INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 16/ 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
130	**99.99%**	**Entrega cigarrillo**

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

_ **FACTURAS: FFEE-670**

L

INPEC

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: $ **31.234.500**

VALOR A REPORTAR INCLUIDO INFORMES ANTERIORES: $ **154.984.500**

ENTRADAS ALMACEN:

- ✓ NUMERO 158 DEL 16 DE JULIO DE 2026 POR VALOR DE **$ 31.234.500**

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: 16 de julio de 2026 **No. 158**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 16/07/2026

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

U. Ejecutora: EPMSC VILLAVICENCIO

Contrato 014 03/03/2026 **Factura** FFEE670 15/07/2026

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 FFEE670

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
	6504	7228	CIGARRILLO ROTHMANS CAJETILLA X 10 UNIDADES	Unidad	786.00	8,250.00	6.484.500,00

TOTAL ENTRADA **31.234.500,00**

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: 15/08/2026
Total de Lineas: 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FFEE - 670**
MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **11:42:32**
FECHA FIRMADO: **15/07/2026 11:42:38**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
15	07	2026	15	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
2	477	CAJETILLA CIGARRILLOS ROTMANS AZUL X 10 UNIDADES	C62	786,00	$8.250,00				$0,00	$6.484.500,00

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

SON: (treinta y un millones doscientos treinta y cuatro mil quinientos pesos con cero centavos)

CUFE: b31cc6c07803f49c57a3944ce4e3d72e702246a6b9455f892fb81adf86081dcc22eb3de3b6b16ab692785a642288a9f3

Subtotal:	$31.234.500,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
Total:	$31.234.500,00

Firma Digital: S0OBfO4Nejk16NqeW75rEtynxWlA5/0xpU6miA5p6zc2FYfHZXWI2PCh1JcqK8s2
AmUC0QUuo8V3f9eekoSn3KLJt92J9xESevhZyQE14vsE3mb2aY2epsZxi6aobekp
sAEdi+nMmls1Nsh3GKDNoL1jgXr1T3f92kG4+ouxt5TTRcQr6aXpggTLUa4yhMKq
IwCQfteH6YyH2QAKX8ZRbt4LNbjMkY2UnwtSk9Jj/ypsJ/d7EHZ+nVgp14HcXHe2
KAhg1DOP3XyeQjZ2QuDjYYZ9hO6iBK13Dxcuav5AXiK0v+P1/jHZ4k/juu8jFvNS
FsijQ+RsqJmz/rrSADCvOA==

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