INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 14/ 07/ 2026

I. **Datos generales:**

Contrato No: __**014 - 2026** Orden de compra: SI APLICA

Tipo de Contrato: __**SUMINISTRO**_____ Contratista: ____ **LEONIDAS OCHOA CORRALES, NIT: 17386985-8**

Fecha de suscripción del Contrato: ___27-02-2026__ **Fecha Acta de Inicio**: __**06/03/2026**____

Valor inicial del Contrato: ___**154.990.444**___ Valor final del Contrato:_**154.990.444**__

Fecha final del contrato: __ EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026 O HASTA AGOTAR EXISTENCIAS _____

Objeto: ___ tiene por objeto suministro de cigarrillos para la venta a la población privada la libertad y visitantes a través del expendio _____

ADICIÓN: SI ____ NO ___X__ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: _____

PRORROGA: SI ____ NO __X__ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA PRORROGA: _____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO _X__

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
127	**79.84%**	**Entrega cigarrillo**

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

_ **FACTURAS: FFEE-668**

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 14/ 07/ 2026

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

VALOR A REPORTAR PRESENTE INFORME: $ **24.750.000**

VALOR A REPORTAR INCLUIDO INFORMES ANTERIORES: $ **123.750.000**

ENTRADAS ALMACEN:

- ✓ NUMERO 150 DEL 09 DE JULIO DE 2026 POR VALOR DE **$ 24.750.000**

VERIFICACION PAGO SEGURIDAD SOCIAL: 06/07/2026 paga mes de JULIO 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 julio de 2026 **No. 150**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 9/07/2026

Responsable: OCHOA CORRALES LEONIDAS OCHOA CORRALES **Nit:** 17386985

U. Ejecutora: EPMSC VILLAVICENCIO

Contrato 014 03/03/2026 **Factura** FFEE668 08/07/2026

Comentarios: BGR: ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO CORRESPON DIENTES AL CONTRATO 014 DE 2026 SUMINISTRO A PRECIOS UNITARIOS Y POR MONTO AGOTABLE CIGARRILLOS PARA COMERCIALIZAR A TRAVES DEL EXPENDIO A LOS PRIVADOS DE LA LIBERTAD DEL CPMS VILLAVICENCIO. FACT FFEE668

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	6543	78	CIGARRILLO CAJA X1000 CAJETILLAS X 10 UNIDADES	Caja	3.00	8,250,000.00	24.750.000,00

TOTAL ENTRADA **24.750.000,00**

RESPONSABLE BODEGA

LEONIDAS OCHOA CORRALES
NIT: 17386985 - 8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas □ IVA
Persona Natural
Dirección: CL 5 A 15 65 BRR MACUNAYMA, VILLAVICENCIO, Meta, Colombia
Tel. 3143246500
Email. leocomau@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764105792250 válida desde 2026-02-11 hasta 2026-08-11 rango desde FFEE634 hasta FFEE1000

Nombre/Razón Social: INPEC CARCEL DE VILLAVICENCIO
NIT: 892099122-2
Dirección: transversal 26c 22a 24 vainilla, VILLAVICENCIO, Meta, Colombia
Teléfono: 6631408
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de pago: Crédito
Medio de pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 08/08/2026
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FFEE - 668**

MONEDA:	COP Peso colombiano
HORA EMISIÓN:	12:24:33
FECHA FIRMADO:	08/07/2026 12:24:36

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
08	07	2026	08	08	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	319	CIGARRILLO ROTMANS AZUL CAJA X 1000 CAJETILLAS DE 10 UNI	C62	3,00	$8.250.000,00				$0,00	$24.750.000,00

Notas: PCI#$12-08-00-131;014;proyectosproductivos.villavo@inpec.gov.co#$

SON: (veinticuatro millones setecientos cincuenta mil pesos con cero centavos)

CUFE: d53aa59b5798151c5dea4232d3248c29ea5a65e9b678b21029f740c47a5ac2c7157688cc49c2691972c738146baa8347

Subtotal:	$24.750.000,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$24.750.000,00

Firma Digital: FdtsLkNJQcj76CC60aA/x5NW3f0hl/lidMONU41Wf3A3rzbzVj81QWv9bHZeZ9Wr
Uos75AocmgU6GZygmOCYSTjVOvjET+bJ5w/Wv+9lN/Rcjoi4iayjV07e5n/CcfVq
q12QnR+4SRShHDK9aHF6oJq0RNtg6YwWkTEQVZW/uLKO9wGsjt2oB3o4aew0uQWY
PRh4oEdsrS7WSbSmkQhvPWiRAG1cLYd1HqT8yJJDCUpPGyaoDiLiQYCcIx3MzwOr
c2fLibBZhvriw6rQ+0tKCc2VCcUD85XenYl/xwUb2FKBveEXlkXe6KkrZSrbehAY
ThBlBaJnkkxPUDgODw80mg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	LEONIDAS OCHOA
IDENTIFICACIÓN:	CC-17386985
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-08-24
FECHA DE PAGO:	2026-07-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-07
PERÍODO SALUD:	2026-07
NÚMERO PLANILLA:	37945273
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37945273
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 550.000	$ 550.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 704.000	$ 704.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 4.400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 107.200	$ 107.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.361.200	$ 1.361.200

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	18/09/2026