Corponariño Conserva la vida	CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE NARIÑO, CORPONARIÑO FACTURA EQUIVALENTE	**VERSION: 2** Página: 1 | 03/02/2020 Responsable: Subdirector Administrativo y Financiero

NIT 891.222.322-2

Fecha:	**Factura Equivalente No.**
Beneficiario: JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN	**Cedula No.** 1085285819
Dirección: CA 66 CORR SAN FERNANDO	

Concepto:

Contratar el servicio de catering para el suministro de refrigerios, almuerzos y/o cenas de acuerdo a los menús fijados por la entidad, los cuales se brindarán a los participantes de los diferentes eventos que programe Corponariño en el departamentode Nariño.

(PRIMER INFORME)

Valor de la operación: ($18.200.000,00) dieciocho millones doscientos mil Pesos M/cte.

Firma del vendedor: JAIME LOPEZ

ANEXO

Contrato Estatal No:	725	**Fecha:**	07 de Noviembre de 2024	**Tipo de Contrato:**	Suministro
Forma de Pago:	El valor del contrato se cancelará al Contratista en moneda legal colombiana de la siguiente manera; Un Primer Pago: equivalente al cincuenta por ciento (50%) en calidad de anticipo con el fin de que el proveedor cuente con los recursos necesarios para poder brindar el servicio en óptimas condiciones, el cual se entregara una vez cumplidos los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución del contrato, previa firma del acta de inicio; Un Segundo Pago, equivalente al otro cincuenta por ciento (50%) el cual se efectuará por mensualidades vencidas o proporcionales por fracción de servicio prestado, y sucesivas dentro de los treinta (30) días siguientes al vencimiento de cada periodo mensual de acuerdo con el número total de refrigerios y el valor unitario ofertado por el contratista, previa presentación por parte del supervisor del acta donde conste la prestación del servicio a satisfacción, acreditar el pago de estampillas Pro Universidad de Nariño correspondiente al 0.5% del valor total del contrato, presentación de autorización de descuento por contribución para la expedición de comprobantes de pago y la factura correspondiente. Se deberá anexar la certificación o copia del pago que certifique el cumplimiento de sus obligaciones parafiscales según lo establecido por el artículo 50 de la ley 789 de 2002.				
Fecha de Inicio:	2024-11-07	**Fecha de Suspención:**		**Fecha de Reanudación:**	**Fecha de Terminación:** 2024-12-31
Periodo del Informe:	N/A		**Fecha del Informe:**	2024-11-18	
Valor Total del contrato:	36.400.000,00		**Pagos Realizados:**	0,00	**% Ejecución:** 50%
Valor a Pagar:	$18.200.000,00	**Saldo pendiente de pago:**	$18.200.000,00	**Registro presupuestal:** 3514 de 2024-11-07	**Valor:** $18.200.000,00
Rubro presupuestal:	2.3.3209.9.6.23.2.02.02.006.003.03 - 20:PROG. 9 PYTO 6. FTE: 1.2.3.1.01 --SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS				
Nro Cuenta Bancaria:	0550488422516747		**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA	**Tipo de cuenta:** Ahorros

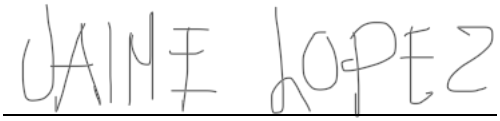
Proyectó: JAIME LOPEZ	**Revisó:**	**Aprobó:**
Fecha:	**Fecha:**	**Fecha:**

PRIMER INFORME DE EJECUCIÓN					
Contrato Estatal No:	725	**Fecha:**	07 de Noviembre de 2024	**Tipo de Contrato:**	Suministro
Contratista:	JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN			**Cedula o NIT:**	1085285819
Objeto del Contrato:	Contratar el servicio de catering para el suministro de refrigerios, almuerzos y/o cenas de acuerdo a los menús fijados por la entidad, los cuales se brindarán a los participantes de los diferentes eventos que programe Corponariño en el departamentode Nariño.				

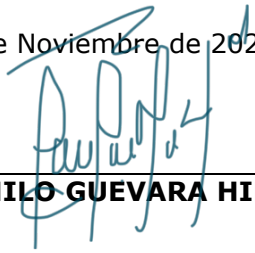
En mi condición de Supervisor, previas las verificaciones del caso y en cumplimiento de mis funciones, certifica que el día 07 de Noviembre de 2024, se realizó la firma del acta de inicio correspondiente al contrato referenciado.

El presente informe se elabora en cumplimiento de las funciones que me asisten y para efectos de realizar el Primer desembolso, según las estipulaciones contractuales, correspondiente al 50 % del valor del mismo por un valor de $18.200.000,00 de acuerdo la CLÁUSULA – VALOR Y FORMA DE PAGO del presente contrato.

En constancia de ello se firma en Pasto a los 18 días del mes de Noviembre de 2024



JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN
CC. 1085285819



JUAN CAMILO GUEVARA HIDALGO
Supervisor

CONTRATO No. 725 DEL 07 DE Noviembre DE 2024

El día 07 de Noviembre de 2024 se reunieron: **JUAN CAMILO GUEVARA HIDALGO** (Subdirector Administrativo y Financiero(no)), en su calidad de Supervisor(es) del contrato de la referencia, y el CONTRATISTA **JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN**, identificado con Cédula De Ciudadanía No. 1085285819-8, en su condición de CONTRATISTA, con el objeto de dar inicio a la ejecución del objeto del contrato de Suministro No. 725 de 2024.

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

NÚMERO Y FECHA:	725 DEL 07 DE Noviembre DE 2024
CONTRATANTE:	CORPONARIÑO
CONTRATISTA:	JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN
IDENTIFICACIÓN:	Cédula De Ciudadanía. No. 1085285819-8
VALOR:	$36,400,000.00
PLAZO DE EJECUCIÓN Ó DURACIÓN:	1 Meses, 24 Días
FECHA DE INICIACIÓN:	07 de Noviembre de 2024 .
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de Diciembre de 2024

OBJETO: Contratar el servicio de catering para el suministro de refrigerios, almuerzos y/o cenas de acuerdo a los menús fijados por la entidad, los cuales se brindarán a los participantes de los diferentes eventos que programe Corponariño en el departamentode Nariño.

OBLIGACIONES DEL CONTRATO

1	El suministro debe incluir el servicio al sitio solicitado con meseros, vajilla y menaje de servicio.
2	. El Contratista debe suministrar los refrigerios, almuerzos y/o cenas en el lugar y horaindicados, según el cronograma de eventos que se entregue para tal fin
3	El contratista deberá garantizar el suministro en forma ininterrumpida y de manera efectiva, atendiendo con prontitud y eficiencia los servicios prestados. El servicio deberá ser prestado días calendario
4	El contratista deberá llevar el control del suministro de los refrigerios almuerzos y/o cenas a través de la expedición de órdenes de pedido y/o valera, los cuales deberán ser utilizados y autorizados por el Supervisor del contrato o por el Subdirector Administrativo y Financiero de la entidad.
5	Las órdenes de pedido especificaran la cantidad de refrigerios, almuerzos y/o cenasa suministrar. El recibo o factura expedida por el contratista, siempre deberá indicar la cantidad entregada y discriminar el tipo de refrigerio almuerzo y/o cena.
6	El contratista deberá entregar la información detallada del registro de todas las operaciones de los suministros y del consumo total de los mismos, en el momento que se solicite por parte del supervisor del contrato y con corte a la fecha de consumo,sea vía internet o en documento físico

7	El contratista debe garantizar los medios de comunicación y la logística necesaria que permita en todo momento el contacto correspondiente, dependiendo de la solicitud del supervisor, para el seguimiento y control al suministro de los refrigerios,almuerzos y/o cenas, entregando una base de datos del personal de apoyo, contactos, medios de comunicación, números telefónicos y correos electrónicos.
8	Garantizar la higiene y salubridad en la manipulación de alimentos y la variedad y calidad de los productos ofrecidos a la Corporación
9	El contratista debe garantizar el no uso de elementos contaminantes para el medio ambiente, tales como plástico, icopor, material desechable, aluminio, entre otros
10	Garantizar la limpieza de las instalaciones destinadas para cada evento y el manejoadecuado de los desechos, una vez se haya suministrado el refrigerio almuerzo y/o cena
11	El contratista debe garantizar el personal idóneo, para la prestación del servicio; igualmente, transportará a su costa los elementos e insumos necesarios para la buena prestación del servicio a los sitios a los que se deba prestar el mismo.
12	Los bienes a suministrar que no sean prefabricados (refrigerios sencillos, especiales, almuerzos y/o cenas) deben ser elaborados directamente por el contratista en la planta de producción de su propiedad.
13	el contratista debe comprometerse a reponer el alimento suministrado sin costo adicional para la Entidad y en un tiempo no mayor al ofrecido, para el tiempo de entrega. Si el alimento restituido presenta igualmente deficiencias de calidad, repondrá y subsanara a su despensa los daños que haya ocasionado el alimento deficiente, hasta que se reciba a satisfacción
14	Presentar a consideración de los responsables de los eventos el respectivo menú y atender las sugerencias que realicen permanentemente por parte de ellos a través del SUPERVISOR.
15	El contratista debe estar en capacidad de brindar, el día de los eventos en los que serequiera el suministro de refrigerios, almuerzos y/o cenas un menú variado.
16	Asumir por su cuenta y riesgo todos los salarios y prestaciones sociales, legales y aportes parafiscales y demás conceptos a todo el personal destinado para la prestación del servicio de suministro objeto del presente contrato, de acuerdo con lasdisposiciones del Régimen Laboral y de Seguridad social colombiano.
17	Entregar a CORPONARIÑO una vez perfeccionado el contrato, la garantía única y demás documentos requeridos para la legalización del contrato y su ejecución

18	El contratista deberá presentar informes mensuales de gestión y ejecución presupuestal del contrato requeridos por el supervisor los cuales deberán contener la descripción de las actividades realizadas, así como la descripción detallada de la ejecución presupuestal, anexando los soportes o certificaciones correspondientes

Para constancia se firma en Pasto a los 07 días del mes de Noviembre de 2024





JUAN CAMILO GUEVARA HIDALGO
Supervisor

JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN
Contratista

compensar | miplanilla.com

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1085285819	JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN		Corregimiento de San [illegible]	3183247592	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
U	I	PRINCIPAL	PPAL	NARIÑO	PASTO

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
10	2024	10	2024	I	20 11 2024	81870382	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia
1	CC 1085285819	LOPEZ CUAICUAN JAIME ALBEYRO	3	0			No	001	52	X															30	30	EPS037	$1,300,000	12.50%	$162,500	230301	$1,300,000	16.00%	$208,000	$0	$0
																														$162,500				$208,000	$0	$0

PAGADO

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

San Juan de Pasto, 19 de noviembre del 2024

Luis Eduardo Narvaez Mejía
Tesorero
Corporación Autónoma Regional de Nariño – CORPONARIÑO

Ref.: Autorización descuento por Contribución para la expedición de Comprobante de Pago.

De manera cordial y respetuosa, me permito **AUTORIZAR,** para que se descuente del primer pago del Contrato del servicio de catering para el suministro de refrigerios, almuerzos y/o cenas de acuerdo a los menús fijados por la entidad, los cuales se brindarán a los participantes de los diferentes eventos que programe Corponariño en el departamento de Nariño. No 725 - 2024, suscrito con La Corporación Autónoma Regional de Nariño - CORPONARIÑO, por concepto de contribución para la expedición de dos (2) comprobantes de pago correspondiente a la suma de **DIECIOCHO MIL SEISCIENTOS PESOS ($ 18.600).**

Lo anterior, en virtud de lo dispuesto en la Resolución N° 076 del 28 de febrero de 2024 Capitulo IV Artículo 2.

Atentamente,

JAIME LOPEZ

JAIME ALBEYRO LOPEZ CUAICUAN
C.C. N° 1.085.285.819 de Pasto (N)

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

NARINO, **19/11/2024**
ANTIOQUIA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAIME LOPEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1085285819**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488422516747**
Fecha de apertura	**22/07/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Comprobante de pago en línea

Comercio
UNIVERSIDAD DE NARIÑO

Número de comprobante
DBGECm53Ts4w

CUS
1061834093

Fecha y hora
19 noviembre 2024 13:54:43

Número de factura
1308755

Descripción del pago
recaudo basico

Referencia 1
190.90.28.12

Referencia 2
CC

Referencia 3
1085285819

Producto origen
****1111

Costo de la transacción
$ 00.0 COP

Total Pagado: $ 182,000.0

Copyright © 2020 Grupo Bancolombia.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141098336817

(415)7707212489984(8020) 000014109833681 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 8 5 8 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Pasto 1 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 2 8 5 8 1 9	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	CUAICUAN	JAIME	ALBEYRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

41. Dirección principal: CA 66 CORR SAN FERNANDO

42. Correo electrónico: jmes2281@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 2 4 7 5 9 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 9 9 0	2 0 2 3 0 6 1 3	5 6 1 3	2 0 2 3 0 6 1 3	5 6 2 1			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	2	4	9	5	0																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

42- Obligado a llevar contabilidad

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 06 / 06 : 00: 11

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141098336817

(415)7707212489984(8020) **000014109833681 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 5 2 8 5 8 1 9	8	Impuestos y Aduanas de Pasto	1 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 6 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	2 3 0 1 9 1	
78. Departamento	5 2	
79. Ciudad/Municipio	2 6	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 3 0 6 1 3		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141098336817

(415)7707212489984(8020) **000014109833681 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1085285819	8	Impuestos y Aduanas de Pasto	14

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 02	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético 4773	

162. Nombre del establecimiento: DISTRIBUCIONES DE BIOSEGURIDAD PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 52	Pasto 001	

165. Dirección: CA 66 CORR SAN FERNANDO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
208777	20210330	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3183247592	20220310	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 02	Otros servicios de reserva y actividades relacionadas 7990	

162. Nombre del establecimiento: OPERACION LOGISTICA JL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Nariño 52	Pasto 001	

165. Dirección: CORR SAN FERNANDO CA 66

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
230192	20230613	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3183247592		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO