INPEC

No. [1] _____

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA [2] 17/06/2025

HORA [3] 11:29 AM

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO [4] Giovanna Arias Caminos

[5]CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA

[6]FACTURA(S) PROC 234 [7]CTA. COBRO ___ [8]OTROS ___

[9]NOMBRE DEL CONTRATISTA: Dorys Yanelly Hernandez Bejarano

[10]CONTRATO No. _____ [11]RESOLUCION (ES) No. _____ No Folios _____

[12]RUBRO Y T GASTO: A-02-02-01-002-003 [13]VIGENCIA 2025 [14]CDP No. 325

[15]No. RPC: 9025 [16]No. CTA POR PAGAR 20425 [17]OBLIGACION No. 20325 ORDEN DE PAGO _____

[18]ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES AREA CONTABLE

[19]FECHA	[20]HORA	[21]ENTREGO	[22]RECIBIO
17/06/2025	11:29	Claudia	Giovanna

[23]Documentos Completos: SI ( ) No ( )

FACTURA	X	INGRESO PCT	Y
SALIDA PCT	X	SUPERVICION FINAL	N/A
INFORME SUP PARCIAL	X	PARAFISCALES	V
RECIBIDO A SATIFACCION	X	FACTURA CARGADA A SIIF NACION	

[24]Falta : _____

CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

[25]FECHA	
[26]HORA	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
FIRMA DEL FUNCIONARIO SUPERVISOR QUE ENTREGA LA CUENTA	

[27]MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

[28]Falta : _____

CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

[29]SE LE INFORMO A _____

[30] SE AVISO AL PROVEEDOR

[31]FECHA	[32]HORA	[33]ENTREGO	[34]RECIBIO

[35]ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

[36]FECHA	
[37]HORA	

[38]OBSERVACIONES _____

[39]RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

[40]FECHA	
[41]HORA	

ENTREGA DE DOCUMENTOS AREA DE PAGADURIA PARA REALIZAR ORDEN DE PAGO

[42]Documentos Completos: SI ( ) No ( )

FACTURA		INGRESO PCT	
SALIDA PCT		SUPERVICION FINAL	
INFORME SUP PARCIAL		PARAFISCALES	
RECIBIDO A SATIFACCION		FACTURA CARGADA A SIIF NACION	

FIRMA AREA DE PAGADURIA

ENTREGADA AL AREA DE CONTRATACION

FACTURA		INGRESO PCT	
SALIDA PCT		SUPERVISION FINAL	
INFORME PARCIAL		PARAFISCALES	
RECIBIDO A SATISFACCION		FACTURA CARGADA AL SIIF	

FIRMA AREA DE CONTRATACION

[43]FECHA	[44]HORA	[45]ENTREGO	[46]RECIBIO

[47]OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES AREA DE CONTRATACION

[48]RECIBIDA EN _____

[49]FECHA HORA	
[50]No ORDEN DE PAGO	

[51]DEVUELTA _____

[52] FORMA DE PAGO:

[53] Beneficiario Final ( ) Traspaso a Pagaduria ( ) Encargo ( )

[54]Banco: _____

[55]Cuenta Corriente ( ) Ahorros ( )

[56]Numero de la Cuenta: _____

[57]Fecha Progamada de pago ABONO EN CUENTA

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PROC234

HERNANDEZ BEJARANO DORYS YANELLY

NIT: 32292265-0
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Dirección: CL 80 76 25 BRR MARIA CANO
Regimen Contable: Impuesto sobre las ventas – IVA
Pais: Colombia
Municipio: Carepa (Antioquia)
Correo: yanelly_hernandez@yahoo.es
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Telefono: 3136567

CUFE: a1631d5b3Ce1cc2f27d7dbb9ae834b29ce78d25afee19ac853cd8d142d75bacc2cbf3e8eda373ee03e116091a12368e

Fecha de Emisión:	2025-06-04 18:10:05	**Fecha de Vencimiento:**	2025-06-04
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	PROC
Tipo de Negociación:	Crédito	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria
Fecha de validación:	2025-06-04 19:00:16	**Periodo:**	-

Adquiriente:	NIT: 820000970-4	**Razón Social:**	CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIANA SEGURIDAD MONIQUIRA
Nombre comercial:		**Dirección:**	KI MONIQUIRA VIA BARBOSA
Numero Documento:	820000970	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Boyacá	**Municipio:**	Moniquirá
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	contrca.epcmoniquira@inpec.gov.co
Regimen Contable:	No responsable de IVA	**Telefono:**	3233231702
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	0739090024597	JABON PERRO UNIDAD	UNIDAD	1.00	$14.500,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$14.500,00
2	0739090024598	VACUNA HEXADOG UNIDAD	UNIDAD	2.00	$42.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$84.000,00
3	0790126691612	PERFUME CANINO X LT	UNIDAD	1.00	$98.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$98.000,00
4	13654646646	BRAVECTO 20-40 1000MG	UNIDAD	6.00	$116.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$696.000,00
5	156515+53	DESPARASITANTE X 10ML	UNIDAD	4.00	$17.250,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$69.000,00
6	233110111	ANTIDIARREICO SUBALICILATO BISMUTO	UNIDAD	1.00	$36.500,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$36.500,00
7	233110112	SHAMPOO INSECTICIDA	UNIDAD	1.00	$108.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$108.000,00
8	36464646465	MELOXIC 3 X 10	UNIDAD	1.00	$27.500,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$27.500,00
9	3649144645656	PELOTA MACIZA GRANDE	UNIDAD	2.00	$23.000,00	$0,00	$0,00	$0,00	0%	$0,00	$46.000,00
Total items											9

60

Totales

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$1.179.500,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$1.179.500,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$1.179.500,00**

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

109 CPMSMOQ MONIQUIRA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 12 de junio de 2025 **No. 60**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 12/06/2025

Proveedor: BEJARANO HERNANDEZ DORYS YANELLY **Nit:** 32292285

U. Ejecutora: CPMSMOQ MONIQUIRA

Salida 189 12/06/2025

Comentarios: CMOJ: SE INGRESAN PRODUCTOS CON DESTINO AL AREA DE CANINOS DEL CPMS MONIQUIRA.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1106	3016	127	JABON PERRO SABILA	Unidad	1.00	14,500.00	14.500,00
	3016	14	VACUNA HEXADOG	Unidad	2.00	42,000.00	84.000,00
	8462	8	PERFUME CANINO	Frasco	1.00	98,000.00	98.000,00
	7851	142	BRAVECTO 20-40 KILOS	Unidad	6.00	116,000.00	696.000,00
	3009	124	DESPARASITANTE ORAL X 10 ML	Frasco	4.00	17,250.00	69.000,00
1103	1546	229	ANTIDIARREICO	Frasco	1.00	36,500.00	36.500,00
1106	7851	10	CHAMPU INSECTICIDA FRASCO X 1000 CC	Unidad	1.00	108,000.00	108.000,00
1103	1546	441	MELOXICAM	Unidad	1.00	27,500.00	27.500,00
1106	6351	272	PELOTA MACIZA GRANDE	Unidad	2.00	23,000.00	46.000,00

TOTAL ENTRADA **1.179.500,00**

COORDINADOR

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

109 CPMSMOQ MONIQUIRA

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 17 de junio de 2025 **No. 68**

Responsable: RUSSI QUINTERO NIKOLAY **Nit:** 1054679472

Dependencia: CPMSMOQ MONIQUIRA

U. Ejecutora: CPMSMOQ MONIQUIRA

Solicitud 12654 17/06/2025

Comentarios: CMOJ: SE REALIZA SALIDA DE PRODUCTOS CON DESTINO AL AREA DE CANINOS.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1106	3016	14	VACUNA HEXADOG	Unidad	2.00	42,000.00	84,000,00
	8462	8	PERFUME CANINO	Frasco	1.00	98,000.00	98,000,00
	7851	142	BRAVECTO 20-40 KILOS	Unidad	6.00	116,000.00	696,000,00
	3009	124	DESPARASITANTE ORAL X 10 ML	Frasco	4.00	17,250.00	69,000,00
1	1546	229	ANTIDIARREICO	Frasco	1.00	36,500.00	36,500,00
1106	7851	10	CHAMPU INSECTICIDA FRASCO X 1000 CC	Unidad	1.00	108,000.00	108,000,00
1103	1546	441	MELOXICAM	Unidad	1.00	27,500.00	27,500,00
1106	6351	272	PELOTA MACIZA GRANDE	Unidad	2.00	23,000.00	46,000,00
	3016	127	JABON PERRO SABILA	Unidad	1.00	14,500.00	14,500,00

TOTAL SALIDA **1.179.500,00**

COORDINADOR

RECIBI

NIKOLAY RUSSI QUINTERO

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.

1054619472

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: GOCAN CPMS Moniquirá

FECHA INFORME:

Día: 9. Mes: junio Año:2025.

CONTRATO N° 109-MC-MOQ-003-2025 de 2025

FECHA FIRMA: Día: 9 Mes: mayo. Año: 2025.

OBJETO DEL CONTRATO:

Contratar el suministro de alimentación para semovientes caninos, material veterinario, plan sanitario y atención medica veterinaria de los caninos de la cárcel y penitenciaria de media seguridad de Moniquirá del instituto nacional penitenciario y carcelario – INPEC.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día 09. Mes Mayo. Año 2025.

AVANCE CONTRATO:

Días: 30 días

Valor $ 1.179.500

Porcentaje 100 %.

.

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

No _X_. Sí ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

No aplica.

SE ESTAN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No __. Sí _X_.

Realizar la verificación de los insumos entregados, soportes presentados y propuesta de precios. Hacer seguimiento a la ejecución del contrato. LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No X_. Sí ___.
No aplica.

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

No __. SI X_.

El contratista se ha desempeñado de acuerdo a lo establecido en el contrato, sigue recomendaciones y sugerencias presentadas por el supervisor del contrato.

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

OTROS PRODUCTOS QUIMICOS; FIBRA ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE A-02-02-01-003-005

ITEM	ELEMENTO	MEDIDA	CANT.	V/UNITARIO	VALOR TOTAL
1	JABON PARA PERROS A BASE DE COUMAPHOS 1G. EXCIPIENTES C.S.P. 100G.	UNIDAD	1	$ 14.500	$ 14.500
2	VACUNA HEXADOG. CONTRA MOQUILLO, HEPATITIS, PARVOVIROSIS, PARAINFLUENZA TIPO 2, LEPTOSPIROSIS Y RABIA	AMPOLLA	2	$42.000	$ 84.000
3	PERFUME CANINO CON UN FRESCO AROMA PARA PROPORCIONAR A LA MASCOTA UN PERDURABLE Y FINO OLOR DÁNDOLE SENSACIÓN DE LIMPIEZA Y FRESCURA	LITRO	1	$ 98.000	$ 98.000
4	DESPARACITANTE EXTERNO 20-40 1000MG	TABLETA	6	$116.000	$ 696.000
5	DESPARACITANTE INTERNO DE AMPLIO ESPECTRO	UNIDAD	4	$ 17.250	$ 69.000
6	ANTIDIARRERICO SUBALICILATO BISMUTO	UNIDAD	1	$ 36.500	$ 36.500
7	SHAMPO INSECTICIDA PARA PERROS.	LITRO	1	$ 108.000	$ 108.000
8	ANALGESICO ANTIINFLAMATORIO	UNIDAD	1	$ 27.500	$ 27.500
9	PELOTA MACIZA GRANDE	UNIDAD	2	$ 23.000	$ 46.000
TOTAL					**$ $1.179.500**

Este informe es soporte del recibido a satisfacción de la factura PROC234 04 de junio del 2025.

Dg. RUSSI QUINTERO NIKOLAY
Responsable GOCAN CPMS Moniquirá

Moniquirá, 09 de junio de 2025

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

Que el señor **Dg. RUSSI QUINTERO NIKOLAY,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.054.679.472 de Moniquirá, recibió a satisfacción el material y plan sanitario para semovientes caninos relacionados en el Comunicado de Aceptación de fecha 09 de mayo de 2025, cuyo **OBJETO** es contratar "El suministro de alimentación para semovientes caninos, material veterinario, plan sanitario y atención medica veterinaria de los caninos de la cárcel y penitenciaria de media seguridad de Moniquirá del instituto nacional penitenciario y carcelario – INPEC."

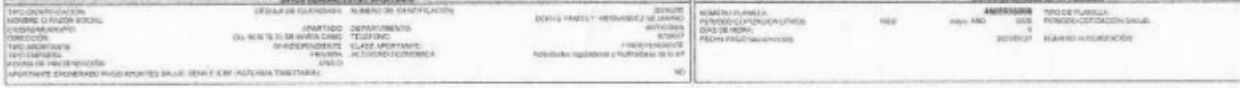
Según factura No. PROC234 emitida el 04 de junio de 2025 por valor total de **UN MILLON CIENTO SETENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS PESOS MCTE. ($1.179.500) Excluido Iva** de la empresa HERNANDEZ BEJARANO DORYS YANELLY Nit: 32292285-0.

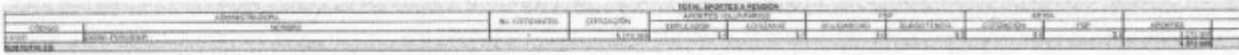
ITEM	ELEMENTO	UN/MEDIDA	MARCA	CANT.	V/UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Jabon para perros a base de Coumaphos 1g. Excipientes c.s.p. 100g.	Unidad	BAYER	1	$ 14.500	$ 14.500
2	Vacuna Hexadog. contra moquillo, hepatitis, parvovirosis, parainfluenza tipo 2, leptospirosis y rabia.	Ampolla	HEXADOG	2	$42.000	$ 84.000
3	Perfume Canino con un fresco aroma para proporcionar a la mascota un perdurable y fino olor, dándole sensación de limpieza y frescura	Litro	CANAMOR	1	$ 98.000	$ 98.000
4	Desparacitante externo 20-40 1000MG	Tableta	BRAVECTO.	6	$116.000	$ 696.000
5	Desparacitante interno de amplio espectro	Unidad	CARVANTEL	4	$ 17.250	$ 69.000
6	Antidiarreico subalicilato bismuto	Unidad	BISTOP	1	$ 36.500	$ 36.500
7	Shampo insecticida para perros.	Litro	CANAMOR	1	$ 108.000	$ 108.000
8	Analgesico antiinflamatorio	Unidad	COASPHARMA	1	$ 27.500	$ 27.500
9	Pelota Maciza Grande	Unidad	PERDOMO	2	$ 23.000	$ 46.000
TOTAL						**$1.179.500**

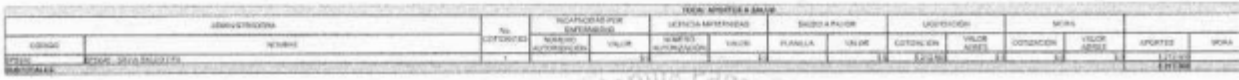
Como constancia firma,

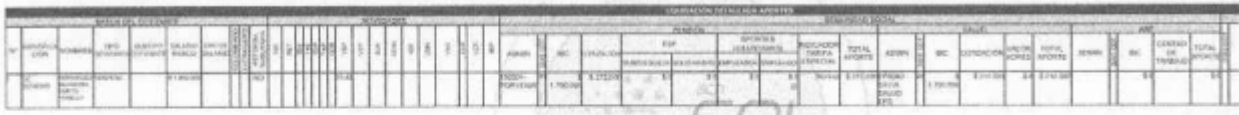
Dg. RUSSI QUINTERO NIKOLAY
Supervisor contrato

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL









Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

TOTAL

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHyvalero YULIETH ZAMIRA VALERO RIVERA

Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-109 EPMSC MONIQUIRÁ

Fecha y Hora Sistema: 2025-07-23-3:35 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	200405225	**Fecha Registro:**	2025-06-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-109 EPMSC MONIQUIRÁ				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	20325	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-06-20	**Código de Referencia:**	04600203300200405225	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	1.179.500,00	**Valor Deducciones:**	29.488,00	**Valor Neto:**	1.150.012,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**1.179.500,00**	Valor Deducciones	29.488,00	Valor Neto	**1.150.012,00**	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:	32292285	**Razón Social:**	DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	58449416439	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
TESORERIA				**DOCUMENTO SOPORTE**			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN		**Número:**	factura PROC235	**Tipo:**	OTROS	**Fecha:**	2025-06-18

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

12-08-00-109 EPMSC MONIQUIRÁ - GESTION / A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)												
	Nación	10	CSF	1.179.500,00	0,00	1.179.500,00				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 %	29.488,00	29.488,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-109 - EPMSC MONIQUIRÁ	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-06-16	1.179.500,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

INPEC

No. 1 _____

HOJA De RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA 2 17/06/2025

HORA 3 11:38

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO 4 Giovanna Arias Camus

5CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA

6FACTURA(S) PROC 232 7CTA. COBRO _____ 8OTROS _____

9 NOMBRE DEL CONTRATISTA: Dorys Yaneily Hernandez Bejarano

10CONTRATO No. _____ 11RESOLUCION (ES) No. _____ No Folios _____

12RUBRO Y T GASTO: A-02-02-01-0 13VIGENCIA 2025 14 CDP No. 325

15No. RPC: 4025 16No. CTA POR PAGAR 2025 17OBLIGACION No. 20225 ORDEN DE PAGO _____

18ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES AREA CONTABLE

19FECHA	20HORA	21ENTREGO	22RECIBIO
17/06/2025	11:38	Claudia Gaviria	

23Documentos Completos: SI ( ) No ( )

FACTURA	X	INGRESO PCT	X
SALIDA PCT	X	SUPERVICION FINAL	—
INFORME SUP. PARCIAL	X	PARAFISCALES	X
RECIBIDO A SATIFACCION	X	FACTURA CARGADA A SIF NACION	X

24Falta : _____

CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

25FECHA	
26HORA	
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
27Nota DEL FUNCIONARIO SUPER. SOR QUE ENTREGA LA CUENTA	

28MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

Xfa : _____

29CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

30SE LE INFORMO A _____

31 SE AVISO AL PROVEEDOR

32FECHA	33HORA	34ENTREGO	35RECIBIO

36ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

37FECHA	
38HORA	

39OBSERVACIONES _____

40RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

41FECHA	
42HORA	

ENTREGA DE DOCUMENTOS AREA DE PRESUPUESTO para elaborar orden de pago

43Documentos Completos: SI ( ) No ( )

FACTURA		INGRESO PCT	
SALIDA PCT		SUPERVICION FINAL	
INFORME SUP. PARCIAL		PARAFISCALES	
RECIBIDO A SATIFACCION		FACTURA CARGADA A SIF NACION	

FIRMA AREA DE PAGADURIA

ENTREGADA AL AREA DE CONTRATACION

FACTURA		INGRESO PCT	
SALIDA PCT		SUPERVISION FINAL	
INFORME PARCIAL		PARAFISCALES	
RECIBIDO A SATISFACCION		FACTURA CARGADA AL SIF	

FIRMA AREA DE CONTRATACION

44FECHA	45HORA	46ENTREGO	47RECIBIO

48OBSERVACIONES:

OBSERVACIONES AREA DE CONTRATACION

49RECIBIDA EN: _____

50FECHA HORA	
No ORDEN DE PAGO	

51DEVUELTA

52 FORMA DE PAGO:

53 Beneficiario Final ( ) 54Terceros a Pagadurio ( ) Endoso ( )

55Banco:

56Cuenta Corriente ( ) Ahorros ( )

57Numero de la Cuenta:

58Fecha Progamada de pago ABONO EN CUENTA