CUENTA DE COBRO

LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARIÑO – CORPONARIÑO
CON NIT No:

DEBE A:

LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE PUPIALES
CON NIT No: 800099122-8

LA SUMA DE:

CIEM MILLONES DE PESOS M/CTE ($100.000.000)

POR CONCEPTO DEL:

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO CUYO OBJETO ES: AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA ACTIVA EN ZONAS DE RECARGA HÍDRICA E IMPORTANCIA AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE PUPIALES DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL SECTOR AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE PUPIALES

Para constancia se firma a los veintidós (22) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2.024).

JAYRO ESPEDA JURADO
Secretario de Hacienda y Tesorería

"ADMINISTRACIÓN 2024 – 2027"

ACTA DE INICIO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 026 – 2024 del 22 de NOVIEMBRE de 2024 ENTRE EL MUNICIPIO DE PUPIALES Y CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE NARIÑO CORPONARIÑO.

CONVENIO INTERADMIISTRATIVO	
ENTIDAD	**ALCALDIA MUNICIPAL DE PUPIALES** NIT 800099122-8
REPRESENTANTE LEGAL	**WYLTON OLEYDER BELALCAZAR GAON** C.C. No. 5.268.875 expedida en Ipiales (N)
CONVENIENTE	**CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DE NARIÑO CORPONARIÑO** **NIT:** 891222322-2 **REPRESENTANE LEGAL:** **JOSE ANDRES DIAZ RODRIGUEZ** **CC. No. 94.454.880 DE CALI**
OBJETO DEL CONTRATO	AUNAR ESFUERZOS HUMANOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS A TRAVÉS DE UN CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PARA REALIZAR LA IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS DE RESTAURACIÓN ECOLÓGICA ACTIVA EN ZONAS DE RECARGA HÍDRICA E IMPORTANCIA AMBIENTAL EN EL MUNICIPIO DE PUPIALES DE CONFORMIDAD CON EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DEL SECTOR AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE PUPIALES" RADICADO FICHA BPIN 2024525850008.
VALOR TOTAL DEL CONVENIO	El valor del presente convenio es **CIENTO DIEZ MILLONES DE PESOS MDA/CTE ($110.000.000),** el cual se desagrega de la siguiente manera: **APORTE DEL MUNICIPIO:** por valor de **DIEZ MILLONES DE PESOS ($10.000.000) APORTE DE CORPONARIÑO** por **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.000)**
FORMA DE PAGO	El valor aportado por **CORPONARIÑO** correspondiente a **CIEN MILLONES DE PESOS ($100.000.0000) M/CTE.**, el cual será desembolsado al 100% a la suscripción del convenio y legalización del mismo previo cumplimiento de los requisitos legales y trámites administrativos de la entidad.
PERFECCIONAMIENTO	22 -11- 2024
LEGALIZACION	22- 11 -2024
SUPERVISIÓN	**MARLY JIMÉNEZ CHAMORRO** Coordinadora de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria - UMATA. Supervisora Municipio **VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDÓÑEZ** Subdirectora de Intervención para la Sostenibilidad Ambiental Supervisora CORPONARIÑO

Escaneado con CamScanner

En Pupiales, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de 2024, se reunieron en el Despacho del Municipio, los señores (as): **WYLTON OLEYDER BELALCAZAR GAÓN,** en calidad de Alcalde Municipal de Pupiales, **JOSE ANDRES DIAZ RODRIGUEZ,** director de la **CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE NARIÑO -CORPONARIÑO,** en calidad de CONVENIENTE, **MARLY JIMÉNEZ CHAMORRO** Coordinadora de la Unidad Municipal de Asistencia Técnica Agropecuaria - UMATA, en su condición de supervisora por parte del Municipio y **VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDOÑEZ** Subdirectora de Intervención para la Sostenibilidad Ambiental, en calidad de supervisora por parte de CORPONARIÑO, con el fin de suscribir la presente Acta de Inicio correspondiente al objeto del Convenio Interadministrativo No. 026 -2024, declarando además que las obligaciones inherentes a la legalización del convenio se han satisfecho con antelación y en la forma que determina la Ley.

Para constancia se firma en el Municipio de Pupiales, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2024).

POR PARTE DEL MUNICIPIO:

WYLTON OLEYDER BELALCAZAR GAÓN
Alcalde del Municipio de Pupiales

MARLY JIMÉNEZ CHAMORRO
Coordinadora UMATA
Supervisora del Convenio

POR PARTE DE EL CONVENIENTE:

JOSE ANDRES DIAZ RODRIGUEZ
Director CORPONARIÑO

VICTORIA FERNANDA ROSERO ORDOÑEZ
Subdirectora S.I.S.A.
Supervisora del Convenio

Revisó: Johana D.
Contratista S.I.S.A.

PROYECTÓ:
OSCAR CAMPAÑA C.

REVISÓ:
MARIA CAMILA ORTEGA.

Escaneado con CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

Que el **MUNICIPIO DE PUPIALES**, identificado con Nit. No 800099122-8 se encuentra vinculado con nuestra Entidad con la cuenta corriente No. 04812000371-9, denominada **MUNICIPIO DE PUPIALES - FONDOS COMUNES**, manejada de acuerdo a las normas establecidas por la Entidad y activa a la fecha.

La presente se expide en **Pupiales**, veintiocho (28) días del mes de noviembre de dos mil veinticuatro (2.024).

Banco Agrario de Colombia
OF. PUPIALES - NARIÑO
CAROL ORTEGA BENAVIDES
DIRECTORA OFICINA
FIRMA AUTORIZADA

San Juan de Pasto, 25 de noviembre del 2024

Doctor:
LUIS EDUARDO NARVAEZ MEJÍA
Tesorero
Corporación Autónoma Regional de Nariño – CORPONARIÑO
La Ciudad

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 Convenio de Asociación No 798-2024, suscrito con La Corporación Autónoma Regional de Nariño - CORPONARIÑO, por concepto de contribución del desembolso y comprobante de pago correspondiente a la suma de nueve mil trescientos pesos ($9.300)

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

Atentamente,

WYLTON OLEYDER BELALCAZAR GAÓN
Alcalde del Municipio de Pupiales

"ADMINISTRACIÓN 2024 – 2027"

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141136521759

(415)7707212489984(8020) 000014113652175 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 0 9 9 1 2 2	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 jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MUNICIPIO DE PUPIALES

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Nariño 5 2	Pupiales 5 8 5

41. Dirección principal
CL 6 2 77 BRR CENTRO

42. Correo electrónico wyltonbelalcazar@yahoo.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 6 9 1 8 3 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 4 1 2	1 8 7 1 0 6 0 7							0

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	7	8	9	1 4	4 2	5 2																				

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

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 - 10 - 11 / 08 : 53: 06

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 BELALCAZAR GAON WYLTON OLEYDER

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141136521759

(415)7707212489984(8020) **000014113652175 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 7	
72. Número	0	
73. Fecha	1 8 7 1 0 6 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 4	
76. Fecha de registro	1 8 7 1 0 6 0 7	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	5 2	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 8 7 1 0 6 0 7	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	1 0 0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Contraloría General de la República — 1 3

Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141136521759

(415)7707212489984(8020) **000014113652175 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 0 1		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 6 8 8 7 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
BELALCAZAR	GAON	WYLTON	OLEYDER
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141136521759

(415)7707212489984(8020) **000014113652175 9**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 9 8 0 2 0 6 8		1 1 7 7 1 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SALAZAR	JARAMILLO	ERIKA	ELIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 1 1 0 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EL SECRETARIO DE HACIENDA Y TESORERIA DEL MUNICIPIO DE PUPIALES

CERTIFICA

Que la Alcaldía del Municipio de Pupiales se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de Aportes parafiscales, salud y Pensión correspondiente a los meses de noviembre, octubre, septiembre, agosto, Julio, Junio, Mayo, Abril, Marzo y Febrero de la presente vigencia 2024.

Para constancia se firma en la Alcaldía Municipal de Pupiales a los veintiséis (26) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2.024)

JAYRO CEPEDA JURADO
Secretario de Hacienda y Tesorería