Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
DEPARTAMENTO DE ASESORIA Y CONSULTORIA	5	8	28-07-2021	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	027	2021	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
23-03-2021	23-03-2021	22-10-2021	7 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
2921	19-03-2021	11021	23-03-2021

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga

Objeto

Prestar servicios profesionales para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de estructuración de proyectos y las temáticas asociadas, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP en la Territorial Santander

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
JUAN CARLOS CASTELLANOS SUESCÚN

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA		

Dirección Domicilio	Correo Electrónico

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco

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
74902	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	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
32.094.629,00		0,00	32.094.629,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
14.977.494,00	4.584.947,00	12.532.188,00

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
63445154	ESTHER PARRA RAMIREZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
63445154	ESTHER PARRA RAMIREZ	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_Juan_Carlos_pd
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_Juan_Carlo
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	11021	32.094.629,00	23-03-2021	RP_No__11021_Juan_Carlos_
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2921	32.094.629,00	19-03-2021	CDP_No__2921_Prof__Esp_Pr
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EXAMEN_MEDICO_Juan_Carlos
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_Juan_Carlos_pdf
POLIZA	-	-	-	P_LIZAJuan_Carlos_pdf
RUT	-	-	-	RUT_Juan_Carlos_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)	7802404583	229.300,00	27-07-2021	JULIO	SALUD	ComprobanteDePago__JULIO_
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7802404583	293.500,00	27-07-2021	JULIO	PENSION	ComprobanteDePago__JULIO_
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7802404583	9.600,00	27-07-2021	JULIO	ARL	ComprobanteDePago__JULIO_
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Formato_Informe_de_activi
SOPORTE CAUSACION SIIF	48921	4.584.947,00	04-08-2021	-	OBLIGADO SIIF NACION	OBLIGACION_48921_JUAN_CAR
ACTUALIZACION CERTIFICADO PADRES O HERMANOS A CARGO	-	-	-	-	-	CERTIFICADO_DEPENDENCIA_M
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe_de_supervisi_n_me

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
13927382	JUAN CARLOS CASTELLANOS SUESCÚN	