



INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 07/ 06/ 2026

I. Datos generales:

Contrato No.: **009 - 2026** Orden de compra: **SI APLICA**

Tipo de Contrato: **SUMINISTRO** Contratista: **LAURA STEPHANY MEDINA**
MORALES NIT: 1.006.693.202-7

Fecha de suscripción del Contrato: **11-02-2026** Fecha Acta de Inicio: **13/02/2026**

Valor inicial del Contrato: **36.420.800** Valor final del Contrato:

36.420.800 Fecha final del contrato: **EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EXISTENCIAS**

Objeto: **tiene por objeto la adquisición de suplementos y elementos de aseo personal para ser comercializados con los PPL a través del expendio del EPMSC Villavicencio**

ADICIÓN: **SI** ☐ **NO** ☒ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: _____
PRORROGA: **SI** ☐ **NO** ☒ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA PRORROGA: _____
MODIFICACIÓN: **SI** ☐ **NO** ☒

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	SI (justifique su respuesta)	NO ☒
--	-------------------------------------	---

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:
SI ☐ **NO** ☒

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
111 días	71.95 %	Entrega implementos aseo

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión: _____

FACTURAS:

FACTURA N° 93

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 07/ 06/ 2026

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Describa las actividades desarrolladas como supervisor durante la ejecución del contrato _____

VALOR A REPORTAR PRESENTE INFORME: \$ 3.294.560

VALOR A REPORTAR INCLUIDO INFORMES ANTERIORES: \$ 26.208.360

ENTRADAS ALMACEN:

✓ NUMERO 123 DEL 9 DE JUNIO DE 2026 POR VALOR DE \$ 3.294.560

VERIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL: 12/06/2026 paga mes de JUNIO de 2026, según constancia de planilla integrada de autoliquidación de aportes, certifica estar al día con los aportes de SALUD, PENSIONES, RIESGOS Y CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

DG. URREA MORENO HUBERNEY
C.C. No. 17.420.751

Administrador Expendio

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

131 EPMSC VILLAVICENCIO

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 9 de junio de 2026

No. 123

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 9/06/2026

Responsable: LAURA STEPHANY MEDINA MORALES

Nit: 1006693202

U. Ejecutora: EPMSC VILLAVICENCIO

Contrato 009 13/02/2026

Factura No. 93

04/06/2026

Comentarios: BGR: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO CORRESPONDIENTES AL CONTRATO 009 DE 2026 SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS Y POR MONTO AGOTABLE ELEMENTOS DE ASEO PARA LA VENTA A LOS PPL EN EL ALMACEN EXPENDIO DEL CPMS VILLAVICENCIO, FACT No. 93

Cat.	Elem.	R.L.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vir. Unitario	Vir. Total
------	-------	------	--------	--------	----------	---------------	------------

1111	3383	11	JABON REY 300 GRS	Unidad	250.00	4,100.00	1,025,000.00
111503	5450	5	PAPEL HIGIEINICO - DUO ELITE - 3 H - 42 MTS.	Unidad	240.00	3,500.00	840,000.00
1124	7803	4	FABULOSO X 2000ML.	Unidad	216.00	2,700.00	583,200.00
9406	9406	2	JABON DE BAÑO	Unidad	72.00	5,100.00	367,200.00
1111	8954	6	DESINFECTANTE CLOROX	Unidad	24.00	2,765.00	66,360.00
1124	6504	7197	GEL PARA CABELLO X 110 ML.	Unidad	96.00	4,300.00	412,800.00

TOTAL ENTRADA

3,294,560.00

RESPONSABLE BODEGA

ISO	Código	Version	Fecha
-----	--------	---------	-------

06/09/2026 11:36:48 am

Usuario BFGOMEZR

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, Número Autorización Electrónica 18784088075153 aprobado en 20250131 prófijo desde el número 21 al 499

No responsable de IVA - Actividad Económica 4820 Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias, animales vivos Tarifa CUF: 626634dd9bf034893331772944a90966f62a350d0ac0c1ea6588fbd6c14301492725c02ad3f2732a54a25bcb5910b6

Vigencia: 24 Meses

Observaciones: \$12-08-00-131;contratoNo.009;proyectoproductivos.villavo@inpec.gov.co#5

Medio de pago: Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-03 por \$ 3,294,560.00

Forma de pago: Crédito

Valor en Letras: Tres millones doscientos noventa y cuatro mil quinientos sesenta pesos m/cte

Total Bruto	3,294,560.00
Total a Pagar	3,294,560.00

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	JABON DE BARRA REY	250.00	1,025,000.00
2	PAPEL HIGIENICO DUO TRIPLE HOJA	240.00	840,000.00
3	LIMPIADOR MULTUSOS FABULOSO	216.00	583,200.00
4	JABON DE BAÑO ANTIBACTERIAL PROTEX	72.00	367,200.00
5	DESINFECTANTE TRIPLE ACCION ORIGINAL CLOROX	24.00	66,360.00
6	GEL PARA HOMBRES EGO	96.00	412,800.00

Señores ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE VILLAVICENCIO
NIT 892.099.122-2
Dirección BARRIO ANTONIO RICAURTE
Ciudad Villavicencio - Colombia
Teléfono (608) 3173803589

Fecha y hora Factura
Generación 04/06/2026, 09:10
Expedición 04/06/2026, 09:11
Vencimiento 03/07/2026

Factura electrónica de venta
No. 93



LAURA STEPHANY MEDINA MORALES
NIT 1.006.693.202-7
Calle 8 # 20-19
Tel: (313) 5729920
Mesetas - Colombia
laumed2000@gmail.com



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NO. A SOCIAL	CEDULA DE CIUDADANIA	NUMERO PLANILLA	TIPO DE PLANILLA
0	1000000000	6019530191	PERIODO AUTORIZACION SALUD
NOMBRE DE IDENTIFICACION:		MES	PERIODO AUTORIZACION SALUD
MESETAS DEPARTAMENTO		mayo AÑO	2020
CALE 7 # 1864 BARRIO CENTRO		2020/05/12	NUMERO AUTORIZACION
INDEPENDIENTE TELEFONO		385946264	
CLASE APORTANTE			
PROFESION			
ACTIVIDAD ECONOMICA			
UNICO			
ACTIVACION:			
PENDIDO PAGO APORTES SALUD SEMA E ICEF (REFORMA TRIBUTARIA)			
NO			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.100	\$ 280.200	\$ 2.100

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.100	\$ 280.200	\$ 2.100

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	EMPLEADOR	COTIZANTE	FSP	SUBSISTENCIA	MORA	FSP	APORTES	MORA	APORTES	MORA
		1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 0	\$ 280.200	\$ 2.100	\$ 280.200	\$ 2.100

TOTAL PAGADO: \$ 502.900