Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	2	7	05-06-2021	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	420100252021	2021	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
08-04-2021	08-04-2021	07-11-2021	7 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
7121	17-03-2021	7221	31-03-2021
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar servicios de apoyo en el componente de ordenamiento territorial, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP, Territorial Valle ¿ Nodo Dagua

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
IVAN ALFREDO ZUÑIGA ARBOLEDA		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	14474857	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CRA 64 D # 6B 42		zivan17@hotmail.com
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
2444520		314970322
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	84261330139	BANCOLOMBIA

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ No Responsable de IVA	☐ Responsable de IVA	☐ Gran Contribuyente
☐ Autoretenedor	☑ Verificado en RUT	☐ Pensionado
☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal)	☑ R.I.T (Actividad ICA)	**Soy Declarante de Renta: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
8560	ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN.	9,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
0	

Cálculo de valor a pagar cuando se trate de Contratos de Capacitación

Valor del Contrato	Horas totales a dictar según contrato	Valor por hora
0	0	0
Valor por hora	**Horas dictadas a pagar**	**Valor a Pagar**
0	0	0

Información Financiera del Contrato o Convenio

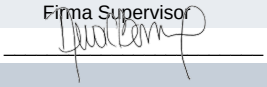
Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
9.450.000,00		0,00	9.450.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
1.350.000,00	1.350.000,00		6.750.000,00

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 2471 de 2012), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Revisor de Cuenta de Cobro

Documento	Nombre
60386141	ANA CATALINA BORRERO MARTINEZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
60386141	ANA CATALINA BORRERO MARTINEZ	

Lista de Documentos soportes del Contrato

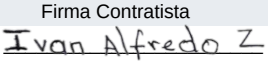
Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_CONTRACTUAL__5
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_IVAN_ZU_IG
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION_DE_SUPERVISIO
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	7221	9.450.000,00	31-03-2021	20210331_RP_7221_IVAN_ALF
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	7121	9.450.000,00	17-03-2021	20210317_CDP_7121_DAGUA_5
EXAMEN MEDICO	-	-	-	Examen_M_dico_pre__ocupac
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_IVAN_ALFREDO_Z__IGA_p
RUT	-	-	-	RUT__pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
PAGO SALUD (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	8847277560	113.600,00	04-06-2021	MAYO	SALUD	planilla_mayo_pdf
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	8847277560	145.400,00	04-06-2021	MAYO	PENSION	planilla_mayo_pdf
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	8847277560	9.500,00	04-06-2021	MAYO	ARL	planilla_mayo_pdf
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	informe_pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	33821	1.350.000,00	10-06-2021	-	PAGO HONORARIOS MES DE MAYO DE 2021	IVAN_ALFREDO_ZU_IGA_ARBOL

CUMPLIMIENTO CONTRACTUAL

De conformidad con el calendario de pagos de contabilidad, se autoriza el presente pago, no obstante el contratista se compromete a ejecutar sus oblicaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista		
Documento	Nombre	Firma Contratista
14474857	IVAN ALFREDO ZUÑIGA ARBOLEDA	

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-06-04, 01:35:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1038179871

Periodo Cotización: mayo de 2021 **Periodo Servicio:** mayo de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8847277560

PAGADO 04/06/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN ALFREDO ZUÑIGA ARBOLEDA		
Documento	CC14474857	**Dirección**	CL 7 #40 - 13 LOS ALAMOS
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3137931245
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	DAGUA	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14474857	IVAN ALFREDO ZUNIGA ARBOLEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(MIN001) ADRES (MIN001) antes FOSYGA	$ 908.526	$ 113.600	1,044	$ 908.526	$ 9.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 9.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.500	$ 0	$ 268.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

CONTRATISTA: **Iván Alfredo Zúñiga Arboleda**
CEDULA: **14474857**
VALOR DEL CONTRATO: **$ 9.450.000**
CONTRATO No: **420.10-025- 2021**
FECHA DE INICIO: **08 de abril de 2021**
FECHA DE TERMINACION: **08 de noviembre de 2021**
SUPERVISOR DEL CONTRATO: **Ana Catalina Borrero Martínez**

OBJETO: Prestar servicios de apoyo en el componente de **ordenamiento territorial,** en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP, Territorial Valle – Nodo Dagua

OBLIGACIONES	ACTIVIDADES	PRODUCTOS / RUTA EVIDENCIAS
1. Elaborar y presentar, una vez firmada el acta de inicio, un plan de trabajo para el desarrollo de su objeto contractual, en coherencia con los lineamientos Nacionales y de acuerdo con las indicaciones del Supervisor.	en mi condición de contratista adscrito a la Escuela Superior de Administración Pública ESAP, Presente el plan de trabajo en coherencia con los lineamientos Nacionales y de acuerdo con las indicaciones del Supervisor que va del 08 de abril al 08 de Noviembre 2021.	**Carpeta de evidencias 1** **1.1 plan de trabajo en pdf**
2. Asistir, presencial o virtualmente, a las reuniones y capacitaciones a las cuales se le cite por parte del supervisor del contrato	Se asistió a reuniones virtuales y capacitaciones las cuales fueron citadas por la supervisora en el mes de abril	**Carpeta de evidencias 2** **2.1 reunión 04 de mayo 2021** **2.2 reunión 10 de mayo 2021** **2.3 reunión 11 de mayo 2021** **2.4 reunión 14 de mayo 2021** **2.5 reunión 26 de mayo 2021**
3. Recolectar, sistematizar y reportar al profesional especializado la información de caracterización y autodiagnóstico del componente de ordenamiento territorial y las temáticas asociadas: Gestión del riesgo, Catastro, Acceso a agua potable	Se realizó la Retroalimentación autodiagnóstico municipio de Dagua Valle del Cauca en Módulo Ordenamiento Territorial, Diagnóstico Municipal Ejes Temáticos, Diagnóstico Municipal Gestión Riesgo, Diagnóstico Municipal Proyecto y Matriz diagnóstico de capacitación	**Carpeta de evidencias 3** **3.1 Módulo Ordenamiento Territorial** **3.2Diagnósitico Municipal Ejes Temáticos** **3.3 Diagnóstico Municipal Finanzas** **3.4 Diagnóstico Municipal Gestión Riesgo** **3.5 Diagnóstico Municipal Proyecto** **3.6 Matriz diagnóstico de capacitación**

Vigilada MinEducación

4. Apoyar los proyectos y actividades que la escuela desarrolle para el fortalecimiento del empleo público y la gestión de los municipios donde se presten Los servicios de la ESAP.	N/A EN EL PERIODO	N/A EN EL PERIODO
5. Hacer uso de las herramientas virtuales institucionales que le sean necesarias para adelantar las actividades y obligaciones propias del desarrollo de su objeto Contractual.	Utilice herramientas virtuales institucionales para adelantar actividades y obligación para desarrollar el objeto contractual tales como correo institucional y plataforma teams	**Carpeta de evidencias 5** **5.1 reuniones en plataforma teams** **5.2 envió de información por el correo institucional** **5.3 reporte de reunión en plataforma teams**
6. Registrar en la plataforma SECOP II cada uno de los pagos realizados por la ESAP, previa presentación de la cuenta de cobro en el aplicativo Academusoft, acorde con los lineamientos de la Agencia Nacional para la Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente	Se realizó el registro de pago del mes de abril en la plataforma SECOP II	**Carpeta de evidencias 6** **6.1 registro en la plataforma SECOP II pago de abril**
7. Desarrollar las actividades que sean instruidas dentro del marco de las necesidades de la dependencia, mediante trabajo remoto por efectos de la emergencia sanitaria – COVID 19 y/o cualquier actividad atinente a mitigar el estado de emergencia decretado por el gobierno nacional.	Con el fin de llevar a cabo las actividades propuestas en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP he mantenido comunicación remota por la emergencia sanitaria (COVI 19) por tal razón recurrí a medios tecnológicos tales como correo electrónico y WhatsApp	**Carpeta de evidencias 7** **7.1 comunicación por WhatsApp** **7.2 comunicación por correo electrónico**
8. Las demás obligaciones asignadas por el supervisor del contrato, acordes a con el Objeto, alcance y obligaciones respectivas.	N/A EN EL PERIODO	N/A EN EL PERIODO

Vigilada MinEducación

INFORME NÚMERO 2 CORRESPONDIENTE AL PERIODO MAYO 08 – JUNIO 08 DE 2021

Certifico que me encuentro al día con:

CONCEPTO	SI/NO	OBSERVACIONES
Gestión de correspondencia y PQRSD	No aplica	
Gestión de servicios Mesa de Ayuda	No aplica	
Gestión de Calidad	No aplica	

Certifico que me encuentro a Paz y salvo por todo concepto de seguridad social y detallo el pago realizado para este período:

No de Planilla **1038179871** Fecha Pago Planilla: **04-06-2021**_Operador: **Simple**

Fecha Expedición Cédula: 22 de marzo del 2000

CONCEPTO	ENTIDAD	VALOR
SALUD	Adres antes fosyga	113.600
PENSION	porvenir	145.400
ARL	Sura	9.500
VALOR TOTAL PAGADO		268.500

Se firma en Santiago de Cali, 4 días del mes de junio de 2021

Iván Alfredo Zúñiga Arboleda
CC. 14474857
Contratista

Ana Catalina Borrero Martínez
CC 60.386.141
SUPERVISOR

Vigilada MinEducación