Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	5	7	07-05-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	006	2022	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
18-01-2022	18-01-2022	17-07-2022	6 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
1022	14-01-2022	1122	18-01-2022

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 ordenamiento territorial y las temáticas asociadas en el Nodo Inírida, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP, Territorial Meta-Guaviare-Guainía-Vaupés-Vichada-Amazonas.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
SERGIO HERNAN CORREDOR JIMENEZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1026289836	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CALLE 6 A # 88 - 20 INT6 402	sergio.corredor@esap.edu.co

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
		3195621577

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	91214626573	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
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	8,66 * 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
24.400.332,00		0,00	24.400.332,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
14.097.970,00	4.066.722,00	6.235.640,00

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
40382270	OMAIRA BARON LINARES

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
40382270	OMAIRA BARON LINARES	_____

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_006_
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	3_DESIGNACI_N_SUPERVISI_N
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	1122	24.400.332,00	18-01-2022	4_RP_No__1122___Contrato_
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	1022	24.400.332,00	14-01-2022	5_CDP_No__1022_PROFESIONA
EXAMEN MEDICO	-	-	-	6_EXAMEN_MEDICO_SERGIO_CO
AFILIACION ARL	-	-	-	7_ARL_CTO_006_SERGIO_HERN
RUT	-	-	-	8_RUT_SERGIO_CORREDOR_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeDeActividades_Mayo
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7836747331	203.400,00	31-05-2022	MAYO	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7836747331	260.300,00	31-05-2022	MAYO	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7836747331	8.500,00	31-05-2022	MAYO	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
SOPORTE CAUSACION SIIF	69922	4.066.722,00	06-06-2022	-	OBLIGACIÓN EN SIIF NACIÓN II	SERGIO_CORREDOR_PGO_05_CT
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_7___Obligaci_n_7_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_6___Obligaci_n_5_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_2___Obligaci_n_1_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_8___Obligaci_n_10_p
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_3___Obligaci_n_2_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_5___Obligaci_n_4_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Soporte_SECOP_II_Sergio_C
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_4___Obligaci_n_3_pd

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
1026289836	SERGIO HERNAN CORREDOR JIMENEZ	_____