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: 2025-09-22-4:41 p. m.

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Número:** | 345871625 | **Fecha Registro:** | 2025-09-18 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 12-08-00-215 EPMSC PASTO | | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Pagada | **Nro Obligación:** | 44625 | **Comprobante Contable de la Generación:** | | | |
| **Fecha Máxima Pago:** | 2025-09-22 | **Código de Referencia:** | 04500207700345871625 | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | | |
| **Valor Bruto:** | 2.093.274,00 | **Valor Deducciones:** | 0,00 | **Valor Neto:** | 2.093.274,00 | **Saldo x Pagar:** | 0,00 | | |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TRM Pago** | | **Valor Bruto** | **2.093.274,00** | Valor Deducciones | 0,00 | Valor Neto | **2.093.274,00** | 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:** | MP194 | **Tipo:** | FACTURA | **Fecha:** | 2025-09-18 |

**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 | 2.093.274,00 | 0,00 | 2.093.274,00 | | | | 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-08-00-215 - EPMSC PASTO | 1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y GTOS COMERCIALIZACION NACION CSF | 2025-09-18 | 2.093.274,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



21

Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHmamunoz | MARIA ALEJANDRA MUNOZ MONTERO |
| Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante | 12-08-00-215 | EPMSC PASTO |
| Fecha y Hora Solicitud: | 2025-09-09-9:11 a. m. | |

## ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número: | 326804325 | Fecha Registro: | 2025-09-05 | Unidad / Subunidad ejecutora: | 12-08-00-215 EPMSC PASTO | | | | |
| Vigencia Presupuestal | Actual | Estado: | Pagada | Nro Obligación: | 42925 | Comprobante Contable de la Generación: | | | |
| Fecha Máxima Pago: | 2025-09-08 | Código de Referencia: | 04500207700326804325 | Tipo de Moneda: | COP-Pesos | Tasa de Cambio: | 0,00 | | |
| Valor Bruto: | 4.876.726,00 | Valor Deducciones: | 236.889,00 | Valor Neto: | 4.639.837,00 | Saldo x Pagar: | 0,00 | | |

## VALORES PAGADOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TRM Pago | | Valor Bruto | 4.876.726,00 | Valor Deducciones | 236.889,00 | Valor Neto | 4.639.837,00 | 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: | MP1114 | Tipo: | FACTURA | Fecha: 2025-09-05 |

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 | 4.876.726,00 | 0,00 | 4.876.726,00 | | | | 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 | UAE. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 4,000 % | 195.069,00 | 195.069,00 | |
| 2-01-05-01-97 | RETENCION OTRAS CIUDADES - SERVICIOS | 891280000 | MUNICIPIO DE PASTO | 0,600 % | 41.820,00 | 41.820,00 | |

## 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 | 1-3 - ANC - TRANSFERENCIAS CTES Y OTOS - COMERCIALIZACION NACION CSF | 2025-09-05 | 4.876.726,00 | 05 NINGUNO | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



122

123

**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. MP194**
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 | | 04/09/2025 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 814001035-5 | 04/10/2025 |

| ID | Item | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIO (LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN TANQUE DE RESERVA DE AGUA- CAPACIDAD 5000 LITROS) | Unidad | $220.000 | 3 | | $660.000 |
| 2 | SERVICIO (SERVICIO DE FUMIGACIÓN POR ASPERSIÓN, NEBULIZACIÓN TERMONEBULIZACIÓN EN FRIO DESINSECTACIÓN) | Unidad | $850.000 | 7 | | $5.950.000 |
| 3 | SERVICIO (CONTROL ROEDORES, INSTALACION DE PORTACEBOS, MONITOREO, REVISIÓN Y CONTROL DE PUNTOS O CAMARAS DE CEBADO) | Unidad | $80.000 | 2 | | $160.000 |
| 4 | SERVICIO (TOMA DE ANALISIS DE AGUA Y ANÁLISIS MICROBIOLÓGICO) | Unidad | $200.000 | 1 | | $200.000 |

Seis millones novecientos setenta mil pesos

Moneda: COP
Generado: 2025-09-04 10:09:48-05:00
Validación DIAN: 2025-09-04 10:10:48-05:00

Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

#$12-08-00-215;mc020-2025;piga.epcpasto@inpec#$

**CUFE:** dc5f8ec35b066186861aea22fdd407f3cfc36d1a08d934f1377ba41ab4d0c2e33e9df2cc6e0862eaa735190b6b6db96d

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 | $6.970.000 |
| Total | $6.970.000 |

**Total de lineas: 4**

Comp. 15425. $ 4.876.726.
Cte. Ahorros 568140115.
# Retenane) Y&V

Comp. 15425 $ 2.093.274
Exp 39625 OP. 326804325 //
OBLIG 42925
Exp 41225 OP. 345871625.
OBLIG 44625

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764090669410 de 2025-03-18 Modalidad Factura Electrónica Desde N° MP155 hasta MP1000 con vigencia hasta 2025-09-18

A-03-03-01-017 (21)

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

ASOPAGOS s.a.

# PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
## PLANILLA NRO. 8637823884
## REFERENCIA DE PAGO (PIN): 8633294085
## Fecha Pago Planilla: 2025-09-03

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 | NARIÑO | 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: 08 | Año: 2025 | Mes: 09 | Sucursal |
| Nro. DE TRABAJADORES | | Vlr. TOTAL NÓMINA | | Nro. DE RADICACIÓN |
| 3 | | $2.847.000 | | 8637823884 |

| 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-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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | |
| CC - 27088371 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | PORVENIR | 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 - 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 - 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 |

| APORTES PARAFISCALF | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | CCF | Días c[illegible] 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-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 - 08

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 | 2 | $341.700 | $0 | $0 | $0 | $0 | 1 | $300 | $0 | $0 | $342.000 |
| COLPENSIONES | 1 | $113.900 | $0 | $0 | $0 | $0 | 1 | $100 | $0 | $0 | $114.000 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS-S EMSSANAR | 1 | $57.000 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $57.000 | 1 | $100 | $0 | $57.100 | $0 | 0 | $0 | $0 | $57.100 | $0 | $0 | $57.100 |
| SIN EPS | 2 | $0 | $0 | 0 | $0 | 0 | $0 | $0 | 1 | $0 | $0 | $0 | $0 | 0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 | $0 |

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 | 3 | $77.000 | 0 | $0 | $0 | $77.000 | 1 | $100 | $77.100 | 0 | $0 | $0 | $77.100 |

TOTAL APORTES PARAFISCALES

| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF DE NARINO | 3 | $114.000 | 1 | $100 | $114.100 |
| SENA | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| ICBF | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |

| TOTAL APORTES PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE ENTIDAD | NÚM DE AFIL | VLR TOTAL APORTES | DÍAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR |
| ESAP | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |
| MinEdu | 0 | $0 | 1 | $0 | $0 |

| TOTAL A PAGAR | | |
|---|---|---|
| CONCEPTO | TOTAL ENTIDADES | VALOR |
| SALUD | 1 | $57.100 |
| PENSIONES | 2 | $456.000 |
| RIESGOS PROFESIONALES | 1 | $77.100 |
| CAJAS DE COMPENSACIÓN | 1 | $114.100 |
| SENA | 1 | $0 |
| ICBF | 1 | $0 |
| ESAP | 1 | $0 |
| MINISTERIO DE EDUCACIÓN | 1 | $0 |
| GRAN TOTAL | 1 | $704.300 |

INPEC

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

**Fecha Entrega del Informe: 04/09/ 2025**

I. **Datos generales:**

Contrato No: CPMSMPAS 020-2025 Orden de compra: N/A

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

Tipo de Contrato: Monto agotable

INPEC 04-09-2025 16:35
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0180170 Fol:0 Anex:0 FA:0
ORIGEN 2153 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / AURA DORIS VILLACRIZ VILLAREAL
DESTINO 2153 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / MARIA ALEJANDRA MUÑOZ MONTERO
ASUNTO INFORME SUPERVISION PROCESO CPMSMPAS MC 020-2025
OBS

Contratista: MIPLAG/GLORIA JOSEFINA ERAZO DE PORTILLO

2025IE0180170

Fecha Acta de Inicio: 10 de junio de 2025

Fecha de Contrato: 06 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: 30 días

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 PENITENCIARÍA 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 ___

***Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.***

II. **Información del Contratista:**

| | | |
|---|---|---|
| Cumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista. | SI: ya que se ajusta al cronograma de actividades programadas de acuerdo a las necesidades del Establecimiento | |
| Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato. | Si, de acuerdo a la normatividad vigente | |

III. **Información del Contrato:**

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

SI X NO _____0

INPEC

# INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

**Fecha Entrega del Informe: 04/09/ 2025**

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

| AVANCE | PORCENTAJE | ACTIVIDAD REALIZADA |
|---|---|---|
| 70% | 70% | CONTROL DE ROEDORES<br>MUESTRA DE AGUA Y LABORATORIO<br>DESINSECTACION<br>DESINFECCION |

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:
El contratista cumplió a cabalidad con las actividades programadas de acuerdo al cronograma, además hizo las visitas de manera oportuna.

Ana Patricia Narvaez Lopez

**NOMBRE DEL SUPERVISOR** Ana Patricia Narvaez Lopez
**C.C. No.** 36752314
**CARGO Y DEPENDENCI** Dragoneante- Responsable PIGA