SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHdramirez DORA JANETH RAMIREZ PARRADO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-130 COLONIA AGRÍCOLA DE ACACÍAS
Fecha y Hora Sistema: 2020-06-26-11:30 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	**162579720**	**Fecha Registro:**	2020-06-24	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-130 COLONIA AGRÍCOLA DE ACACÍAS				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	33020	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2020-06-26	**Código de Referencia:**		04500204800162579720	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	**745.800,00**	**Valor Deducciones:**		20.882,00	**Valor Neto:**	724.918,00	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**745.800,00**	Valor	20.882,00	Valor	**724.918,00**	Moneda Base		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	17422435	**Razón Social:**	**CARLOS ANDRES ACOSTA CORREAL**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	354086746	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA S. A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	81	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2020-06-24

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR PESOS	VALOR MONEDA	VALOR PESOS	VALOR REINTEGRADO PESOS	VALOR REINTEGRADO MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTOS ESPECIALES: USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
130GAN GANADERIA - COLONIA ACACIAS / A-05-01-01-004-002 PRODUCTOS METÁLICOS ELABORADOS (EXCEPTO MAQUINARIA Y EQUIPO)												
	Propios	26	CSF	745.800,00	0,00	745.800,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR	VALOR
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y	800197268	U.A.E. DIRECCION DE	2,500 %	18.645,00	18.645,00	
2-01-05-01-98	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-	892001457	MUNICIPIO DE ACACIAS	0,300 %	2.237,00	2.237,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA	ESTADO
12-08-00-130 - COLONIA AGRÍCOLA DE ACACÍAS	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2020-06-30	745.800,00	05 NINGUNO	**Pagada**

DORA JANETH RAMIREZ PARRADO
PAGADORA CAMIS

EDGAR MERCHAN RINCON
DIRECTOR CAMIS

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

La justicia es de todos | Minjusticia

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

1. **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO**: **057 de MAYO 29 DE 2020**

ORDEN DE COMPRA No:

NOMBRE CONTRATISTA: CARLOS ANDRES ACOSTA CORREAL

OBJETO: CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIA PRIMA E INSUMOS DESTINADOS A LA COMERCIALIZACION Y/O TRANSFORMACION DEL PROYECTO PRODUCTIVO GANADERIA DE LA COLONIA AGRICOLA DE MINIMA SEGURIDAD DE ACACIAS – META (GRUPO 3)

2. **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:** DIEZ (10) DIAS CALENDARIO.

3. **PRÓROGAS:** SI: _____ NO: X

4. **ADICIONES:** SI: _____ NO: X

5. En caso positivo, por favor señalar los Otrosí suscritos con las prórrogas y/o adiciones

Se realiza adición previo acuerdo con el proveedor, sin superar el 50% de la orden de compra inicial, de acuerdo a la certificación de exclusión de IVA de fecha 05 de marzo de 2019 emitida por el Ministerio de Justicia y del Derecho. Los elementos e insumos contenidos en el presente documento se encuentran excluidos de IVA y se encuentran incluidos en el Plan Anual de Adquisiciones de la Dirección Regional Central INPEC, publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP II, en cumplimiento del artículo 6 del Decreto 1510 de 2013.

6. **FECHA DE TERMINACIÓN:** 16 DE JUNIO DE 2020

7. **VALOR INICIAL DEL CONTRATO/ CONVENIO** $ 745800=

8. **VALOR FINAL DEL CONTRATO / CONVENIO: $** 745800=

9. ¿El contrato o Convenio tuvo otras modificaciones? SI_____ NO X

10. En caso positivo, señalar los documentos de modificación.

11. **INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:**

EMPRESA	MONTO DEL CONTRATO	FACTURA	FECHA	EJECUTADO	PENDIENTE
CARLOS ANDRES ACOSTA CORREAL	**$ 745800**	81	08/06/2020	**$ 745800**	**0**

FACTURA	ELEMENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
81	Lima metàlica triangular grande	UNIDAD	5	$ 9.000,00	$ 45.000,00
	Machete metálico mediano	UNIDAD	15	$ 14.000,00	$ 210.000,00
	Cuchilla metàlica tamaño mediano para guadaña	UNIDAD	6	$ 7.000,00	$ 42.000,00
	Candado de alta seguridad	UNIDAD	4	$ 40.000,00	$ 160.000,00

	pinza para alembre de puas	UNIDAD	2	$ 35.000,00	$ 70.000,00
	Puntilla Acerada 3 Pulgadas	UNIDAD	14	$ 4.200,00	$ 58.800,00
	Flotador para tanque o bebedero de Bovinos	UNIDAD	10	$ 16.000,00	$ 160.000,00
TOTAL					**$745800**

12. BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$745800**
VALOR TOTAL EJECUTADO	**$745800**
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	**$745800**
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$0
SALDO A LIBERAR	$0

Nota: En caso de convenios donde hayan existido aportes de las partes, deberá señalarse el valor de cada uno de los aportes realizados y la ejecución de los mismos.

13. CALIFICACION DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS PRESTADOS:

(El Supervisor del contrato deberá seleccionar con una **X** la calificación de los bienes o servicios prestados**)**

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato / convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.

Así mismo se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

Por lo anterior se firma a los DIECISEIS (16) días del mes de JUNIO DE 2020

NOMBRE DEL SUPERVISOR: **DG. BARACALDO ORTIZ RUBIER**
CARGO DEL SUPERVISOR: Responsable **GANADERIA**

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____
ANEXOS: