SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante | MHdbetancu | DIANA CRISTINA BETANCUR GARCIA |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante | 12-08-00-611 | RM MANIZALES |
| Fecha y Hora Sistema | 2026-04-20-10:29 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 125439426 | Fecha Registro: | 2026-04-16 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 12-08-00-611 RM MANIZALES | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 3926 | Comprobante Contable de la Generación: | |
| Fecha Máxima Pago: | 2026-04-20 | Código de Referencia: | 04500216000125439426 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto: | 5.998.850,00 | Valor Deducciones: | 149.971,00 | Valor Neto: | 5.848.879,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 5.998.850,00 | Valor Deducciones | 149.971,00 | Valor Neto | 5.848.879,00 | 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: | 71311832 | Razón Social: | JUAN CAMILO ARROYAVE GIRALDO | Medio de Pago: | Abono en cuenta |

## CUENTA BANCARIA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 084980003246 | Banco: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo: | Corriente | Estado: | Activa |

| TESORERIA | DOCUMENTO SOPORTE | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN | Número: | FC 1357 | Tipo: | FACTURA | Fecha: | 2026-03-03 |

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 |
| 611EXP EXPENDIO - RM MANIZALES / A-05-01-01-002-005 PRODUCTOS DE TABACO | | | | | | | | | | | | |
| | Propios | 26 | CSF | 5.998.850,00 | 0,00 | 5.998.850,00 | | | | 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 % | 149.971,00 | 149.971,00 | |

## LINEAS DE PAGO VINCULADA

| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA | VALOR | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-08-00-611 - RM MANIZALES - GESTION | 7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF | 2026-04-30 | 5.998.850,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

JACQUELINE PULIDO GARCIA

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

611-04-2026

Pé

# INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

## 611 RM MANIZALES

## COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

**Fecha:** 9 de marzo de 2026 **No. 9**

**ESTADO:** Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 9/03/2026

**Responsable:** JUAN CAMILO ARROYAVE -GLOBAL MUEBLES **Nit:** 71311832

**U. Ejecutora:** RM MANIZALES

**Contrato** 611-004-2026 23/02/2026 **Factura** FC 1357 02/03/2026

**Comentarios:** (ARIOSR) ENTRADA CONTRATO 611-004-2026 EXPENDIO

| Cat. | Elem. | R.I. | Nombre | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1124 | 6504 | 6495 | CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES | Unidad | 451.00 | 9,350.00 | 4.216.850,00 |
| | 6504 | 3705 | CAJETILLA CIGARRILLO * 10 | Caja | 360.00 | 4,950.00 | 1.782.000,00 |

**TOTAL ENTRADA** **5.998.850,00**

**COORDINADOR**

Recibido
10/03/26

| ISO | Código | Versión | Fecha |
|---|---|---|---|
| | | | |

**GLOBAL COMERCIALIZADORA**
Insumos y Suministros

**JUAN CAMILO ARROYAVE GIRALDO**
NIT 71.311.832-4
Carrera 6 N° 6-47
Tel: 3178861171
Salamina - Colombia
juancarroyave7@hotmail.com

Factura
**No. FC 1357**

| | | | | **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Señores** | RECLUSORIO DE MUJERES DE MANIZALES | | | **Generación** | 02/03/2026, 16:40 |
| **NIT** | 810.001.114-4 | **Teléfono** | (606) 3104876250 | **Expedición** | 02/03/2026, 16:40 |
| **Dirección** | VIA PANAMERICANA BARRIO GRANJAS DE ESTAMBUL | **Ciudad** | Manizales - Colombia | **Vencimiento** | 01/05/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Valor Impto.Cargo | Vr. Bruto | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAJETILLA CIGARRILLO L&M Red Selection x20 uds | 451.00 | 9,350.00 | 0 % | 0.00 | 4,216,850.00 | 4,216,850.00 |
| 2 | CAJETILLA CIGARRILLO L&M Red Selection x 10 uds | 360.00 | 4,950.00 | 0 % | 0.00 | 1,782,000.00 | 1,782,000.00 |

**Total items:** 2

**Valor en Letras:**
Cinco millones novecientos noventa y ocho mil ochocientos cincuenta pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-01 por $ 5,998,850.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 5,998,850.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | **5,998,850.00** |

**Observaciones:**
Pagos por cuenta bancaria a nombre de Juan Camilo Arroyave Giraldo Cédula 71.311.832 cuenta corriente No 0560084960003246 Banco Davivienda
#$12-08-00-611;RMMANMC611-004-2026;proyectos.rmmanizales@inpec.gov.co

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Numero Autorización Electrónica 18764083670558 aprobado en 20241119 prefijo FC desde el número 1001 al 2000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4754 Comercio al por menor de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y equipos de iluminación en establecimientos especializados Tarifa
**CUFE:** 7090c05008b5395b1c9f9be7347740517398506 6b9f330c3c93fbd71d275cf62b0617822929e3cc373950b325ab917b4

Elaborado Software y Proyectos tecnológicos Siigo SAS - Nit 830.048.145 & Nombre Software Siigo Nube. Firma electrónica por en el XML

SIIF = 03-03-2026
ACTIVA = 03-03-2026
ALMACEN = OK
RUBRO = A-05-01-01-002-005

Scop OK

INPEC

Manizales 25 DE FEBRERO DE 2026

Señor
**JUAN CAMILO ARROYAVE GIRALDO**
Salamina-Caldas

**Referencia:** Solicitud pedido mes de MARZO 611-004-2026/invitación publica RMMAN-MC-611-001-2026

Se solicita su valiosa colaboración para la entrega del siguiente pedido de cigarrillos para abastecer el proyecto productivo Expendio.

| TOTAL CANTIDADES | CANTIDAD | VALOR |
|---|---|---|
| CIGARRILLO CAJETILLA *20 UNIDADES, MEZCLA BURLEY+VIRGINIA, PAPEL CIGARRILLO, FILTRO ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENOS, LONGITUD DEL CIGARRILLO DE 83,0 LONGITUD DE COLUMNA DE TABACO63, CIRCUNFERENCIA 24,5 LONGITUD DEL FILTRO 22, COLOR CORCHO, LONGITUD DE PAPEL BOQUILLA 26,0 | 451 | $ 4.216.850 |
| CIGARRILLO CAJETILLA *10 UNIDADES, MEZCLA BURLEY+VIRGINIA, PAPEL CIGARRILLO, FILTRO ACETATO, PAPEL FILTRO, PAPEL ALUMINIO, MARQUILLA DE CARTULINA, ENVOLTURA DE POLIPROPILENOS, LONGITUD DEL CIGARRILLO DE 83,0 LONGITUD DE COLUMNA DE TABACO63, CIRCUNFERENCIA 24,5 LONGITUD DEL FILTRO 22, COLOR CORCHO, LONGITUD DE PAPEL BOQUILLA 26,0 | 360 | $ 1.782.000 |
| **TOTAL** | | $ 5.998.850 |

Atentamente,

**DG. SANDRA MARCELA CORDOBA CAMPOS**
Proyectos Productivos
Reclusión de Mujeres de Manizales

INPEC

# RECIBIDO A SATISFACCIÓN
## ACTA N° 611-422-2026

| | |
|---|---|
| **Fecha:** | 03 DE MARZO DE 2026 |
| **Hora:** | 10:00 horas |
| **Lugar:** | Reclusión Mujeres de Manizales |
| **Tema:** | **Acta recibida a satisfacción de suministro de CIGARRILLOS para la actividad productiva de Expendio de la Reclusión Mujeres Manizales.** |

**AGENDA:**

| | |
|---|---|
| **1.** | Recibir suministro de cigarrillos para el proyecto productivo EXPENDIO de la Reclusión de Mujeres de Manizales de acuerdo al contrato 611-004-2026/invitación publica RMMAN-MC-611-001-2026 |

**DESARROLLO DE LA AGENDA:**

Se recibe pedido de CIGARRILLOS con destino al Proyecto Productivo Expendio, correspondiente al contrato 611-004-2026/invitación publica RMMAN-MC-611-001-2026, mediante factura FC 1357 **POR VALOR DE CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS MONEDA NACIONAL ($5.998.850)** del proveedor JUAN CAMILO ARROYAVE.

Por parte de la supervisora del contrato se constata la totalidad de los productos en contraste con la factura en mención, revisando fechas de vencimiento, cantidades solicitadas y precios acordados.
En la presente acta se deja como constancia el cumplimiento a las funciones de supervisión del contrato 611-004-2026/invitación publica RMMAN-MC-611-001-2026, designadas mediante oficio, conforme a lo estipulado en la Ley 80 de 1993, ley 1150 de 2007 y demás normatividad vigente. Se deja constancia que el proveedor hace la entrega de los pedidos como fue acordado con el Supervisor de acuerdo al contrato y según factura.

ENTRE OTRAS, EL SUPERVISOR TIENE LAS SIGUIENTES FUNCIONES: DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

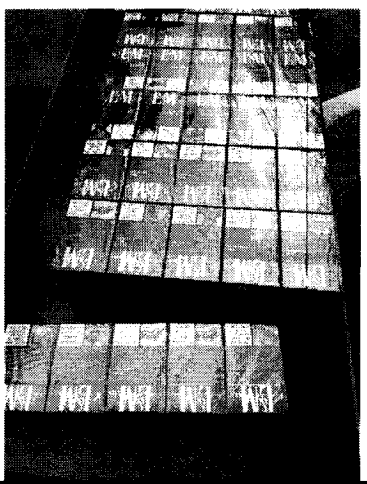
- Ejercer la coordinación, vigilancia y control desde el punto de vista administrativo, técnico, financiero y legal sobre la ejecución del contrato.
- Verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato y demás documentos contractuales.
- Vigilar y controlar que el contrato se desarrolle dentro de los términos y presupuesto establecido en el contrato.
- Certificar de acuerdo a la periodicidad establecida en el contrato que los bienes y/o servicios efectivamente entregados por el contratista, cumplen a cabalidad con las condiciones pactadas en las obligaciones del contrato, los cuales deberán estar acompañados de los soportes correspondientes.
- Informar al Ordenador del Gasto y al Área de Contratos el estado de avance o ejecución del contrato con base en su plazo, poner en conocimiento en forma

inmediata los hechos u omisiones, demoras e incumplimientos que afectan la ejecución del contrato.

- Elaborar y firmar conjuntamente con el contratista todas las actas que demande la ejecución del contrato
- Revisar las facturas o documentos equivalentes presentadas por el contratista, verificando que en ellas se consignen el concepto y valor del servicio prestado, o los bienes entregados y que correspondan con la ejecución del objeto, obligaciones y actividades pactadas y plazos convenidos y remitir a la Dirección Corporativa- Grupo de tesorería o Área, la documentación determinada en el contrato para el trámite de pago.
- Realizar la planificación y control de la ejecución de los contratos de tal manera que la ejecución se realice durante la vigencia fiscal para la cual fue programada,
- Organizar una carpeta con la documentación que se genere durante la ejecución del contrato o convenio, actas, oficios, otros.

**Registro fotografico**





**PROXIMA REUNIÓN**

**Fecha:** cuando se requiera

**Hora:** por definir

**Lugar:** Reclusión de Mujeres de Manizales

**Tema:** Recibo a satisfacción pedido

**COMPROMISOS**

| COMPROMISO | RESPONSABLE Y FECHA |
|---|---|

INPEC

# RECIBIDO A SATISFACCIÓN

## ACTA N° 611-422-2026

| | |
|---|---|
| Verificar cantidades, estados y fechas de vencimiento de bienes recibidos. | Funcionario encargado del área de proyectos productivos- Permanentemente |

**ASISTENTES:**

| DEPENDENCIA | NOMBRES Y APELLIDOS | FIRMA | CORREO ELECTRONICO |
|---|---|---|---|
| Actividades productivas | DG. SANDRA MARCELA CORDOBA CAMPOS |  | proyectos.rmmanizales@inpec.gov.co |

INPEC

**INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN**

**CONTRATO 611-004-2026/INVITACIÓN PUBLICA RMMAN-MC-611-001-2026**

DEPENDENCIA: PROYECTOS PRODUCTIVOS

FECHA INFORME: Día 03 de marzo de2026

CONTRATO N° 611-004-2026/ invitación publica RMMAN-MC-611-001-2026

FECHA FIRMA: Día 23 Mes: 02 Año 2026.

FECHA DE ACTA DE INICIO: Día 23. Mes: 02. Año 2026.

OBJETO DEL CONTRATO:
CONTRATAR A TRAVÉS DE SECOP II, **ELSUMINISTRO DE CIGARRILLOS PARA LA ACTIVIDAD PRODUCTIVA EXPENDIO DE LA RECLUSIÓN DE MUJERES DE MANIZALES**

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $** 42.678.900
VALOR ADICION DEL CONTRATO: $ 0
VALOR TOTAL DE CONTRATO: $ 42.678.900

AVANCE CONTRATO SEGÚN FACTURA No. FC 1357
Días: 08 DIAS

Porcentaje avance: 14.05 **%**

VALOR EJECUTADO A LA FECHA DEL CONTRATO: $ 5.998.850
VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR: $ 36.680.050

| N° | NUMERO DE FACTURA | VALOR FACTURA | PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 1 | FC 1357 | 5.998.850 | 6006678191 |

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

No ____X__ Sí ____

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

No __. Sí x__

Verificar y controlar el cumplimiento de las obligaciones pactadas en el contrato y demás documentos contractuales. Vigilar y controlar que el contrato se desarrolle dentro de los términos y presupuesto establecido en el contrato. Certificar de acuerdo a la periodicidad establecida en el contrato que los bienes y/o servicios efectivamente entregados por el contratista, cumplen a cabalidad con las condiciones pactadas en las obligaciones del contrato, los cuales deberán estar acompañados de los soportes correspondientes.

Informar al Ordenador del Gasto y al Área de Contratos el estado de avance o ejecución del contrato con base en su plazo, poner en conocimiento en forma inmediata los hechos u omisiones, demoras e incumplimientos que afectan la ejecución del contrato

**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.**

**Se realizó revisión de fechas de vencimiento de producto y ficha técnica, encontrando todo según lo contratado.**

**DG. SANDRA MARCELA CORDOBA CAMPOS**
**RESPONSABLE ACTIVIDADES PRODUCTIVAS**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACION | 71311832 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL | | | JUAN CAMILO ARROYAVE GIRALDO |
| CIUDAD/MUNICIPIO | SALAMINA | DEPARTAMENTO | CALDAS |
| DIRECCIÓN: | CRA 7A NO 1-33 | TELEFONO: | 8596804 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA | Comercio al por menor de electrodomésticos y gasc |
| FORMA DE PRESENTACION | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6006678191 | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | febrero | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/02/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 49074475 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 1.088.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.088.000 | $ 0 | $ 1.088.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | $ 1.088.000 | $ 0 | $ 1.088.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CODIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACION | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 850.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 850.000 | $ 0 | $ 0 | $ 850.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | $ 850.000 | $ 0 | $ 0 | $ 850.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 35.500 | $ 35.500 | $ 0 | $ 0 | $ 35.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | $ 35.500 | $ 0 | $ 0 | $ 35.500 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACION | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BASICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | LCM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 71311832 | ARROYAVE GIRALDO JUAN CAMILO | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 6.800.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 6.800.000 | $ 1.088.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.088.000 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 6.800.000 | $ 850.000 | $ 0 | $ 850.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6.800.000 | $ 71311832 | $ 35.500 | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.973.500**

Planilla Pagada

Planilla Pagada

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BC944A37B23CBD1F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LUIS ELMER VALENCIA BEDOYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1059811218 de SALAMINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 287827-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

# INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

## 611 RM MANIZALES

## COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

**Fecha:** 9 de marzo de 2026 **No. 7**

**Responsable:** CORDOBA CAMPOS SANDRA LORENA **Nit:** 1032444472

**Dependencia:** RM MANIZALES

**U. Ejecutora:** RM MANIZALES

**Solicitud** 4220 09/03/2026

**Comentarios:** (ARIOSR) SALIDA ELEMENTOS CONTRATO 611-004-2026 EXPENDIO

| Cat. | Elem. | R.I. | Nombre | Unidad | Cantidad | Vlr. Unitario | Vlr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1124 | 6504 | 3705 | CAJETILLA CIGARRILLO * 10 | Caja | 360.00 | 4,950.00 | 1.782.000,00 |
| | 6504 | 6495 | CAJETILLA DE CIGARRILLOS X 20 UNIDADES | Unidad | 451.00 | 9,350.00 | 4.216.850,00 |

**TOTAL SALIDA** **5.998.850,00**

Roberto

**COORDINADOR**

**RECIBI**

Sandra Cordoba
1032444472

**NOMBRES Y APELLIDOS CC No.**

**ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO**
**RM MANIZALES**

**EXPENDIO RM**

# FACTURA DE COMPRA

**Comprobante No.** FC1357

**ENTIDAD** ARROYAVE GIRALDO JUAN CAMILO
**IDENTIFICACION** 71311832-4
**DIRECCION** CARRERA6 N° 9-54
**FECHA** Marzo 3 de 2026
**CONDICIONES**

| )DIGO | PRODUCTO | PRESENTACION | CANTIDAD | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 901 | CIGARRILLO LYMX20 | UNIDAD | 451.00 | 9,350.00 | 4,216,850.0 |
| 900 | CIGARRILLO LYMX10 | UNIDAD | 360.00 | 4,950.00 | 1,782,000.0 |

| | |
|---|---|
| Subtotal: | 5,998,850.0 |
| Imp Consumo: | 0.0 |
| IVA: | 0.0 |
| **TOTAL:** | 5,998,850.0 |

)N: CINCO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS

**SERVACIONES:**

**Quien entrega**

**Quien recibe**