INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

No. [1] _____

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA [2] 27-07-2026

HORA [3] 14:30

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO [4] Jeisozo 6

[5]CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA CPMS Bello

[6]FACTURA(S) PROC 424 [7]CTA. COBRO ____ [8]OTROS ____

[9] NOMBRE DEL CONTRATISTA: Bejarano Hernandez Dorys Yanelly

[10]CONTRATO No. 005 [11]RESOLUCION (ES) No. _____

[12]RUBRO: _____ [13]VIGENCIA. _____ [14]RPC No. 11226

[15]No. O.P.: _____ [16]No. CTA POR PAGAR _____ [17]OBLIGACION No. _____

[18]ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES

[19]FECHA	[20]HORA	[21]ENTREGO	[22]RECIBIO
27.07.2026	14:30		

[23]Documentos Completos: Si ( ) No ( )

[24]Falta : _____

[48]RESOLUCIONES PARA TRAMITE DE PAGO

[49]RESOLUCION No.	[50]CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	[51]TRAMITADA	[52]PENDIENTE DE TRAMITE

[53]Documentos Completos: Si ( ) No ( )

[54]Falta : _____

[25]CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

[26]FECHA	
[27]HORA	
[28]NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[29]FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[30]No. D E FOLIOS	

[31]Documentos Completos: Si ( ) No ( )

[32]MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

[33]Falta : _____

[55]ENTREGADA PARA ELABORAR ORDEN DE PAGO

[56]FECHA	
[57]HORA	

[58]DEVUELTA POR _____

[59]FECHA Y HORA:

[60]FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

[61]FECHA	[62]HORA	[63]ENTREGO	[64]RECIBIO

[65]OBSERVACIONES:

[34]CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

[35]SE LE INFORMO A _____

[36] SE AVISO AL PROVEEDOR

[37]FECHA	[38]HORA	[39]ENTREGO	[40]RECIBIO

[41]ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

[42]FECHA	
[43]HORA	

[44]OBSERVACIONES _____

[45]RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

[46]FECHA	
[47]HORA	

[66]ENTREGADA PARA GIRO

[67]RECIBIDA EN :

[68]FECHA	
[69]HORA	

[70]DEVUELTA

[71] FORMA DE PAGO:

[72] Beneficiario Final ( ) Traspaso a Pagaduría ( ) Endoso ( )

[73]Banco:

[74]Cuenta Corriente ( ) Ahorros ( )

[75]Numero de la Cuenta:

[76]Fecha Progamada de pago

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

502 EPMSC MEDELLIN BELLAVISTA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 27 de julio de 2026 **No. 228**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 27/07/2026

Responsable: BEJARANO HERNANDEZ DORYS YANELLY **Nit:** 32292285

U. Ejecutora: EPMSC MEDELLIN

Contrato 005 02/03/2026 **Factura** PROC 424 22/07/2026

Comentarios: JEISAZAG SE DA INGRESO A ALIMENTOS BALANCEADOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA EL PROYECTO PRODUCTIVO GRANJA DEL CPMS BELLO SEGUN RPC NUMERO 11226

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1106	3009	53	CONCENTRADO PARA GALLINA PONEDORA	Bulto	60.00	116,000.00	6.960.000,00
	3009	378	CONCENTRADO CERDOS INICIO	Unidad	20.00	118,800.00	2.376.000,00
1104	2026	6	CONCENTRADO CERDO PREINICIACION BULTO X 40 GR	Bulto	6.00	185,200.00	1.111.200,00

TOTAL ENTRADA **10.447.200,00**

RESPONSABLE BODEGA

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA PROC424

HERNANDEZ BEJARANO DORYS YANELLY

NIT: 32292285-0
Nombre comercial: HERNANDEZ BEJARANO DORYS YANELLY
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Dirección: CL 80 76 25 BRR MARIA CANO
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas - IVA
Pais: Colombia
Municipio: Carepa (Antioquia)
Correo: facturacionvet1@gmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica - Otros)
Teléfono: 8238587

CUFE: 0163b9cedea3b2371c6e8072993a0208086beeb41da9a011d2b017b047abd35df81b7c74d038f377606a2c01eb5b6bd5

Fecha de Emisión:	2026-07-22 22:14:42	**Fecha de Vencimiento:**	2026-07-22
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	PROC
Tipo de Negociación:	Crédito	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria (Vencimiento 2026-07-22)
Fecha de validación:	2026-07-22 22:36:34	**Periodo:**	

Adquiriente: NIT: 811009884-7 **Razón Social:** CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIA SEGURIDAD DE BELLO

Nombre comercial:		**Dirección:**	DIAGONAL 44 N° 39-145
Número Documento:	811009884	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Antioquia	**Municipio:**	Bello
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	granjas.epcmedellin@inpec.gov.co;sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Régimen Contable:	No responsable de IVA	**Teléfono:**	3042227052
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica - Otros)		

Detalles de Productos

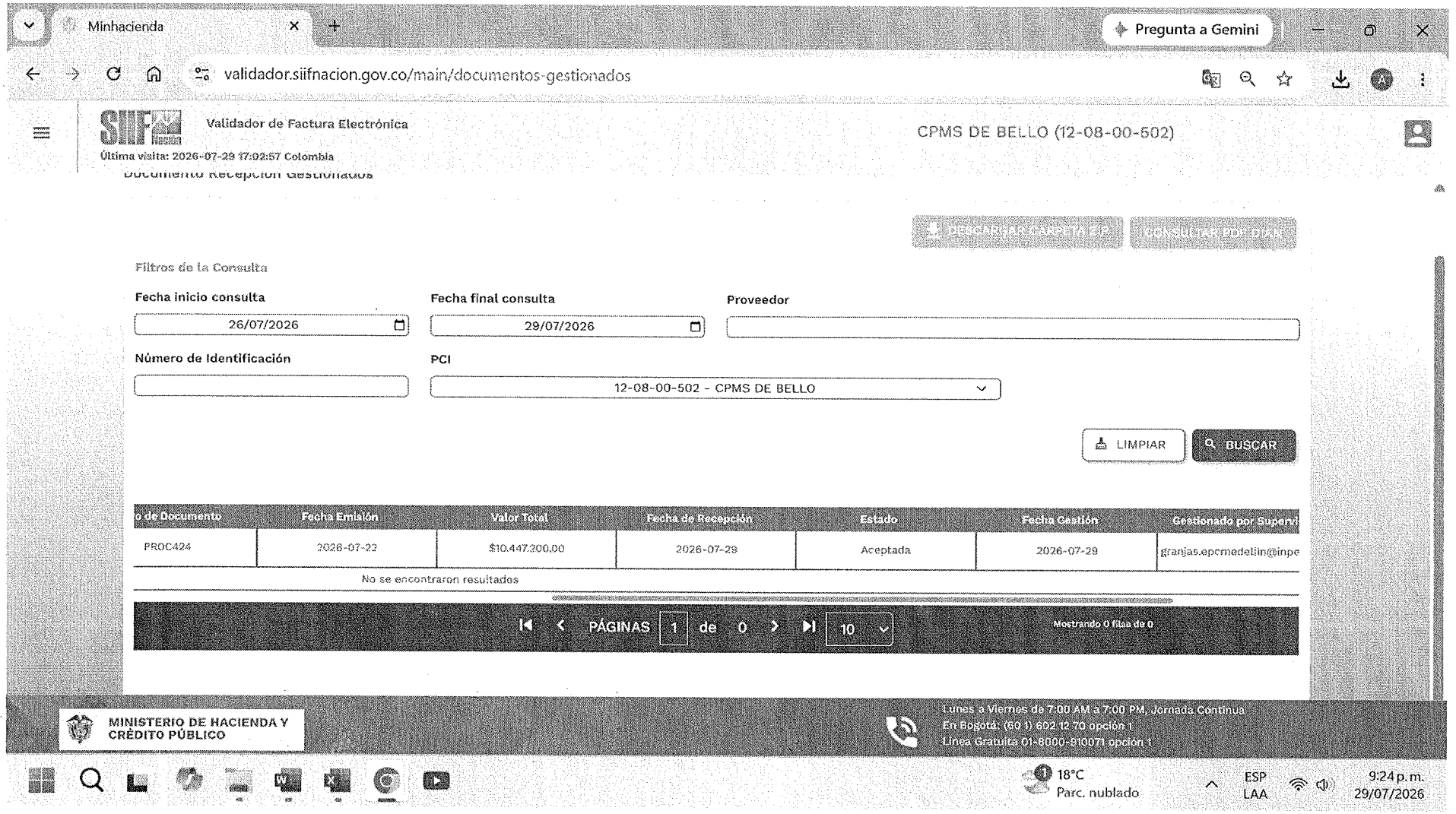
						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	%IVA	INC	
1	3644469466	Concentrado harinas gallinas ponedoras piso (para toda la etapa de producción)	unidad	60,00	$116.000,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$6.960.000,00
2	36464646465	Concentrado peletizado. Cerdos Iniciador	unidad	20,00	$118.800,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$2.376.000,00
3	3649144645656	Concentrado peletizado Lechones Preiniciador	unidad	6,00	$185.200,00	$0,00	$0,00	-	-	-	$1.111.200,00
Total items											3

Totales

Notas: #$12-08-00;contrato005DE2026;granjas.epcmedellin@inpec.gov.co#$.
Notas: #$12-08-00-502;cont005de2026;granjas.epcmedellin@inpec.gov.co#$.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$10.447.200,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$10.447.200,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$10.447.200,00**

Número de Autorización: 18764095444854 Rango Autorizado Desde: 401 Rango Autorizado Hasta: 1000, prefijo: PROC, Fecha resolución: 2025-07-10, vigente hasta: 2027-07-10
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S - NIT: 901285179-0


Minhacienda
Pregunta a Gemini
validador.siifnacion.gov.co/main/documentos-gestionados
Validador de Factura Electrónica
Última visita: 2026-07-29 17:02:57 Colombia
CPMS DE BELLO (12-08-00-502)
Documento Recepción Gestionados
DESCARGAR CARPETA ZIP
CONSULTAR POR DIAN
Filtros de la Consulta
Fecha inicio consulta
26/07/2026
Fecha final consulta
29/07/2026
Proveedor
Número de Identificación
PCI
12-08-00-502 - CPMS DE BELLO
LIMPIAR
BUSCAR
o de Documento
Fecha Emisión
Valor Total
Fecha de Recepción
Estado
Fecha Gestión
Gestionado por Supervi
PROC424
2026-07-22
$10.447.200,00
2026-07-29
Aceptada
2026-07-29
granjas.epcmedellin@inpe
No se encontraron resultados
PÁGINAS
1
de
0
10
Mostrando 0 filas de 0
MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO
Lunes a Viernes de 7:00 AM a 7:00 PM, Jornada Continua
En Bogotá: (60 1) 602 12 70 opción 1
Línea Gratuita 01-8000-910071 opción 1
18°C
Parc. nublado
ESP
LAA
9:24 p.m.
29/07/2026

INPEC

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE:	SUMINISTRO (X)	MANTENIMIENTO (__)	OBRA (__)	SERVICIOS (__)

Acta de recibo a satisfacción del Contrato No. 005 de 2026 dentro de la Invitación Pública No. IP.MC. 005.CPMSBEL.2026.

CONTRATO	No. 005 02 de marzo de 2026
CONTRATISTA	DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO
NIT.	32292285-0
CONTRATANTE	Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bello
NIT.	811.009.884–7
OBJETO	ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS BALANCEADOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA LA NUTRICIÓN ANIMAL (PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS) PARA EL NORMAL DESARROLLO DEL PROYECTO PRODUCTIVO DE LA GRANJA INTEGRAL BELLAVISTA DE LA CPMSBEL
VALOR DEL CONTRATO	CINCUENTA CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($55.439.800,00).
FECHA DE SUSCRIPCION	02 de marzo de 2026
FECHA INICIACIÓN	02 de marzo de 2026
OBSERVACIÓN	- Se adjunta Factura PROC-424 del 22 de Julio de 2026 en un (01) folio por valor de $ 10.447.200, expedida por el contratista. - Se adjunta copia paz y salvo de parafiscales.

En el Municipio de Bello (Antioquia), a los veinte once (27) días del mes de julio de 2026, el funcionario Dg. González Jhon, adscrito a la Granja Integral Bellavista de la CPMS Bello en su calidad de supervisor del contrato, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción la cuarta entrega de los elementos contratados, los cuales corresponden a lo que se adjudicó y se señaló en el objeto del contrato de la referencia.

Para constancia se firma:

Dg. GONZALEZ C. JHON
Supervisor

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.

Esta acta se debe enviar al Área de Gestión Corporativa del EPMSC Medellín, a más tardar dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a su suscripción.

INPEC

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del Contrato No. 005 del 02 de marzo de 2026, me permito certificar que la firma **PROCAMPO**., cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el objeto del contrato, la cual presenta los siguientes datos:

- **Número del Contrato:** 005 del 02 de marzo de 2026.
- **Nombre del contratista:** DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO.
- **NIT:** 32292285-0
- **Nombre del contratante:** Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Bello
- **NIT:** 811.009.884-7
- **Objeto del contrato**: ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS BALANCEADOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA LA NUTRICIÓN ANIMAL (PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS) PARA EL NORMAL DESARROLLO DEL PROYECTO PRODUCTIVO DE LA GRANJA INTEGRAL BELLAVISTA DE LA CPMSBEL
- **Valor contrato:** CINCUENTA CINCO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($ 55.439.800,00).
- **Clase de contrato:** suministros.
- **Fecha de inicio:** 02 de marzo de 2026.
- **Calificación en cumplimiento al contrato:** Excelente

Este certificado se expide a los once (27) días del mes de julio de 2026, se recibe la tercera entrega, de acuerdo al acta de recibido a satisfacción y factura PROC-424 del 22 de julio de 2026 en un (01) folio por valor de $ 10.447.200,00, expedida por el contratista, la cual se adjunta.

DGTE. GONZALEZ C. JHON
Funcionario Granja Integral Bellavista
CPMS Bello

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: Granja Integral Bellavista

FECHA INFORME: Día 27 Mes julio Año 2026.

CONTRATO N° 005 de 2026

FECHA FIRMA: Día 02 Mes: marzo Año: 2026.

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE ALIMENTOS BALANCEADOS Y SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS PARA LA NUTRICIÓN ANIMAL (PRODUCTOS DE MOLINERÍA, ALMIDONES Y PRODUCTOS DERIVADOS DEL ALMIDÓN; OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS) PARA EL NORMAL DESARROLLO DEL PROYECTO PRODUCTIVO DE LA GRANJA INTEGRAL BELLAVISTA DE LA CPMSBEL

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día: 02 . Mes: marzo Año: 2026.

AVANCE CONTRATO:

Días: 147.

Porcentaje: 55.86 %.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No X Si ____.

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas:

_____
_____
_____
_____.

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No __. Si X___.

_____
_____
_____
_____

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	32292285
/ SOCIAL:			DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO
):	APARTADO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
	CLL 80 N 76 25 BR MARIA CANO	TELÉFONO:	8238587
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
NTACIÓN:	ÚNICO		
IERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4656634207	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997480962

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR	1	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.000	$ 0	$ 416.000
									$ 416.000	$ 0	$ 416.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS040 - SAVIA SALUD EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000
												$ 325.000	$ 0	$ 0	$ 325.000

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																												PENSIÓN								SALUD								ARP					CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	EXONERADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
IANDEZ RANO ES LLV	INDEPEND		$ 2.900.000				NO							01-30											230301-PORVENIR	30	$ 2.600.000	$ 416.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 416.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 2.600.000	$ 325.000	$ 0	$ 325.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 741.000

Planilla Pagada

ANEXO No. 7 (B)

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES PARA PERSONA NATURAL

"Ley 1150 de 2007, artículo 23 inciso 2"

Yo DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 32292285, manifiesto, que he cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso de selección, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes, por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO por todo concepto

DORYS YANELLY HERNANDEZ BEJARANO
Nombre del Proponente



(Firma del Proponente Persona Natural)
C.C. 32292285
Dirección comercial del Proponente
carrera 76 N° 80-19
Teléfono – fax 3113182635

NOTA 1: La persona natural, a más de hacer la manifestación anterior, deberá acreditar el pago de sus aportes al Sistema de Seguridad Social Integral correspondientes al último mes anterior al cierre del presente proceso