494312125	**Fecha Registro:**	2025-12-11	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	50225	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-12-15	**Código de Referencia:**	04500206700494312125	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	785.000,00	**Valor Deducciones:**	47.100,00	**Valor Neto:**	737.900,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	785.000,00	Valor Deducciones	47.100,00	Valor Neto	737.900,00	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:**	FE11895 - FE12165 - FE12334	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2025-11-12	

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-05-01-01-002-002 PRODUCTOS LÁCTEOS Y OVOPRODUCTOS												
	Propios	26	CSF	785.000,00	0,00	785.000,00				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 %	19.625,00	19.625,00	
2-01-05-01-99	RETENCION DE OTROS IMPUESTOS DISTRITALES Y MUNICIPALES	800095728	MUNICIPIO DE FLORENCIA	0,500 %	3.925,00	3.925,00	
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	3,000 %	23.550,00	23.550,00	

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	2025-12-11	785.000,00	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-11895**

Fecha Doc: **12-noviembre-2025 10:27:30 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
QUESO X 2500			UNIDAD	2	60,000	0	120,000	0	0	120,000

Numero de Items: 1 - Total Productos: 2

Forma de Pago : CRÉDITO

Medios de Pago / Concepto	Valor	Vence	Documento	Tercero
ZZZ - CREDITO CLIENTES	120,000	27/11/2025	11895	900,416,823
Total:	**120,000.00**			

Valor Bruto:	**120,000**
Descuento:	**0**
Subtotal:	**120,000**
Impuestos:	**0**
Total Factura:	**120,000**

Moneda: **(COP) Peso Colombiano**

(CIENTO VEINTE MIL)

Tipo Impuesto	*Base*	*Valor Impuesto*
Sin Impuestos	120,000	0

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

Autorizacion DIAN: Nº 18764096698410 Vigente desde: 08/08/2025 hasta: 08/08/2027 Prefijo: FE Del 10000 al 20000

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

Cufe/Cude :a3998a0abbe46768963588462bfbc667f2b02a12c411bcc6054390c33ac350951eff21671ed7013261ffe6702b1d735a Fecha Validación: 12-noviembre-2025 10:27 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		07/10/2025	
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			05/03/2025	
	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			4425 03/04/2025		
SALDO ANTERIOR	NO. FACTURA	FECHA EXPEDICION	VALOR	SALDO ACTUAL	% EJECUCION
6,984,900.00	FE-11895	12/11/2025	120,000.00	6,864,900.00	89.86%

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	13/11/2025
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: 2 de diciembre de 2025 **No. 218**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 2/12/2025

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

U. Ejecutora: EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

Contrato 003 27/02/2025 **Factura** 11895 12/11/2025

Comentarios: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO PARA NORMAL FUNCIONAMIENTO DE AREAS DE TRABAJO DE PROYECTO P. DE LAS 157 PMS HELICONIAS DE FLORENCIA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	7501	10	QUESOS	Unidad	2.00	60,000.00	120.000,00

TOTAL ENTRADA **120.000,00**

COORDINADOR

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 13/11/25

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: $67.725.000

Adición No: 01 DE 07 OCTUBRE DE 2025 Valor Adición: $ 13.545.000

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 _X_ NO _ FECHA: ____07/10/2025_____

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: 13/11/25

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

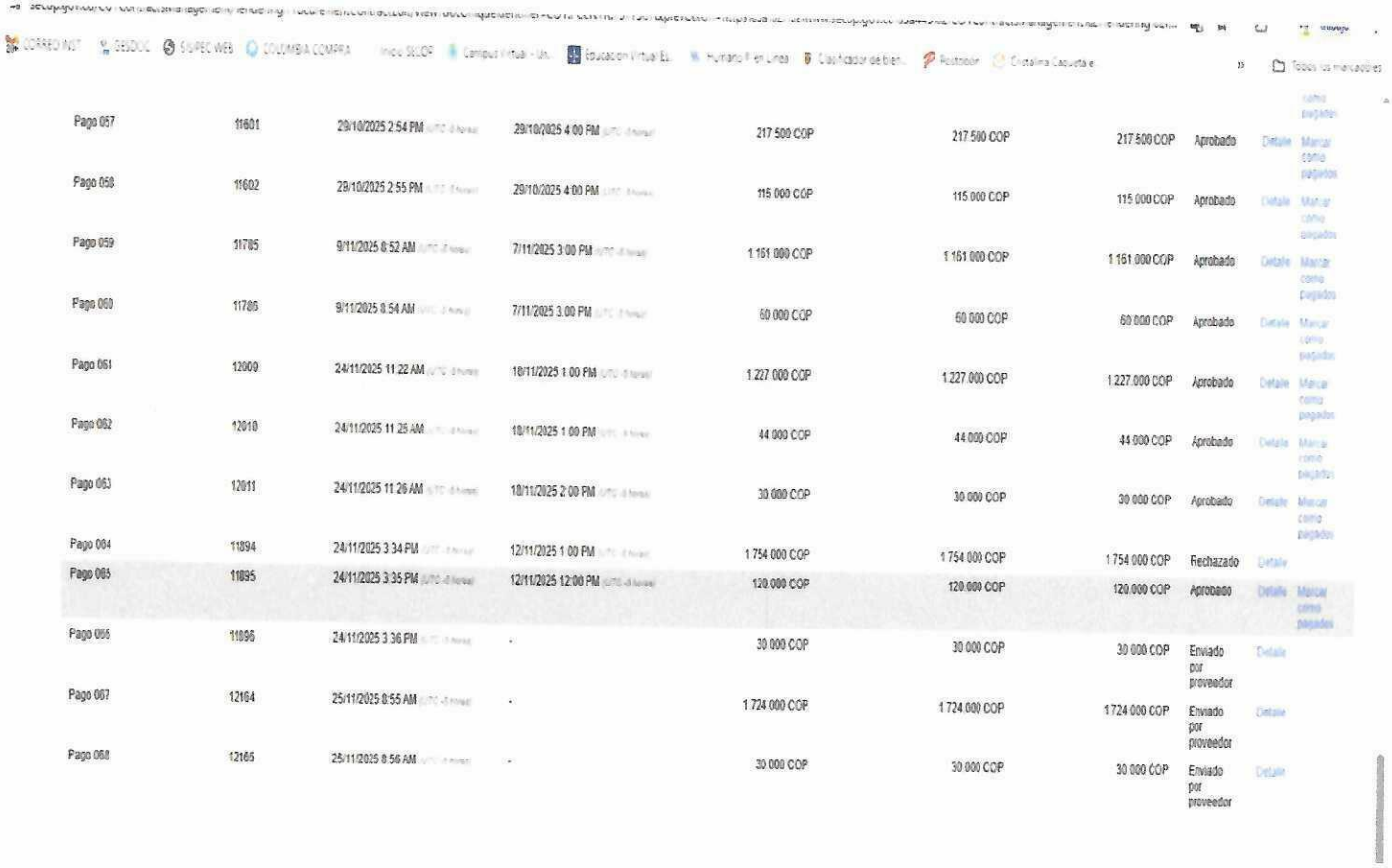
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 13/11/25

3. Los bienes se reciben en buen estado, presentan características organolépticas propias y en condiciones óptimas 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 18/112025, 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.
7. Se entregaron los bienes y/o elementos según factura de venta No FE-11895 DEL 12/11/2025, sin ninguna novedad, ejecutando el 89.86%, quedando un saldo por ejecutar de $6.864.900.

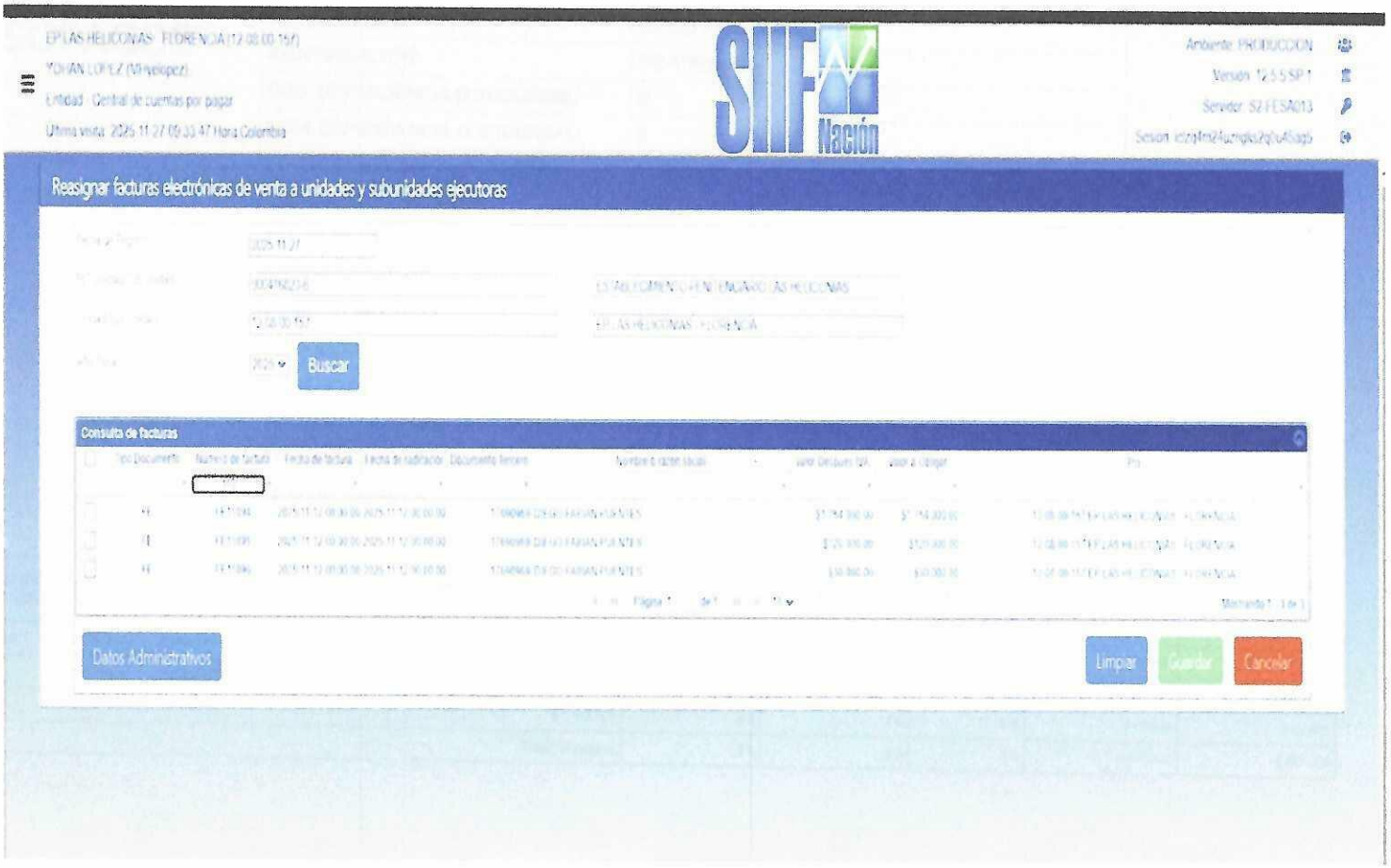
DG. LUENGAS VARGAS ALEXANDER
C.C. No. 1.117.518.930
Responsable Proyectos Productivos
PMS LAS HELICONIAS

SECOP II FE-11895



Pago 057	11601	29/10/2025 2:54 PM	29/10/2025 4:00 PM	217 500 COP	217 500 COP	217 500 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 058	11602	29/10/2025 2:55 PM	29/10/2025 4:00 PM	115 000 COP	115 000 COP	115 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 059	11785	9/11/2025 8:52 AM	7/11/2025 3:00 PM	1 161 000 COP	1 161 000 COP	1 161 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 060	11786	9/11/2025 8:54 AM	7/11/2025 3:00 PM	60 000 COP	60 000 COP	60 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 061	12009	24/11/2025 11:22 AM	18/11/2025 1:00 PM	1 227 000 COP	1 227 000 COP	1 227 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 062	12010	24/11/2025 11:25 AM	18/11/2025 1:00 PM	44 000 COP	44 000 COP	44 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 063	12011	24/11/2025 11:26 AM	18/11/2025 2:00 PM	30 000 COP	30 000 COP	30 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 064	11894	24/11/2025 3:34 PM	12/11/2025 1:00 PM	1 754 000 COP	1 754 000 COP	1 754 000 COP	Rechazado	Detalle	
Pago 065	11895	24/11/2025 3:35 PM	12/11/2025 12:00 PM	120 000 COP	120 000 COP	120 000 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 066	11896	24/11/2025 3:36 PM	-	30 000 COP	30 000 COP	30 000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	
Pago 067	12164	25/11/2025 8:55 AM	-	1 724 000 COP	1 724 000 COP	1 724 000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	
Pago 068	12165	25/11/2025 8:56 AM	-	30 000 COP	30 000 COP	30 000 COP	Enviado por proveedor	Detalle	

SIIF NACION FE-11895



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