Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	2	2	04-10-2022	APROBADO

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	106	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
18-07-2022	18-07-2022	02-09-2022	1 / 15
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
13822	18-07-2022	39622	18-07-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**
		001	15 Días

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 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	**ESTÁ EMBARGADO?**	**Celular**
	NO	3195621577
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	91214626573	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: 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
4.066.722,00	001	2.033.361,00	6.100.083,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
4.066.722,00	2.033.361,00		0,00

Evaluación De Proveedor					
Tema	Peso	Criterio	Calificación	Vr. Real	Vr. Ideal
Cumplimiento Exigencias Contracturales	60 %	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	5	.03	0.03
		Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	5	.03	0.03
		Presento Informes Oportunamente	5	.03	0.03
Otras Actividades	40 %	Servicio al cliente	5	.02	0.02
		Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestacion del servicio o suministro del bien	5	.02	0.02
		Atencion a reclamos y/o aclaraciones	4	.02	0.02
	100 %	Totales		.15	0.15
Calificacion Total		97.33%			
		BUENO			
BUENO		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL 80 %			
REGULAR		SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51 Y 79 %			
DEFICIENTE		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50 %			
Accion a seguir					

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_106_
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	4_DESIGNACI_N_SUPERVISI_N
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	39622	4.066.722,00	18-07-2022	RP_No__39622_Contrato_No_
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	13822	4.066.722,00	18-07-2022	CDP_No__13822_de_2022___P
ADICION U OTRO SI	001	-	-	4__ESAP_contrato_ADICIONA
EXAMEN MEDICO	-	-	-	6_EXAMEN_MEDICO_SERGIO_CO
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_ADICI_N_CTO_106_SERGI
AFILIACION ARL	-	-	-	3_ARL_CTO_106_SERGIO_HERN
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	39622	2.033.361,00	18-07-2022	ADICION_RP_No__39622_Cont
CDP ADICIONAL	13822	2.033.361,00	17-08-2022	ADICION_CDP_No__13822_de_
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_Agos
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeFinalDeCumplimient
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7851722493	260.300,00	05-10-2022	SEPTIEMBRE	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7851722493	203.400,00	05-10-2022	SEPTIEMBRE	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7851722493	8.500,00	05-10-2022	SEPTIEMBRE	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7846836251	8.500,00	07-09-2022	AGOSTO	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7846836251	260.300,00	07-09-2022	AGOSTO	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7846836251	203.400,00	07-09-2022	AGOSTO	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS	-	-	-	-	-	Certificado_PazySalvo_Inv
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_4___Obligaci_n_7_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_2___Obligaci_n_2_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	LEGALIZACI_N_DT_11_310_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Certificado_PazySalvo_Arc
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	LEGALIZACI_N_DT_11_300_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ActaDeEntrega_SergioCorre
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_3___Obligaci_n_3_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Soporte_SECOP_II___Anexo_

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	_____