Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL BOYACA - T08	4	4	23-12-2020	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	062	2020	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
01-09-2020	01-09-2020	30-12-2020	4 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
7520	25-08-2020	25620	01-09-2020
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar servicios profesionales para el desarrollo del Programa de Fortalecimiento Académico y Territorial de acuerdo al Nodo-CETAP CHIQUINQUIRA que le haya sido asignado según su ubicación geográfica

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
NICOLAS DEVIA BUITRAGO		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1053341301	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CARRERA 11 N 38A 39		nicoderi@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
3125693132		3125693132
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	24050737341	BANCO CAJA SOCIAL BCSC

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
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	6,9 * 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
18.339.788,00		0,00	18.339.788,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
13.754.841,00	4.584.947,00		0,00

Evaluación De Proveedor					
Tema	Peso	Criterio	Calificación	Vr. Real	Vr. Ideal
Cumplimiento Exigencias Contracturales	60 %	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	5	.03	0.03
		Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	5	.03	0.03
		Presento Informes Oportunamente	5	.03	0.03
Otras Actividades	40 %	Servicio al cliente	4	.02	0.02
		Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestacion del servicio o suministro del bien	5	.02	0.02
		Atencion a reclamos y/o aclaraciones	5	.02	0.02
	100 %	Totales		.15	0.15
Calificacion Total		97.33%			
		BUENO			
BUENO		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL 80 %			
REGULAR		SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51 Y 79 %			
DEFICIENTE		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50 %			
Accion a seguir					

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
7305383	JACINTO PINEDA JIMENEZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
7305383	JACINTO PINEDA JIMENEZ	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CONTRATO_062_pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_NICOL_S_DE
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACI_N_SUPERVISION_N
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	25620	18.339.788,00	01-09-2020	RP_25620_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	7520	18.339.788,00	25-08-2020	CDP_7520_NICOLAS_DEVIA_BU
EXAMEN MEDICO	-	-	-	examen_pre_ocupacional_pd
AFILIACION ARL	-	-	-	AFILIACION_ARL_EGRESADOS_
APROBACION DE POLIZA	-	-	-	ACTA_APROBACION_DE_GARANT
RUT	-	-	-	RUT_ACTUALIZADO_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_NICOLAS_DEVIA_dic
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4368823005	229.300,00	17-12-2020	DICIEMBRE	SALUD	SoporteDePago_General_436
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4368823005	9.600,00	17-12-2020	DICIEMBRE	ARL	SoporteDePago_General_436
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4368823005	293.500,00	17-12-2020	DICIEMBRE	PENSION	SoporteDePago_General_436
SOPORTE CAUSACION SIIF	124120	4.584.947,00	28-12-2020	-	-	OBL_124120_pdf
PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS	-	-	-	-	-	PAZ_Y_SALVO__NICOLAS__1__
PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS	-	-	-	-	-	paz_y_salvo_Nicolas_Devia

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
1053341301	NICOLAS DEVIA BUITRAGO	_____