## Informe de Supervisión

| Dependencia | Número de Pago | Total de Pagos | Fecha | Estado |
|---|---|---|---|---|
| TERRITORIAL ANTIOQUIA - T01 | 4 | 5 | 22-11-2018 | PAGADA |

### Acto Administrativo - Datos específicos

| Tipo de Vinculación | Número de Contrato | Vigencia | Tipo de Pago |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | 112 | 2018 | |
| **Fecha de Suscripción** | **Fecha de Iniciación /Acta de Inicio** | **Fecha de Terminación** | **Duración Meses / días** |
| 15-08-2018 | 15-08-2018 | 14-12-2018 | 4 / 0 |
| **Número CDP** | **Fecha CDP** | **Número RP** | **Fecha RP** |
| 46318 | 13-08-2018 | 73618 | 15-08-2018 |

| Registro Presupuestal Adicional | Fecha Registro Presupuestal Adicional |
|---|---|
| | |

| Número de Suspensión | Tiempo de Suspensión | Número de Prorroga | Tiempo de Prorroga |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Objeto**

Prestar servicios profesionales para apoyar el desarrollo y ejecución de los procesos académicos en relación a la acreditación institucional

### Información básica del Contratista

**Nombre / Razón Social**

OSWALDO GONZALEZ HENAO

| Tipo de Documento | Número de Documento | D.V |
|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA | 15514695 | |

| Dirección Domicilio | Correo Electrónico |
|---|---|
| CLLE 45 NO. 84 56 | OSWAGONZ@ESAP.EDU.CO |

| Número Telefono fijo | Extensión Oficina | Celular |
|---|---|---|
| 4534585 | | 3046467530 |

| Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Banco |
|---|---|---|
| AHORRO | 10915151430 | BANCOLOMBIA |

### Aspectos Tributarios

| | | |
|---|---|---|
| ☑ Persona Natural | ☐ Persona Jurídica | ☐ Entidad sin ánimo de lucro |
| ☑ Iva Régimen Simplificado | ☐ Iva Régimen Común | ☐ Gran Contribuyente |
| ☐ Autoretenedor | ☑ Verificado en RUT | ☐ Pensionado |
| ☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal) | ☑ R.I.T (Actividad ICA) | **Soy Declarante de Renta: SI** |

| No. Código CIIU | Descripción Actividad | Tarifa |
|---|---|---|
| 8299 | OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P. | 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 |
|---|---|---|---|
| 11.562.611,00 | | 0,00 | 11.562.611,00 |
| **Total Pagado** | **Valor a Pagar en el periodo** | | **Saldo** |
| 7.355.025,00 | 2.866.763,00 | | 1.340.823,00 |

**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 |
|---|---|
| 98492349 | RAMIRO ALBERTO VELEZ RIVERA |



Scanned by CamScanner

| Documento | Nombre | Firma Supervisor |
|---|---|---|
| 98492349 | RAMIRO ALBERTO VELEZ RIVERA | |

**Lista de Documentos soportes del Contrato**

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha Emisión | Archivo |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | - | - | - | clausulado-112.pdf |
| ACTA DE INICIO | - | - | - | acta de incio -112.pdf |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR | - | - | - | designacion -112.pdf |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 73618 | 11.562.611,00 | 15-08-2018 | rp-112.pdf |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 46318 | 11.753,00 | 13-08-2018 | cdp-112.pdf |
| EXAMEN MEDICO | - | - | - | examen medico -112.pdf |
| AFILIACION ARL | - | - | - | arl-112.pdf |
| RUT | - | - | - | rut-112.pdf |

**Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro**

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha de Pago | Periodo | Descripción | Archivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 13804269 | 143.400,00 | 20-11-2018 | NOVIEMBRE | SALUD | NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 13804269 | 183.500,00 | 20-11-2018 | NOVIEMBRE | PENSION | NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 13804269 | 6.000,00 | 20-11-2018 | NOVIEMBRE | ARL | NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO |
| SOPORTE CAUSACION SIIF | 199318 | 2.866.763,00 | 28-11-2018 | - | - | 199318 OSWALDO.pdf |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO |

## 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 |
|---|---|---|
| 15514695 | OSWALDO GONZALEZ HENAO | |

Scanned by CamScanner