INPEC

ACTA RECIBO DE SATISFACCION

CONTRATO DE:	SUMINISTROS (X)	MANTENIMIENTO (__)	OBRA (__)	SERVICIOS (__)
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO NUMERO 501-MC-001-2026				

CONTRATO No.	**: Contrato No. 501-MC-001–2026**
CONTRATISTA	**: SUMINISTROS MAYBE**
NIT	: 800.154.801-6
OBJETO	: Contratar el suministro de Cigarrillos para la Venta a la Población Privada de la Libertad a través del Almacén Expendio de la Cárcel y Penitenciaria con Alta y Media Seguridad La Paz – INPEC.
VALOR DEL CONTRATO	: Noventa Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Trescientos Sesenta y Ocho Pesos M/cte. (**$90.666.368,00**)
FECHA DE SUSCRIPCION:	: 26 de enero de 2026
FECHA DE INICIO:	: 29 de enero de 2026
OBSERVACION	**- FE17118** del 05 de JUNIO 2026 por valor de **$ 18.429.000,00** M/cte. expedida por el contratista; Se adjuntan planilla de parafiscales.

En el Municipio de Itagüí (Antioquia), a los 05 días del mes de junio de 2026, **DG. AGUDELO RUA JUAN JOSE,** Responsable Almacén Expendio de la **CPAMSPA**, en su calidad de supervisor del contrato, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción del objeto del contrato, de la cual corresponde a los que se adjudicaron y señalaron en el objeto del contrato de la referencia.

En constancia, se firma por el supervisor del contrato:

OK Excel

Rdo 10/06/26 completos

Juan Jose A.

DG. AGUDELO RUA JUAN JOSE
Responsable Actividades Productivas
CPAMSPA – INPEC

INPEC

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del **Contrato No. 501-MC-001–2026** me permito certificar que la Empresa **SUMINISTROS MAYBE.**, cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el objeto del contrato que presenta los siguientes datos:

- **Número de contrato: Contrato No. 501-MC-001–2026**
- **Nombre del contratista: SUMINISTROS MAYBE**
- **NIT:** 800.154.801-6
- **Nombre del contratante:** Cárcel y Penitenciaria con Alta y Media Seguridad La Paz – INPEC
- **NIT***: 811.010.070-0*
- ***Objeto del contrato:*** *Contratar el suministro de Cigarrillos para la Venta a la Población Privada de la Libertad a través del Almacén Expendio de la Cárcel y Penitenciaria con Alta y Media Seguridad La Paz – INPEC.*
- **Valor del contrato:** Noventa Millones Seiscientos Sesenta y Seis Mil Trescientos Sesenta y Ocho Pesos M/cte. **($90.666.368,00)**
- **Clase de Contrato:** Suministros
- **Fecha de inicio:** 29 de enero de 2026
- **Calificación en cumplimiento al contrato:** EXCELENTE

Se deja constancia que, a los 05 días del mes de junio de 2026, Se recibe la siguiente factura de venta número;

- **FE17118** del 05 de JUNIO 2026 por valor de **$ 18.429.000,00** M/cte. expedida por el contratista; Se adjuntan planilla de parafiscales.

DG. AGUDELO RUA JUAN JOSE
Responsable Actividades Productivas
CPAMSPA – INPEC

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

501 CPAMSPA LA PAZ

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 5 de junio de 2026 **No. 159**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 5/06/2026

Responsable: SUMINISTROS MAYBE S.A.S **Nit:** 8001548016

U. Ejecutora: CPAMSPA LA PAZ

Contrato 501MC001-2026 29/01/2026 **Factura** FE 17118 04/06/2026

Comentarios: APV, INGRESA FACTURA FE17118 DEL CONTRATO 501-MC-001-2026 PARA EL SUMINISTRO DE CIGARRILLOS PARA VENTA DE LOS PPL DEL ESTABLECIMIENTO CPAMSPA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	1344	CIGARRILLO STARLITE *20 UNIDADES	Unidad	1500.00	8,290.00	12.435.000,00
	6504	530	CIGARRILLO MARLBORO	Paquete	600.00	9,990.00	5.994.000,00

TOTAL ENTRADA **18.429.000,00**



RESPONSABLE BODEGA

SUMINISTROS MAYBE SAS
NIT. 800154801
No Somos Retenedores de Iva
Somos Responsables del IVA
Autoretenedores de Industria y Comercio Itaguí
Resolución 4866 Febrero 15/2022
Dirección: Calle 78 52D 51 CC La Torre - Itagüí
PBX: 4489948 - maybesuministros@gmail.com

Suministros maybe

Fecha Factura: 04 06 2026	**Fecha Vencimiento:** 03 08 2026	
Cliente: CARCEL PENITENCIARIA ALTA Y MEDIA SEGURIDAD LA PAZ		
CC o Nit: 811010070	**Dirección:** CRA 70 No. 23-10 B. SAN FRANCISCO	
Teléfono: 2347474	**Ciudad:** ITAGUI	
Forma de Pago: CREDITO	**Plazo:** 60	**Correo:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
CUFE: 1d8afccacb163e4e7f691eb83e09a17967b978434f9a80f4344c4a902f15349605f264b219bf6bf5092d02		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
No. FE17118

Hora Emisión: 2:09:50 p. m

Fecha Validación
2026-06-04T14:49:06.625Z

Resolución DIAN No. 18764108586291 **Fecha:** 17/04/2026 **Autorización facturación del** FE 16713 **al** FE 20000

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNIT.	OTROS	IVA	VALOR TOTAL
1	3582	CIGARRILLO STARLITE BLUE X 20UND	1500	8,290.00			12,435,000.00
2	0290	MARLBORO BLUE SELECTION KS BOX 20	600	9,990.00			5,994,000.00

Base	%	IVA
18,429,000.00		

Valor en Letras:
DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS VEINTINUEVE MIL PESO COLOMBIANO CON CERO CENTAVOS**********

Observaciones:
#$12-08-00-501;501-MC-001-2026;expendio.epcitagui@inpec.gov.co#$

SUBTOTAL	18,429,000.00
DSCTO	0.00
IVA	0.00
OTROS	
VALOR A PAGAR	18,429,000.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Autorizo expresamente para que la información suministrada sea consultada o verificada con terceras personas, bancos o bases de datos. Esta factura causará intereses por mora mensual o proporcional a partir de la fecha acordada para el pago a la mayor tasa permitida.

MEDIOS DE PAGO

EFECTIVO	
TARJETA DEBITO	
TARJETA CREDITO	
BONOS	
TRANSFERENCIA	18,429,000

Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

501 CPAMSPA LA PAZ

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 5 de junio de 2026 **No. 125**

Responsable: AGUDELO RUA JUAN JOSE **Nit:** 1042708097

Dependencia: EXPENDIO ITAGUI

U. Ejecutora: CPAMSPA LA PAZ

Solicitud 12408 05/06/2026

Comentarios: APV, SALIDA FACTURA FE17118 DEL CONTRATO 501-MC-001-2026 PARA EL SUMINISTRO DE CIGARRILLOS PARA VENTA DE LOS PPL DEL ESTABLECIMIENTO CPAMSPA

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6504	530	CIGARRILLO MARLBORO	Paquete	600.00	9,990.00	5.994.000,00
	6504	1344	CIGARRILLO STARLITE *20 UNIDADES	Unidad	1500.00	8,290.00	12.435.000,00

TOTAL SALIDA **18.429.000,00**

RESPONSABLE BODEGA

Juan Jose A.

RECIBI

Juan Jose A.

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.
1042708097

Suministros maybe

Itagui, Junio 3 de 2026

CERTIFICO QUE:

La empresa, SUMINISTROS MAYBE SAS con NIT 800.154.801-6 cumple y se encuentra a paz y salvo con todas las obligaciones laborales, dentro de los ultimos seis (6) meses anteriores, como son Aportes a Pensiones, Riesgos Profesionales, Seguridad Social y Parafiscal (Sena, ICBF y Caja de Compensación Comfenalco). Incluye la DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES, INDUSTRIA Y COMERCIO y CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN. La empresa no está obligada a contratar aprendices del SENA ya que hay minoría de empleados.

Cordialmente,

JOHANA MEDINA VELEZ
Revisora Fiscal
T.P. 242391-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800154801
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS MAYBE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 78 52D 51 ITAGUI	TELÉFONO:	4489948
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6018502356**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			358690104

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.728.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 523.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	7	**$ 2.531.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7	$ 632.900
		SUBTOTAL:	7	**$ 632.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	7	$ 622.800
		SUBTOTAL:	7	**$ 622.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	7	$ 83.000
		SUBTOTAL:	7	**$ 83.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.869.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 3.869.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800154801
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SUMINISTROS MAYBE LTDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 78 52D 51 ITAGUI	TELÉFONO:	4485958
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6018592356	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		358590104

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.728.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.728.000	$ 0	$ 1.728.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	2	$ 523.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 523.000	$ 0	$ 523.000
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 2.531.200**	**$ 0**	**$ 2.531.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 632.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 632.900	$ 0	$ 0	$ 632.900
SUBTOTALES:													**$ 632.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 632.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 83.000	$ 83.000	$ 0	$ 0	$ 83.000
SUBTOTALES:									**$ 83.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 83.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	7	$ 622.800	$ 0	$ 622.800
SUBTOTALES:			**$ 622.800**	**$ 0**	**$ 622.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RENTA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1005412547	CANO MEJIA DANIEL	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																
2	CC 1037072204	ORALDO LONDOÑO JHON ALEXANDER	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																
3	CC 1037637337	CANO MEJIA OSCAR SANTIAGO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																
4	CC 1040742085	FRANCO SALAZAR ANA MARIA	DEPEND		$ 2.100.000	FIJO			SI																
5	CC 1128475547	YEPES SANCHEZ EVA MARCELA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI	25															
6	CC 43570192	ARBOLEDA JARAMILLO CAMILA MARIA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																
7	CC 43995988	MENA GIL DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 4.100.000	FIJO			SI																

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
230201-PROTECCION	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000
230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
230201-PROTECCION	30	$ 2.100.000	$ 336.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 336.000
25-14 COLPENSIONES	26	$ 1.517.451	$ 242.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 242.800
230201-PROTECCION	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000
230201-PROTECCION	30	$ 4.100.000	$ 656.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 656.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.100.000	$ 84.000	$ 0	$ 84.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	26	$ 1.517.451	$ 60.700	$ 0	$ 60.700
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 4.100.000	$ 164.000	$ 0	$ 164.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	000001	$ 9.200
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.700.000	000001	$ 14.100
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905	000000001	$ 9.200
14-11 - ARL SURA	30	$ 2.100.000	000000001	$ 11.000
14-11 - ARL SURA	26	$ 1.517.451	1461901	$ 6.000
14-11 - ARL SURA	30	$ 1.900.000	000002	$ 10.000
14-11 - ARL SURA	30	$ 4.100.000	000001	$ 21.500

PARAFISCALES — CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 1.500.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 2.700.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.750.905	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 2.100.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 84.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.517.451	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 60.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 1.900.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
$ 4.100.000	SCCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 164.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0