SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHmamunoz	MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-215	EPMSC PASTO
Fecha y Hora Sistema:	2025-07-10-11:32 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	234544925	**Fecha Registro:**	2025-07-08	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	12-08-00-215 EPMSC PASTO				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	31725	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2025-07-10	**Código de Referencia:**	04500207700234544925	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Bruto:	8.030.000,00	**Valor Deducciones:**	369.380,00	**Valor Neto:**	7.660.620,00	**Saldo x Pagar:**	0,00		

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**8.030.000,00**	Valor Deducciones	369.380,00	Valor Neto	**7.660.620,00**	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:	30707402	**Razón Social:**	GLORIA JOSEFINA ERAZO PORTILLO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	568140115	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	MP181	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:** 2025-07-08

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
12-08-00-215 EPMSC PASTO - GESTION / A-03-03-01-017 ATENCIÓN REHABILITACIÓN AL RECLUSO												
	Nación	10	CSF	8.030.000,00	0,00	8.030.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	321.200,00	321.200,00	
2-01-05-01-97	RETENCION OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891280000	MUNICIPIO DE PASTO	0,600 %	48.180,00	48.180,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-215 - EPMSC PASTO	13 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF	2025-07-08	8.030.000,00	05 NINGUNO	Pagada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

113

MIPLAG -PASTO
GLORIA JOSEFINA ERAZO DE PORTILLO - NIT 30707402-2
TAMASAGRA1 ETAPA, Pasto, Nariño,
Tel: +573205808690
miplag.pasto@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. MP181
No responsable de IVA

SEÑOR(ES)	CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD CON RECLUSION DE MUJERES DE PASTO	**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**	
DIRECCIÓN	CL. 24 No. 31 23 B/ LA ESPERANZA, Colombia, Pasto, Nariño	03/07/2025	
		FECHA DE VENCIMIENTO	
TELÉFONO	**NIT** 814001035-5	02/08/2025	

ID	Item	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	SERVICIO (LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TANQUE DE RESERVA DE AGUA - CAPACIDAD 5000 LITROS)	Unidad	$220.000	5		$1.100.000
2	SERVICIO (SERVICIO DE FUMIGACIÓN POR ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN Y TERMONEBULIZACIÓN EN FRÍO-DESINSECTACIÓ)	Unidad	$850.000	5		$4.250.000
3	SERVICIO (CONTROL ROEDORES, INSTALACION DE PORTACEBOS, MONITOREO, REVISIÓN Y CONTROL DE PUNTOS O CAMARAS DE CEBADO)	Unidad	$80.000	26		$2.080.000
4	SERVICIO (TOMA DE ANALISIS DE AGUA Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO)	Unidad	$200.000	3		$600.000

COMPRO: 15425
BBVA: ahorro 568140115
CxP 29825
CBIG 31725 cp: 2345944925

Ocho millones treinta mil pesos

Moneda: COP
Generado: 2025-07-03 17:06:38-05:00
Validación DIAN: 2025-07-03 17:07:39-05:00

12-08-00-215;mc020-2025;sistemas.epcpasto@inpec.gov.co

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: 3013717ad484e6418acd0a27dd7de925cad854e7c254972d64163fac95da91b04438a4ef41311fab18d184a457321510

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$8.030.000
Total	$8.030.000

Total de lineas: 4

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S. - Software Alegra - NIT 900.539.068-2

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 07/07/ 2025

I. Datos generales:

Contrato No: CPMSMPAS 020-2025 Orden de compra: SI APLICA

Contratante: Cárcel y penitenciaria de media seguridad con reclusión de Mujeres Pasto

Tipo de Contrato: Monto agotable

Contratista. MIPLAG PASTO

INPEC 08-07-2025 10:49
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0136277 Fol:0 Anex:0 FA:0
ORIGEN 2155 TRATAMIENTO Y DESARROLLO / SONIA NOHEMI MORALES UBEDA
DESTINO 2153 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / LAURA DORIS VILLACRIZ VILLAREAL
ASUNTO INFORME PARCIAL DE SUPERVISION
OBS INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

Fecha Acta de Inicio: 10 de junio de 2025 **2025IE0136277**

Fecha de Contrato: 10 de junio de 2025 Fecha emisión orden de compra:

Valor inicial del Contrato: $15.000.000 Valor final del Contrato: $15.000.000

Plazo de ejecución: Treinta y uno (31) de diciembre de 2025

Objeto: CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, CONTROL DE PLAGAS (DESRATIZACIÓN), DESINSECTACIÓN Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO PARA LAS INSTALACIONES DEL LA CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD CON RECLUSIÓN DE MUJERES PASTO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL PROGRAMA PLAN INSTITUCIONAL DE GESTIÓN AMBIENTAL (PIGA), EN LA MODALIDAD DE MONTO AGOTABLE.

ADICIÓN: SI NO X FECHA:

PRORROGA: SI NO X FECHA:

MODIFICACIÓN: SI ____ NO __X_

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si (justifique su respuesta)	No, Los servicios se prestan de acuerdo al cronograma presentado por el área de PIGA de la CPMSCPAS.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	Si, de acuerdo a la normatividad vigente	No (justifique su respuesta)

III. Información del Contrato:

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

SI X NO _____

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 07/07/ 2025

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA
53%	53%	SE REALIZA UN CRONOGRAMA DE ACUERDO A LAS ACTIVIDADES OBJETO DE CONTRATO, DE ACUERDO A LAS NECESIDADES QUE PRESENTA EL ESTABLECIMIENTO.

DESINSECTACION





DESINFECCION





INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 07/07/ 2025

LAVADO DE TANQUES





MUESTRA DE AGUA





ANA PATRICIA NARANJO LOPEZ
CC. No. 36.752.314
DRAGONENATE – RESPONSABLE PIGA



ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 8636855046
REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8633294085
Fecha Pago Planilla: 2025-07-02

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	GLORIA JOSEFINA ERAZO PORTILLO	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	30707402	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO TAMASAGRA	DEPARTAMENTO	NARINO	MUNICIPIO	PASTO
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	SOLUCIONESPRACTICAS009@GMAIL.COM	TELÉFONO	3116077896
FAX	0	SUCURSAL	4	NOMBRE SUCURSAL	4
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2025	Mes: 06	Año: 2025	Mes: 07	Sucursal
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
4		$4.270.500		8636855046

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Días Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu	Aporte Min Edu
CC-1085270397	CCF DE NARINO	14	$711.750	0.0400000	$28.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-27088371	CCF DE NARINO	14	$711.750	0.0400000	$28.500	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-87068524	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0
CC-1077858900	CCF DE NARINO	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0

TOTALES PARA EL PERÍODO 2025 - 06

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	TOTAL PAGAR
PORVENIR	1	$227.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$227.800
COLPENSIONES	3	$455.600	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$455.600

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
SIN EPS	2	$0	$0	0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	$0	$0	$0
SANITAS	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	0	$0	$0	$57.000	$0	0	$0	$0	$57.000	$0	$0	$57.000
EPS-SEMSANAR	1	$57.000	$0	0	$0	0	$0	$57.000	0	$0	$0	$57.000	$0	0	$0	$0	$57.000	$0	$0	$57.000

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ARL SURA	4	$139.000	0	$0	$0	$139.000	0	$0	$139.000	0	$0	$0	$139.000

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO										Salario
Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Actividad Eco	Tipo de Salario	Nombres	Salario Básico
CC-1085270397	51	No	No	No	52	1	1620101	Salario	DIAZ CORDOBA GREIS VANESA	$1.423.500
CC-27088371	51	No	No	No	52	1	1131201	Salario	PORTILLO ERASO ELSY MAGALY	$1.423.500
CC-87068524	01	No	No	No	52	1	4411101	Fijo	REINA HORMAZA MILTON IVAN	$1.423.500
CC-1077858900	01	No	No	No	52	1	4411101	Fijo	VISABUEL CALDON JAVIER MAURICIO	$1.423.500

NOVEDADES																													
Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fecha Irp Inicio	Fecha Irp Fin
CC - 1085270397	X	2025-06-14																										0		
CC - 27088371	X	2025-06-14																										0		
CC - 87068524																												0		
CC - 1077858900																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES											
Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	Vlr no ret
CC - 1085270397	COLPENSIONES	14	$711.750	0.1600000	$113.900	$0	$0	$113.900	$0	$0	$0
CC - 27088371	COLPENSIONES	14	$711.750	0.1600000	$113.900	$0	$0	$113.900	$0	$0	$0
CC - 87068524	COLPENSIONES	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0
CC - 1077858900	PORVENIR	30	$1.423.500	0.1600000	$227.800	$0	$0	$227.800	$0	$0	$0

SISTEMA GENERAL DE SALUD											SISTEMA GENERAL DE RIESGOS PROFESIONALES				
Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa	Cot Obl
CC - 1085270397	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0052200	$7.500
CC - 27088371	SIN EPS	0	$0	0.0000000	$0	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	1	0.0052200	$7.500
CC - 87068524	SANITAS	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	4	0.0435000	$62.000
CC - 1077858900	EPS-S EMSSANAR	30	$1.423.500	0.0400000	$57.000	$0	0	$0	0	$0	30	$1.423.500	4	0.0435000	$62.000

TOTAL APORTES PARAFISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE NARINO	4	$171.000	0	$0	$171.000
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	2	$114.000
PENSIONES	2	$683.400
RIESGOS PROFESIONALES	1	$139.000
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	$171.000
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$1.107.400