## Informe de Supervisión

| Dependencia | Número de Pago | Total de Pagos | Fecha | Estado |
|---|---|---|---|---|
| TERRITORIAL META - T11 | 4 | 7 | 03-05-2022 | PAGADA |

### Acto Administrativo - Datos específicos

| Tipo de Vinculación | Número de Contrato | Vigencia | Tipo de Pago |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | 074 | 2022 | |

| Fecha de Suscripción | Fecha de Iniciación /Acta de Inicio | Fecha de Terminación | Duración Meses / días |
|---|---|---|---|
| 28-01-2022 | 28-01-2022 | 27-07-2022 | 6 / 0 |

| Número CDP | Fecha CDP | Número RP | Fecha RP |
|---|---|---|---|
| 4022 | 21-01-2022 | 8522 | 28-01-2022 |

| 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 en el Nodo Puerto Lleras.

### Información básica del Contratista

| Nombre / Razón Social |
|---|
| DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO |

| Tipo de Documento | Número de Documento | D.V |
|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA | 1007407398 | |

| Dirección Domicilio | Correo Electrónico |
|---|---|
| VEREDA CANAVITA | wifelipe22@gmail.com |

| Número Telefono fijo | Extensión Oficina | Celular |
|---|---|---|
| 3197717780 | 3124715340 | 3197717780 |

| Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Banco |
|---|---|---|
| AHORRO | 0550488416365200 | BANCO DAVIVIENDA |

### 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 |
|---|---|---|
| 8211 | ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA. | 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 |
|---|---|---|---|
| 11.350.620,00 | | 0,00 | 11.350.620,00 |

| Total Pagado | Valor a Pagar en el periodo | Saldo |
|---|---|---|
| 3.972.717,00 | 1.891.770,00 | 5.486.133,00 |

**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 |
|---|---|
| 1121876921 | JOSÉ ALFREDO GUTIERREZ REINA |

| Supervisor | | |
|---|---|---|
| Documento | Nombre | Firma Supervisor |
| 1121876921 | JOSÉ ALFREDO GUTIERREZ REINA | _____ |

Lista de Documentos soportes del Contrato

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha Emisión | Archivo |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | - | - | - | 1_CLAUSULADO_CONTRACTUAL_ |
| ACTA DE INICIO | - | - | - | 2_ACTA_DE_INICIO_CTO_074_ |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR | - | - | - | 3_DESIGNACI_N_SUPERVISI_N |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 8522 | 11.350.620,00 | 28-01-2022 | 4__RP_8522_Contrato_No__0 |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 4022 | 11.350.620,00 | 21-01-2022 | 5__CDP_No__4022_de_2022__ |
| EXAMEN MEDICO | - | - | - | 6__EXAMEN_MEDICO_DUVAN_AR |
| AFILIACION ARL | - | - | - | 7__ARL_CTO_074_DUVAN_FELI |
| RUT | - | - | - | 8__RUT_DUVAN_ARISMENDI_pd |

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha de Pago | Periodo | Descripción | Archivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | InformeDeActividades_Abri |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 9434400113 | 125.000,00 | 02-05-2022 | ABRIL | SALUD | PlanillaDeSeguridadSocial |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 9434400113 | 160.000,00 | 02-05-2022 | ABRIL | PENSION | PlanillaDeSeguridadSocial |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 9434400113 | 5.300,00 | 02-05-2022 | ABRIL | ARL | PlanillaDeSeguridadSocial |
| SOPORTE CAUSACION SIIF | 51622 | 1.891.770,00 | 12-05-2022 | - | OBLIGACION EN SIIF NACION II | DUVAN_ARISMENDI_PGO_04_CT |
| CUENTA DE COBRO ANTERIOR | - | - | - | - | - | InformeDeSupervisor_Marzo |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo7_Obligaci_n9_Abril_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo5_Obligaci_n4_Abril_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo4_Obligaci_n3_Abril_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo6_Obligaci_n6_Abril_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo3_Obligaci_n2_Abril_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | SoporteSecopII_Marzo_Duva |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexo2_Obligaci_n1_Abril_ |

## 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 |
| 1007407398 | DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO | _____ |