Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL NARIÑO - T12	7	8	26-08-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	059	2022	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
01-02-2022	01-02-2022	30-09-2022	8 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
11522	27-01-2022	12422	28-01-2022

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga

Objeto

Prestar los servicios profesionales para realizar las actividades y funciones concernientes a la coordinación académica con el fin de controlar la programación académica de los programas que se desarrollen en APOYO ACADEMICO en la Dirección Territorial y las demás necesidades existentes que formen parte del proceso académico

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
SEBASTIAN MAURICIO PANTOJA LOPEZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1085316710	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CARRERA 21 NO. 8-75	sebastianpantoja@esap.edu.co

Número Telefono fijo	ESTÁ EMBARGADO?	Celular
3178106799	NO	3178106799

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	88108841898	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
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
17.646.424,00		0,00	17.646.424,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
13.200.000,00	2.200.000,00	2.246.424,00

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
27224524	EVA CATALINA ROSALES JIMENEZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
27224524	EVA CATALINA ROSALES JIMENEZ	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	1__CLAUSULADO_CONTRACTUAL
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_FIRMADA_SE
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	Designaci_n_Supervision_y
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	12422	17.646.424,00	28-01-2022	RP_12422_SEBASTIAN_PANTOJ
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	11522	17.646.424,00	27-01-2022	5__CDP_APOYO_ACADEMICO_BE
EXAMEN MEDICO	-	-	-	1__EXAMEN_MEDICO_SEBASTIA
RUT	-	-	-	2__Rut_SP_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	1__INFORME_DE_ACTIVIDADES
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4457224649	160.000,00	09-08-2022	AGOSTO	PENSION	3__PLANILLA_SEGURIDAD_SOC
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4457224649	125.000,00	09-08-2022	AGOSTO	SALUD	3__PLANILLA_SEGURIDAD_SOC
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4457224649	5.300,00	09-08-2022	AGOSTO	ARL	3__PLANILLA_SEGURIDAD_SOC
SOPORTE CAUSACION SIIF	99122	2.200.000,00	01-09-2022	-	OB	OBLIGACION_31_pdf
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	4__CUENTA_DE_COBRO_MES_DE
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	2__ANEXOS_Y_PANTALLAZO_DO

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
1085316710	SEBASTIAN MAURICIO PANTOJA LOPEZ	_____