

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA ² 11-04-2025

HORA ³ 14:50

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO ⁴ Octavio Galan Jimenez
tratamiento

⁵ CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA

⁶ FACTURA(S) 4069027 ⁷ CTA. COBRO _____ ⁸ OTROS _____

⁹ NOMBRE DEL CONTRATISTA: Panamericana

¹⁰ CONTRATO No. _____ ¹¹ RESOLUCION (ES) No. _____ No Folios _____

¹² RUBRO Y T GASTO: _____ ¹³ VIGENCIA 2025 ¹⁴ CDP No. _____

¹⁵ No. RPC: 6125 ¹⁶ No. CTA POR PAGAR 12325 ¹⁷ OBLIGACION No. 14325 ¹⁸ ORDEN DE PAGO _____

ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES AREA CONTABLE

¹⁹ FECHA	²⁰ HORA	²¹ ENTREGO	²² RECIBIO
<u>11-04-2025</u>	<u>14:50</u>	<u>Auz. Carr. Galan</u>	<u>Galán</u>

²³ Documentos Completos: Si () No ()

FACTURA	<input checked="" type="checkbox"/>	INGRESO PCT	<input checked="" type="checkbox"/>
SALIDA PCT	<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERVISION FINAL	<input checked="" type="checkbox"/>
INFORME SUP PARCIAL	<u>NO</u>	PARAFISCALES	<input checked="" type="checkbox"/>
RECIBIDO A SATISFACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	FACTURA CARGADA A SIIF NACION	<input type="checkbox"/>

ENTREGA DE DOCUMENTOS AREA DE PAGADURIA para elaborar orden de pago

²⁴ Documentos Completos: Si () No ()

FACTURA	<input type="checkbox"/>	INGRESO PCT	<input type="checkbox"/>
SALIDA PCT	<input type="checkbox"/>	SUPERVISION FINAL	<input type="checkbox"/>
INFORME SUP PARCIAL	<input type="checkbox"/>	PARAFISCALES	<input type="checkbox"/>
RECIBIDO A SATISFACCION	<input type="checkbox"/>	FACTURA CARGADA A SIIF NACION	<input type="checkbox"/>

FIRMA AREA DE PAGADURIA _____

²⁵ Falta: _____

CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

²⁶ FECHA	_____
²⁷ HORA	_____
NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	_____
FIRMA DEL FUNCIONARIO SUPERVISOR QUE ENTREGA LA CUENTA	_____

ENTREGADA AL AREA DE CONTRATACION

FACTURA	<input type="checkbox"/>	INGRESO PCT	<input type="checkbox"/>
SALIDA PCT	<input type="checkbox"/>	SUPERVISION FINAL	<input type="checkbox"/>
INFORME PARCIAL	<input type="checkbox"/>	PARAFISCALES	<input type="checkbox"/>
RECIBIDO A SATISFACCION	<input type="checkbox"/>	FACTURA CARGADA AL SIIF	<input type="checkbox"/>

²⁸ MOTIVO DE LA DEVOLUCION: _____

²⁹ Falta: _____

FORMA AREA DE CONTRATACION

³⁰ FECHA	³¹ HORA	³² ENTREGO	³³ RECIBIO
_____	_____	_____	_____

³⁴ OBSERVACIONES: _____

CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

³⁵ SE LE INFORMO A _____

³⁶ SE AVISO AL PROVEEDOR _____

³⁷ FECHA	³⁸ HORA	³⁹ ENTREGO	⁴⁰ RECIBIO
_____	_____	_____	_____

OBSERVACIONES AREA DE CONTRATACION

⁴¹ RECIBIDA EN: _____

ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

⁴² FECHA	_____
⁴³ HORA	_____

⁴⁴ OBSERVACIONES: _____

RECIBIDA EN:

⁴⁵ FECHA	⁴⁶ HORA
_____	_____

No ORDEN DE PAGO _____

⁴⁷ DEVUELTA: _____

RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

⁴⁸ FECHA	_____
⁴⁹ HORA	_____

FORMA DE PAGO:

⁵⁰ Beneficiario Final () Traspaso a Pagaduria () Endoso () _____

⁵¹ Banco: _____

⁵² Cuenta Corriente () Ahorros () _____

⁵³ Numero de la Cuenta: _____

⁵⁴ Fecha Programada de pago _____ **ABONO EN CUENTA**

PANAMERICANA
OUTSOURCING S.A.

NIT 830.077.655-6
Calle 12 No. 42b-05 Tel. (57-1) 291 6900
facturacionycartera@panamericana.com.co
soluciones@panamericana.com.co
www.panamericana-outsourcing.com.co
Bogotá, D.C.-Colombia

GRAN CONTRIBUYENTE Resolución 200 del 27 de diciembre de 2024
AUTORRETENEDOR DE RENTA - Resolución 10625 del 23/12/2003
RETENEDOR DE IVA E ICA
RESPONSABLE DE IVA

CONTRIBUYENTE DE ICA EN BOGOTÁ
GRAN CONTRIBUYENTE DE ICA BOGOTÁ Resolución DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
ACTIVIDAD ECONÓMICA CIU ICA BOGOTÁ No. 4669, Tarifa 11.04 X 1000

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA No.
- 4069027
Página 1 de 1

Autorización de numeración de facturación electrónica
18784077071624 del número 4062678 al 4100000. Valida desde
2024-08-13 hasta 2025-08-13

CLIENTE / ADQUIRIENTE: CÁRCEL Y PENITENCIARÍA DE MEDIANA SEGURIDAD DE
MONQUIRA
IT: 820000970 Código del cliente: 0002003000
DIRECCIÓN: KM 1 VIA BARBOSA MONQUIRA
TELÉFONOS: 3163248990
CIUDADES: MONQUIRÁ / CO

UEN: UEN Gobierno
VENDEDOR: BARRAGAN TRIVIÑO LAURA ANDREA
FECHA EXPEDICIÓN: 03/04/2025 11:02 a.m.
FECHA VENCIMIENTO: 02 / 06 / 2025
CONDICIONES DE PAGO: dentro de los 60 días sin DPP FORMA DE PAGO: CRÉDITO

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	IVA	MARCA	CÓD. CLIENTE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	60000641	BOLIGRAFO NEGRO KILOMETRICO 100 RETRACTI	0	KILOMETRI CO	60000641	101 ✓	780.00	79,780.00
	130001396	CAUCHO ESPUMA 2MM OCTAVO SURTIDO X 10	0	NO APLICA	130001396	13 ✓	9,730.00	126,490.00
	130002563	CAUCHO ESPUMA FOMI 40X50C UNICOL/ESC X10	0	NO APLICA	130002563	3 ✓	56,800.00	170,400.00
	230000466	CINTA POLIPROPILENO 48X100 COLBON	0	COLBON	230000466	11 ✓	8,560.00	94,160.00
	120001393	CLIP COLORES PLASTIFICADO CAJA X100 33MM	0	GENERICO	120001393	6 ✓	1,640.00	9,840.00
	120000698	FOLDER COLGANTE CARTON AZUL OF V/PLASTIC	0	PAPPYER	120000698	72 ✓	1,790.00	128,680.00
	60000175	LAPIZ N.2 HB PAPER MATE UNIDAD	0	PAPER MATE	60000175	101 ✓	760.00	76,760.00
	60003000	MOSTACILLA CHECA NO.10 X 500 GR SURTIDA	0	NO APLICA	60003000	2 ✓	105,800.00	211,600.00
	130002818	PAPEL BOND 75 GRM. BLANCO 70X100 PAQX10	0	BELPAPEL	130002818	10 ✓	11,000.00	110,000.00
	01066	PAPEL FOTOCOPIA CARTA 75GR REPROGRAF RES	0	REPROGR AF	130001066	13 ✓	15,500.00	201,500.00
	1004137	TONER H.P W2023A MÁGENTA LJ M479/480/455	0	HEWLETT PACKARD	180004137	1 ✓	880,000.00	880,000.00

CANTIDAD EN LETRA
DOS MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS DIEZ PESOS MONEDA CTE.
Comisiones: 0080367267

SUBTOTAL: 2,088,410.00
BASE EXCLUIDA: 2,088,410.00
TOTAL: 2,088,410.00

OBSERVACIONES

012-08-00-109;143178;Transporte.epcmoniquira@inpec.gov.co#5

ACEPTACIÓN DE LA FACTURA

FECHA DE RECIBO	NOMBRE Y No. C.C. DE QUIEN RECIBE	FIRMA
-----------------	-----------------------------------	-------

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

109 CPMSMOQ MONQUIRA

COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO

Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 8 de abril de 2025

No. 31

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 8/04/2025

Proveedor: PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.

Nit: 830077655

U. Ejecutora: CPMSMOQ MONQUIRA

Factura 4069027 03/04/2025

Comentarios: CMOJ: SE REALIZA ENTRADA DE FACTURA No 4069027, ELEMENTOS PROGRAMAS CON FINES DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO (CET, JETTE, PSICOSOCIALES)

Cat.	Elem.	R.L.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1124	8853	6	BOLIGRAFO NEGRO	Unidad	101.00	780.00	78.780,00
1120	9632	14	CAUCHO ESPUMADO FOMI	Unidad	3.00	56,800.00	170.400,00
111503	7953	7	CAUCHO ESPUMADO - FOMI - 43.2 X 56 * 2 MM * COLORES SURTIDOS - FOMI	Unidad	13.00	9,730.00	126.490,00
	3103	22	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE ANCHA 48 X 100 MTS	Unidad	11.00	8,560.00	94.160,00
	3166	18	GANCHOS CLIPS DE COLORES	Unidad	6.00	1,640.00	9.840,00
111503	7440	4	FOLDER COLGANTE OFICIO CON VARILLA	Unidad	72.00	1,790.00	128.880,00
	5413	4	LAPIZ MINA NEGRA X 12 U	Caja	101.00	760.00	76.760,00
1104	9113	3	MOSTACILLA CHECA X 10GR COLORES	Bolsa	2.00	105,800.00	211.600,00
111503	6656	5	PLIEGO DE PAPEL BOND	Unidad	10.00	11,000.00	110.000,00
	6662	2	RESMA CARTA	Unidad	13.00	15,500.00	201.500,00
1110	7301	27	TONER HP ORIGINAL	Unidad	1.00	880,000.00	880.000,00

TOTAL ENTRADA

2.088.410,00

COORDINADOR

ISO	Código	Versión	Fecha

04/08/2025
11:46:46 am

Usuario
CMORDONEZJ

Page 1 of 1
PCT Enterprise

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

109 CPMSMOQ MONIQUIRA

COMPROBANTE DE SALIDA DE CONSUMO

Salida por bienes entregados en Servicio (Gastos Generales)

Fecha: 11 de abril de 2025

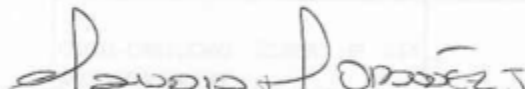
No. 31


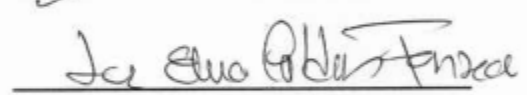
Responsable:	CALDAS FONSECA LUZ ELENA	Nit: 23780766
Dependencia:	ATENCION Y TRATAMIENTO MONIQUIRA	
U. Ejecutora:	CPMSMOQ MONIQUIRA	
Solicitud	6875 11/04/2025	
Comentarios:	CMOJ: SE REALIZA SALIDA DE ELEMENTOS PARA DESARROLO DE PROGRAMAS DE TRATAMIENTO PENITENCIARIO (PSICOSOCIALES,CET, JETTE)	

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
1120	9632	14	CAUCHO ESPUMADO FOMI	Unidad	3.00	56,800.00	170.400,00
111503	7953	7	CAUCHO ESPUMADO - FOMI - 43.2 X 56 * 2 MM * COLORES SURTIDOS - FOMI	Unidad	13.00	9,730.00	126.490,00
1110	3103	22	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE ANCHA 48 X 100 MTS	Unidad	11.00	8,560.00	94.160,00
	3166	18	GANCHOS CLIPS DE COLORES	Unidad	6.00	1,640.00	9.840,00
	7440	4	FOLDER COLGANTE OFICIO CON VARILLA	Unidad	72.00	1,790.00	128.880,00
	5413	4	LAPIZ MINA NEGRA X 12 U	Caja	101.00	760.00	76.760,00
1104	9113	3	MOSTACILLA CHECA X 10GR COLORES	Bolsa	2.00	105,800.00	211.600,00
111503	6656	5	PLIEGO DE PAPEL BOND	Unidad	10.00	11,000.00	110.000,00
	6662	2	RESMA CARTA	Unidad	13.00	15,500.00	201.500,00
1110	7301	27	TONER HP ORIGINAL	Unidad	1.00	880,000.00	880.000,00
1124	8853	6	BOLIGRAFO NEGRO	Unidad	101.00	780.00	78.780,00

TOTAL SALIDA

2.088.410,00


COORDINADOR


RECIBI

NOMBRES Y APELLIDOS CC No.
 23780766



INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 08/04/2025

✓ **Calificación de los bienes y servicios:**

Valor total del contrato		\$2.088.410
Valor pagado al contratista	\$ 2.088.410	
Saldo a favor del contratista	\$ 0	
Saldo a liberar del registro presupuestal	\$	
SUMAS IGUALES	\$ 2.088.410	\$ 2.088.410

Se solicita oficio de liberación de saldo: SI
APLICA.

✓

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.

Por lo anterior se firma a los 8 días del mes de abril 2025.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ ELENA CALDAS FONSECA

CARGO DEL SUPERVISOR: RERSPONSABLE DE ATENCION Y TRATAMIENTO

FIRMA DEL SUPERVISOR: _____



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.**

NIT: 830.077.655 - 6

RF-00122-GA-0251

CERTIFICA:

Que las Planillas de Pago de Aportes al Sistema de la Protección Social en efecto existen y corresponde al pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales (aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) realizados por la empresa, según información suministrada por la administración de la compañía y según planilla correspondiente al periodo febrero del año 2025. Lo anterior dando cumplimiento al inciso tercero del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Periodo Pensión	Periodo Salud	No. de Planilla	Valor del pago	Fecha del Pago
Febrero 2025	Marzo 2025	84933085	\$90,962,900	13 de marzo 2025

Que la información financiera, contable, laboral, tributaria y extracontable es responsabilidad de la Administración de la Compañía.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, a los 14 días del mes de marzo de 2025.

Atentamente,

SARA MILENA VALENCIA BERNATE

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 224.750 - T

Designado por: Nariño y Asociados Auditores Consultores S.A.



**Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHyvalero YULIETH ZAMIRA VALERO RIVERA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-109 EPMSC MONQUIRÁ

Fecha y Hora Sistema: 2025-05-14 2:38 p. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	140455725	Fecha Registro:	2025-05-08	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-109 EPMSC MONQUIRÁ
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	14325
Fecha Máxima Pago:	2025-05-13	Código de Referencia:	04500203300140455725	Tipo de Moneda:	COP-Pesos
Valor Bruto:	2.088.410,00	Valor Deducciones:	0,00	Valor Neto:	2.088.410,00
Comprobante Contable de la Generación: 0,00					
Tasa de Cambio: 0,00					
Saldo x Pagar: 0,00					

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	2.088.410,00	Valor Deducciones	0,00	Valor Neto	2.088.410,00	Moneda Base Compra	Valor MIBC
----------	-------------	--------------	-------------------	------	------------	--------------	--------------------	------------

REINTEGROS

Números	No Recaudado:				
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:	830077655	Razon Social:	PANAMERICANA OUTSOURCING S.A.	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	-------------------------------	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	17406962171	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCP/TN				Número:	FACTURA 469927	Tipo:	OTROS
Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final				Fecha:	2025-05-08		

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	MONEDA	PESOS	MONEDA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA				
12-08-00-109 EPMSC MONQUIRÁ - GESTION / A-03-03-01-018 IMPLEMENTACIÓN Y DESARROLLO DEL SISTEMA INTEGRAL DE TRATAMIENTO PROGRESIVO PENITENCIARIO																	