



INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 16/ 07/ 2026

I. Datos generales:

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

Tipo de Contrato: **SUMINISTRO**

MORALES NIT: 1.006.693.202-7

Contratista: **LAURA STEPHANY MEDINA**

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 X
--	------------------------------	------

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI ☒ X NO ☐

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
132 días	99.83 %	Entrega implementos aseo

Describe las actividades desarrolladas por el contratista dentro del período analizado en el presente informe de supervisión:

FACTURAS:

FACTURA N° 98

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 16/ 07/ 2026

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Describa las actividades desarrolladas como supervisor durante la ejecución del contrato

VALOR A REPORTAR PRESENTE INFORME: \$ 4.141.120

VALOR A REPORTAR INCLUIDO INFORMES ANTERIORES: \$ 36.359.520

ENTRADAS ALMACEN:

✓ NUMERO 157 DEL 16 DE JULIO DE 2026 POR VALOR DE \$ 4.141.120

VERIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL: 26/06/2026 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. URRREA 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: 16 de julio de 2026

No. 157

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 16/07/2026

Responsable: LAURA STEPHANY MEDINA MORALES

U. Ejecutora: EPMSC VILLAVICENCIO

Contrato: 009

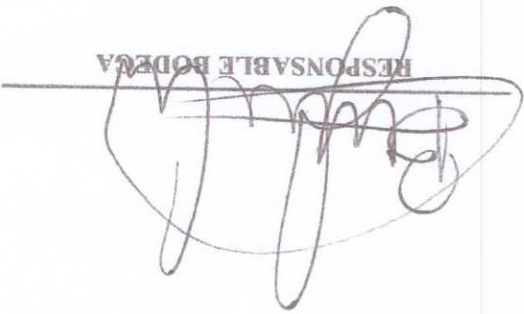
Comentarios: BGR: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO CORRESPONDIENTES AL CONTRATO 009 DE 2026
SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS Y POR MONTO AGOTABLE ELEMENTOS DE ASEO PARA LA VENTA A LOS PPL EN EL ALMACEN EXPENDIO DEL CPMS VILLAVICENCIO. FACT No. 98

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
	9721	4	PAPEL HIGIENICO TRIPLE HOJA	Rollo	730.00	3,500.00	2,555,000.00
	3374	18	ESCOBA CERDA SUAVE CON PALO	Unidad	15.00	8,000.00	120,000.00
	3417	10	TRAPEERO CON PALO	Unidad	12.00	11,000.00	132,000.00
	8954	6	DESINFECTANTE CLOROX	Galon	48.00	2,765.00	132,720.00
111503	6123	13	ACONDICIONADOR	Unidad	72.00	2,450.00	176,400.00

TOTAL ENTRADA

4,141,120.00

RESPONSABLE BODEGA



ISO	Código	Version	Fecha



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



Factura electrónica de venta
No. 98

Señores		ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO Y CARCELARIO DE VILLAVICENCIO	
NIT	892.099.122-2	Teléfono	(608) 3173803589
Dirección	BARRIO ANTONIO RICAURTE Villavicencio - Colombia		
Fecha y hora Factura			
Generación	15/07/2026, 08:58	Expedición	15/07/2026, 08:58
Vencimiento	14/08/2026		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	JABON DE BARRA REY 300 GR	250.00	1,025,000.00
2	PAPEL HIGIENICO DUO TRIPLE HOJA BLANCA ELITE DUO	730.00	2,555,000.00
3	ESCOBA CON CABO UNIVERSAL, CERDAS SUAVES Y LARGAS	15.00	120,000.00
4	TRAPERO DE COPA, PABLO BLANCO DE EXCELENTE CALIDAD, CON CABO UNIVERSAL, UNIDADMINIMO 1000 GR Y 100% ALGODON	12.00	132,000.00
5	DESINFECTANTE TRIPLE ACCION ORIGINAL CLOROX 530 ML	48.00	132,720.00
6	ACONDICIONADOR DE TELA CALIDAD	72.00	176,400.00

Total Bruto	4,141,120.00
Total a Pagar	4,141,120.00

Total items: 6

Valor en Letras:
Cuatro millones ciento cuarenta y un mil ciento veinte pesos m/cte
Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-14 por

\$

4,141,120.00

Observaciones:

#\$12-08-00-131;contratoNo.009;proyectosproductivos.villavo@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. **Número Autorización Electrónica 18764088075153 aprobado en 20250131 prefiijo desde el número 21 al 499**
Vigencia: 24 Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4820 Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias: animales vivos Tarifa
CUFE: d28aaab3526ca1e03bdcbed418ec3affed39dc1353ebaf0baef7c0a20d68863e6fa7963b31071b361b62a7c48f791ebf

Fabricante Software y Proveedor tecnológico Sigo SAS - Nit 830 048 145 8; Nombre Software: Sigo Nube; Firma electrónica: ver en el XML

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

PLAN GENERAL DEL APORTANTE CÉDULA DE CIUDADANÍA: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 109933002 NOMBRES: LUIS STEPHAN MEDINA NORALES CALLE 7 1864 BARRIO CENTRO TERCERO 050071 CLASE APORTANTE: INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: PRIMARIA LUGAR: URBANO AGENCIA: AGENCIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS		DETALLE GENERAL DE LA PLANILLA NÚMERO PLANILLA: 6024012395 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES DÍA DE EMISIÓN: 2020 FECHA PAGO (autoliquidación): 2020/06/25 TIPO DE PLANILLA: APORTES A LA PLANILLA PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2020 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 0		MES: JUNIO AÑO: 2020 VALOR PAGADO: \$ 499.100	
--	--	--	--	--	--

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 299.200										

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 299.200										

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO		TOTAL APORTES A PERIODO	
NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE	EMPLEADOR	COTIZANTE
1	\$ 299.200										

TOTAL PAGADO: \$ 499.100

Planilla pagada

SOI