SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:	MHsvargasc	SHIRLEY VARGAS COTACIO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-157	EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA
Fecha y Hora Sistema:	2026-09-22-11:16 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	380349826	**Fecha Registro:**	2026-09-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	28126	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-09-22	**Código de Referencia:**	04500206700380349826	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	375.460,00	**Valor Deducciones:**	0,00	**Valor Neto:**	375.460,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**375.460,00**	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	**375.460,00**	Moneda Base Compra		**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:	901047997	**Razón Social:**	INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	380742676	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

DOCUMENTO SOPORTE

Número:	FV-94	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-20

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS												
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
157ASA ASADERO- EPC HELICONIAS / A-05-01-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Propios	26	CSF	375.460,00	0,00	375.460,00				Pesos	0,00	0,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-157 - EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2026-09-22	375.460,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante: MHsvargasc SHIRLEY VARGAS COTACIO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA

Fecha y Hora Sistema: 2026-09-22-11:16 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	380343326	**Fecha Registro:**	2026-09-18	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-157 EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	28026	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2026-09-22	**Código de Referencia:**	04500206700380343326	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	741.110,00	**Valor Deducciones:**	33.000,00	**Valor Neto:**	708.110,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**741.110,00**	Valor Deducciones	33.000,00	Valor Neto	**708.110,00**	Moneda Base Compra		**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:	901047997	**Razón Social:**	INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	380742676	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	FV -94	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2026-08-20
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final						

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
157PAN PANADERIA -EPC HELICONIAS FLORENCIA / A-05-01-01-003-006 PRODUCTOS DE CAUCHO Y PLÁSTICO												
	Propios	26	CSF	741.110,00	0,00	741.110,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-03-18-01	PRO-UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA	800091594	DEPARTAMENTO DEL CAQUETA	3,000 %	33.000,00	33.000,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-157 - EP LAS HELICONIAS - FLORENCIA	7-4 - GTOS COMERCIALIZACION Y PROD. PROPIOS CSF	2026-09-22	741.110,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
66e8dbbd30dbaf18116993bfa46da94c263c7a26b0a5656cbb5c69a3430bc77cd83cbd00ac167f78611c67fc976b9601

Número de Factura: 94
Fecha de Emisión: 20/08/2026
Fecha de Vencimiento: 20/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS
Nombre Comercial: INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS
Nit del Emisor: 901047997
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-47
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4651

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 42 BIS C SUR 74 05
Teléfono / Móvil: 3054225058
Correo: administracion@i4c.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: Establecimiento Penitenciario LAS HELICONIAS de Florencia, Caquetá
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900416823
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Florencia
Dirección: KM 1.5 VIA SAN MARTIN VDA SAN ISISDRO
Teléfono / Móvil: 6082347474
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	00C1	ZAPATOS Sin cordones an tideslizantes	NIU	11,00	$ 63.950,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 703.450,00
2	00C2	MASCARA QUIRURGICA	NIU	1,00	$ 7.060,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 7.060,00
3	00C3	MASCARA ANTINIEBLA	NIU	3,00	$ 10.200,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 30.600,00
4	00C4	BOTAS De caucho industri a alimenticia blanco	NIU	6,00	$ 55.690,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 334.140,00
5	00C5	MASCARA ANTINIEBLA De plastico transparente boca cubierta facial para prepar ar alimentos	NIU	4,00	$ 10.330,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	0.00			$ 41.320,00

Notas Finales

Rubro A-05-01-01-003-006
Favor no practicar retenciones. Régimen Simple de Tributación. Artículo 911 del Estatuto Tributario Nacional.
Linea de negocio: #$12-08-00-157;Contrato 017;proyectosproductivos.epheliconias@inpec.gov.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
20/08/2026 21:43:07
Documento validado por la DIAN:
20/08/2026 21:43:08
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1116570
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1116570
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1116570
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1116570

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.116.570,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.116.570,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.116.570,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.116.570,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764099282019 Rango desde: 71 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-09-29

PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD LAS HELICONIAS
CONSTANCIA RECIBIDO A SATISFACCION DE BIENES O SERVICIOS

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
NO. DE CONTRATO	17	**VIGENCIA**	2026	**TIPO**	SUMINISTRO
VALOR DEL CONTRATO				**$**	**6.724.800**
NO. OTRO SI ADICION	N/A			N/A	
VALOR OTRO SI ADICION		N/A		**VALOR FINAL DEL CONTRATO**	$ 6.724.800,00
OBJETO O JUSTIFICACION	ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA LA PPL QUE REALIZA ACTIVIDADES OCUPACIONALES EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CAQUETÁ".				
PLAZO DE EJECUCION	FECHA INICIAL			25/6/2026	
	FECHA DE VENCIMIENTO			31/8/2026	
RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA	INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS				
C.C. / NIT DEL CONTRATISTA	901.047.997				

En calidad de supervisor del contrato descrito anteriormente, me permito certificar el cumplimiento a conformidad de las obligaciones del contratista y el recibido a satisfacción de los bienes y/o servicios detallados en la factura o documento que se relaciona a continuacion:

INFORMACION DE LA ENTREGA

SALDO ANTERIOR		NO. FACTURA	FECHA	VALOR FACTURA	% DE EJECUCION DEL CONTRATO
$ 1.171.100		FACTURA 94	20/8/2026	$ 1.116.570	
No RPC ASOCIADO	**FECHA**	**SALDO ANTERIOR**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO DISPONIBLE**	
18826	23/6/2026	$ 5.920	$ -	$ 5.920	99,19%
18926	23/6/2026	$ 16.110	$ -	$ 16.110	
19026	23/6/2026	$ 744.000	$ 741.110	$ 2.890	
19126	23/6/2026	$ 11.120	$ -	$ 11.120	
19226	23/6/2026	$ 380.000	$ 375.460	$ 4.540	
19326	23/6/2026	$ 6.380	$ -	$ 6.380	
19426	23/6/2026	$ 7.570	$ -	$ 7.570	
TOTAL		**$ 1.171.100**	**$ 1.116.570**	**$ 54.530**	

De otra parte, certifico que el contratista cumplió con el pago de sus obligaciones ante el Sistema de Seguridad Social Integral, aportes parafiscales y demás señaladas por la ley, de forma oportuna y de acuerdo a los plazos establecidos para el periodo de la presente certificacion; adjuntando planilla No. 9509632040 con fecha de pago 19/08/2026 y fecha maxima de pago 26/08/2026, periodo cotizacion salud de AGOSTO y pension mes JULIO de 2026.

INFORMACION DEL SUPERVISOR

		FECHA DE EXPEDICION
NOMBRE:	DG. ROJAS GAVIRIA VICTOR ALFONSO	
No. C.C.	1.117.499.924	21/8/2026

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

157 EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Contrato)

Fecha: 27 de agosto de 2026 **No. 64**

ESTADO: Legalizado **FECHA DE LEGALIZACION:** 27/08/2026

Responsable: INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS **Nit:** 901047997

U. Ejecutora: EP LAS HELICONIAS FLORENCIA

Contrato 017 25/06/2026 **Factura** 94 20/08/2026

Comentarios: INGRESO DE ELEMENTOS DE CONSUMO PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL AREA DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA PMS LAS HELICONIAS

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1104	8628	7	ZAPATOS ANTIDESLIZANTES CERRADOS	Unidad	11.00	63,950.00	703.450,00
	9351	1	TAPA BOCA	Unidad	1.00	7,060.00	7.060,00
111503	5504	24	TAPABOCA PLASTICO ANTIEMPAÑANTE DOS CARA	Caja	3.00	10,200.00	30.600,00
111501	5195	9	BOTAS DE COLOR BLANCO EN CAUCHO	Unidad	6.00	55,690.00	334.140,00
1124	6504	5994	TAPABOCAS DESECHABLE X 100 UND - BLANCO - ZUBI-OLA	Caja	4.00	10,330.00	41.320,00

TOTAL ENTRADA **1.116.570,00**

RESPONSABLE BODEGA

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 21/ 08/ 2026

I. Datos generales:

Contrato No: ___017 DE 2026 _____ Orden de compra: NO APLICA

Tipo de Contrato: _____ SUMINISTRO _____ Contratista: __ INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS

Fecha de suscripción del Contrato: __22 DE JUNIO 2026__ Fecha Acta de Inicio: _25 DE JUNIO DE 2026

Valor inicial del Contrato: __$6.724.800 ____ Valor Adicción: __$0 ____

Valor final del Contrato: ___$6.724.800 ___

Fecha final del contrato: __HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ___

Objeto: **ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA LA PPL QUE REALIZA ACTIVIDADES OCUPACIONALES EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CAQUETÁ".**

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) N/A	No existe incumplimiento por parte del contratista, se recibe los elementos necesarios para el suministro de expendio del PMS Heliconias reflejadas en la factura de compra Factura 94 del 20/08/2026 por parte del contratista INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS de acuerdo a las especificaciones técnicas.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	✓ El supervisor dio cumplimiento a las obligaciones, estipuladas en el manual de contratación y demás normas que lo regulan. ✓ Realizo el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable de la ejecución del contrato. ✓ Verificar la calidad de los bienes recibidos. ✓ Entrega de los informes respectivos ✓ Demás señaladas por las normas.	No aplica

III. Información del Contrato:

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

SI _____ NO __X___

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 21/ 08/ 2026

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
N/A	N/A	N/A

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

1. Realiza entrega de los elementos solicitados de acuerdo al pedido enviado por el supervisor, los cuales están acordes a las especificaciones técnicas requeridas, así como las marcas y valores unitarios, de acuerdo a la oferta presentada.

2. Efectúa la entrega de los elementos dentro de los 5 días posteriores a la solicitud de pedido realizada por el supervisor.

3. Los elementos entregados se encuentran en su respectivo empaque sellado, lo cual garantiza que son nuevos, genuinos y no re-usados.

4. Presenta la documentación requerida y completa para la facturación de los elementos: factura electrónica No. Factura 94 de fecha 20/08/2026, certificado de pago de aportes parafiscales, dando constancia que ha efectuado los pagos al Sistema de Seguridad Social, de acuerdo con el artículo 23 inciso 2 de la Ley 1150 de 2007 expedida por INVERSIONES CUATRO CAMINOS S.A, asimismo se evidencia la planilla de pago de seguridad social anexa en el presente informe.

5. Realiza el cargue de la factura No Factura 94 en la plataforma SECOP II para la aprobación por parte del supervisor, como documento soporte del informe de supervisión.

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Describa las actividades desarrolladas como supervisor durante la ejecución del contrato

1. Se realiza el pedido de los elementos contratados, especificando unidades y características técnicas de cada uno.
2. Se sostuvo comunicación constante y eficiente con el contratista para garantizar la ejecución correcta y adecuada del contrato No 017 de 2026, de acuerdo a la oferta presentada, la aceptación de la oferta y el Manual de Contratación del INPEC.
3. Se reciben los elementos por parte del contratista en los tiempos establecidos, los cuales son constatados uno a un al ser entregados según pedido de dotacion; en los cuales se verifica presentación, empaque, estado, calidad, vigencia y funcionamiento en los casos que aplique, además de las características técnicas especificadas en la oferta, dando cumplimiento, por lo cual no se realiza devoluciones, cambios o reemplazos, originados por condiciones inaceptables, de calidad o incumplimiento de los requerimientos.

4. Se verifica la documentación presentada por el contratista INVERSIONES CUATRO CAMINOS: factura electrónica No Factura 94 del 20/08/2026 estableciendo que los valores unitarios están acordes a la oferta presentada, así como las características técnicas y unidades dando cumplimiento al pedido realizado.
5. Se verifica el certificado de pago de aportes parafiscales de fecha 11/08/2026, en donde manifiesta cumplir con el pago del sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales y demás aportes parafiscales correspondientes, nómina y demás, obligaciones de acuerdo a lo señalado en la ley 789 de 2002 art. 50. expedido por INVERSIONES CUATRO CAMINOS S.A y la planilla de pago de seguridad social correspondiente al mes de facturación.
6. Se aprueba la factura electrónica Factura 94 en el expediente del SECOP II y SIIF Nación.
7. Se realiza la Constancia de Recibido a Satisfacción de Bienes, registrando todos los datos del contrato No. 017 de 2026 y de facturación, determinando un porcentaje de ejecución de 99.19%. Con un saldo actual de $54.530

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 21/ 08/ 2026

SALDO ANTERIOR		NO. FACTURA	FECHA	VALOR FACTURA	% DE EJECUCION DEL CONTRATO
$ 1.171.100		FACTURA 94	20/8/2026	$ 1.116.570	
No RPC ASOCIADO	FECHA	SALDO ANTERIOR	VALOR EJECUTADO	SALDO DISPONIBLE	
18826	23/6/2026	$ 5.920	$ -	$ 5.920	
18926	23/6/2026	$ 16.110	$ -	$ 16.110	
19026	23/6/2026	$ 744.000	$ 741.110	$ 2.890	
19126	23/6/2026	$ 11.120	$ -	$ 11.120	99,19%
19226	23/6/2026	$ 380.000	$ 375.460	$ 4.540	
19326	23/6/2026	$ 6.380	$ -	$ 6.380	
19426	23/6/2026	$ 7.570	$ -	$ 7.570	
TOTAL		$ 1.171.100	$ 1.116.570	$ 54.530	

8. No se realiza oficio aclaración de factura para el área financiera del PMSHELC, en el cual se detallan los valores y elementos que corresponden a cada rubro del contrato, ya que solo se afectó un solo RCP 19026Y 19226.
9. Se efectúa entrega de informe, factura y de más documentos soporte al área de almacén para ser ingresados al Sistema de Gestión de Inventarios, al área Financiera para el pago de las obligaciones y al área contractual para revisión y archivo en el expediente del contrato.
10. Se lleva a cabo el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable de la ejecución contractual.
11. Se da cumplimiento a las obligaciones estipuladas en el manual de contratación en su versión actualizada.

DG. ROJAS GAVIRIA VICTOR ALFONSO
C.C. No. 1.117.499.924
Responsable Proyectos Productivos - PMS LAS HELICONIAS

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 21/ 08/ 2026

I. Datos generales:

Contrato No: ___017 DE 2026 _____ Orden de compra: NO APLICA

Tipo de Contrato: _____ SUMINISTRO _____ Contratista: __ INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS

Fecha de suscripción del Contrato: __22 DE JUNIO 2026__ Fecha Acta de Inicio: _25 DE JUNIO DE 2026

Valor inicial del Contrato: __$6.724.800 ____ Valor Adicción: __$0 ____

Valor final del Contrato: ___$6.724.800 ___

Fecha final del contrato: __HASTA EL 31 DE AGOSTO DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS ___

Objeto: **ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA LA PPL QUE REALIZA ACTIVIDADES OCUPACIONALES EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CAQUETÁ".**

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) N/A	No existe incumplimiento por parte del contratista, se recibe los elementos necesarios para el suministro de expendio del PMS Heliconias reflejadas en la factura de compra Factura 94 del 20/08/2026 por parte del contratista INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS de acuerdo a las especificaciones técnicas.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	✓ El supervisor dio cumplimiento a las obligaciones, estipuladas en el manual de contratación y demás normas que lo regulan. ✓ Realizo el seguimiento y control técnico, administrativo, jurídico, financiero y contable de la ejecución del contrato. ✓ Verificar la calidad de los bienes recibidos. ✓ Entrega de los informes respectivos ✓ Demás señaladas por las normas.	No aplica

I. ***Obligaciones Específicas del contratista:***

a) Realizar la entrega de los bienes objeto del contrato, de conformidad con las especificaciones técnicas establecidas, en los plazos y condiciones económicas señaladas en la invitación pública, en la aceptación de la oferta y de acuerdo con su propuesta. CUMPLE

b) Ejecutar el objeto contractual y cada una de las obligaciones con sus propios recursos tecnológicos y servicios profesionales, proveyendo a su costo todos los bienes necesarios para el cumplimiento del

presente contrato, cumpliendo cabalmente con las condiciones y modalidades previstas para la ejecución del Contrato. **CUMPLE**

c) El contratista debe asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. **CUMPLE**
d) El contratista siempre debe obrar con lealtad y buena fe, evitando dilaciones y trabas. **CUMPLE**
e) Cumplir a cabalidad con lo establecido en el objeto y alcance descritos en el presente documento en los términos y condiciones pactados. **CUMPLE**
f) Realizar los pagos del sistema de seguridad social integral y parafiscales de acuerdo con la normatividad vigente aportando los soportes de pago correspondientes. **CUMPLE**
g) Otorgar la garantía de cumplimiento y calidad del bien dentro de los 3 días siguientes una vez comunicada la aceptación de oferta. **CUMPLE**
h) El contratista debe facilitar al supervisor la verificación de los bienes contratados a fin de inspeccionar la calidad de los productos entregados. Si como resultado de la inspección, la Entidad determina que no cumple las especificaciones técnicas, no se aceptarán reemplazos parciales, siendo obligación del contratista el cambio total del bien contratado cuya reposición debe ser realizada de manera inmediata. **CUMPLE**
i) Atender los requerimientos del supervisor del contrato, de manera inmediata, cuando se presente alguna novedad durante la ejecución del contrato, por lo cual realizará las gestiones necesarias para efectuar dichos cambios en cumplimiento de las especificaciones técnicas, fecha, lugar y hora de entrega, dentro de los plazos requeridos por el Establecimiento, asumiendo los costos que dicho cambio implique. **CUMPLE**
j) El contratista debe estar en la capacidad de reponer los bienes que se encuentre como producto no conforme al momento de la recepción. **CUMPLE**
k) El contratista debe contar con un stock y disponibilidad del producto por medio de su establecimiento, en las cantidades y especificaciones técnicas requeridas. **CUMPLE**
l) A garantizar la entrega de los elementos requeridos por la Penitenciaria, a través del supervisor encargado del contrato. **CUMPLE**
m) Realizar todos los procesos y procedimientos necesarios en la plataforma SECOP II. **CUMPLE**
n) Los bienes contratados deben estar en óptimas condiciones de uso y en excelentes condiciones de calidad. **CUMPLE**
o) Debe el contratista cambiar los elementos que resulten en mal estado o no cumplan las condiciones técnicas exigidas por el Establecimiento, en un tiempo no mayor a 3 días hábiles después de verificado el estado de los mismos. **CUMPLE**
p) Estudiar y conocer el contenido total del estudio y documentos previos, invitación publica, adendas (si hay lugar a ellas), contrato y demás documentos a fin de dar cumplimiento con el objeto del proceso. **CUMPLE**
q) Responder por el pago de todos los impuestos, tasas, contribuciones o participaciones tanto en el ámbito Nacional, Departamental y Municipal que se causen en razón de la suscripción, desarrollo, ejecución y liquidación del presente contrato. **CUMPLE**
r) Atender las directrices del supervisor del contrato para la ejecución del mismo. **CUMPLE**
s) Adoptar las medidas de prevención y control para cumplir con el objeto del contrato. **CUMPLE**
t) Reportar de manera inmediata cualquier anomalía presentada. **CUMPLE**
u) Debe ser puntual en la entrega de los elementos de acuerdo con lo establecido por el supervisor del Establecimiento. **CUMPLE**
v) Los productos deben ser nuevos, genuinos, no genéricos y sellados de fábrica, originales, no re manufacturados, no re-envasados, de primera calidad, en perfecto estado de funcionamiento y sin uso previo. **CUMPLE**
w) Deberá mantener La Penitenciaria de Media Seguridad LAS HELICONIAS de Florencia Caquetá, indemne y libre de toda pérdida o reclamo, demanda, pago de litigios, acciones legales, reivindicaciones y fallo de cualquier especie de naturaleza que se entable o pueda entablarse contra estos, en caso de acciones u omisiones en que incurra el contratista, sus agentes o empleados durante la ejecución del contrato. **CUMPLE**
x) El contratista responderá por haber ocultado inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa (numeral 7 artículo 26 de la Ley 80 de 1993). **CUMPLE**
y) Garantizar la calidad y especificaciones técnicas establecidas de los bienes a entregar. **CUMPLE**
z) Todas las demás obligaciones que se requieren de acuerdo con la naturaleza del contrato. **CUMPLE**

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 21/ 08/ 2026

II. Ejecución de actividades:

Cumplir con el contrato:
A la fecha se ha ejecutado el 99.19% de las actividades, en cumplimiento al cronograma de actividades propio del contrato.

Balance Financiero:

Valor total del contrato	$ 6.724.800
Valor pagado al contratista	$ 0.00
Saldo a favor del contratista	$6.670.270
Saldo a liberar del registro presupuestal	$54.530
TOTAL	$ 6.724.800

Calificación de los bienes y servicios:

EXCELENTE	BUENO	REGULAR	DEFICIENTE
X			

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, se deja constancia que el contratista cumplió con el objeto del contrato: **ADQUIRIR A PRECIOS UNITARIOS ELEMENTOS DE DOTACIÓN PARA LA PPL QUE REALIZA ACTIVIDADES OCUPACIONALES EN LOS PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LA PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD LAS HELICONIAS DE FLORENCIA CAQUETÁ".**

DG. ROJAS GAVIRIA VICTOR ALFONSO
C.C. No. 1.117.499.924
Responsable Proyectos Productivos - PMS LAS HELICONIAS

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor neto de la factura	Valor total de la factura	Valor a pagar	Estado		
Pago 001	92	20/08/2026 8:10 AM	21/08/2026 12:00 PM	4.718.180 COP	4.718.180 COP	4.718.180 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 002	93	20/08/2026 8:23 AM	21/08/2026 12:00 PM	835.520 COP	835.520 COP	835.520 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados
Pago 003	94	20/08/2026 8:24 AM	21/08/2026 12:00 PM	1.116.570 COP	1.116.570 COP	1.116.570 COP	Aprobado	Detalle	Marcar como pagados

Factura Electronica	FV929	2026-08-03	$4.548.000,00	2026-08-03	AceptadaTacitam
Factura Electronica	FV935	2026-08-07	$31.892.240,00	2026-08-07	AceptadaTacitam
Factura Electronica	FE91	2026-08-04	$5.614.400,00	2026-08-18	Aceptada
Factura Electronica	89	2026-08-19	$4.718.180,00	2026-08-19	Rechazado
Factura Electronica	90	2026-08-19	$835.520,00	2026-08-19	Rechazado
Factura Electronica	91	2026-08-19	$1.116.570,00	2026-08-19	Rechazado
Factura Electronica	FE94	2026-08-19	$1.678.000,00	2026-08-19	Aceptada
Factura Electronica	FE93	2026-08-19	$1.958.000,00	2026-08-19	Aceptada
Factura Electronica	FE92	2026-08-19	$10.900.000,00	2026-08-19	Aceptada
Factura Electronica	FV940	2026-08-19	$6.554.000,00	2026-08-19	Aceptada
Factura Electronica	92	2026-08-20	$4.718.180,00	2026-08-20	Aceptada
Factura Electronica	93	2026-08-20	$835.520,00	2026-08-20	Aceptada
Factura Electronica	94	2026-08-20	$1.116.570,00	2026-08-20	Aceptada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901047997	9	INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INVERSIONES CUATRO CAMINOS	Calle 42 Bis C Sur # 74 - 05	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3054225058	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	578175738	9509632040	E	2026/08/26	2026/08/19	NEQUI	0	$429,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: INVERSIONES CUATRO CAMINOS (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (ADMINISTRACIÓN) (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1019049261	HERNANDEZ RAQUEL	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0

Inversiones Cuatro Caminos

EL REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO HACEN CONSTAR

Que la firma **INVERSIONES CUATRO CAMINOS SAS** con **Nit. No. 901.047.997-9** a la fecha se encuentra a paz y salvo durante los últimos 6 meses en pagos por concepto de aportes a Entidades Promotoras de Salud, Fondos de Pensiones, Cajas de Compensación y Administradoras de Riesgos Profesionales derivados de las obligaciones laborales que ha contraído con sus empleados, esto de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2022, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y demás disposiciones legales vigentes.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013 la sociedad se encuentra exenta de realizar los aportes al SENA, SALUD e ICBF.

Esta constancia se expide en la ciudad de Bogotá D.C. el día **(11)** del mes de **AGOSTO** de **DOS MIL VEINTISEIS (2026).**

Cordialmente,

MARIA ROCIO ZÁRATE **C.C. No. 51.712.114** **Representante Legal**	**JAIDY RONDON** **C.C. No. 37.933.880** **T.P. 84712-T** **Contadora**

Calle 42 Bis C Sur # 74 – 05
Cel: 3054225058
Bogotá D.C.