Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	6	7	04-07-2022	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	ESTÁ EMBARGADO?	Celular
3197717780	NO	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
7.756.257,00	1.891.770,00	1.702.593,00

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_Juni
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9436604053	160.000,00	28-06-2022	JUNIO	PENSION	PlanillaSeguridadSocialCo
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9436604053	5.300,00	28-06-2022	JUNIO	ARL	PlanillaSeguridadSocialCo
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9436604053	125.000,00	28-06-2022	JUNIO	SALUD	PlanillaSeguridadSocialCo
SOPORTE CAUSACION SIIF	88822	1.891.770,00	12-07-2022	-	OBLIGACION EN SIIF NACION II	DUVAN_ARISMENDI_PGO_06_CT
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	InformeDeSupervision_Mayo
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo5_Obligaci_n5_Junio_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSecopII_DuvanArism
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo6_Obligaci_n6_Junio_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo4_Obligaci_n4_Junio_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo2_Obligaci_n2_Junio_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo3_Obligaci_n3_Junio_

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	_____