Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

INFORME FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATOS - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIONES DE PAGOS

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-08

Dependencia:	INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	Número de pago:	01	Total de pagos:	01	Fecha:	DD 28	MM JUN	AA 2022

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS ESPECÍFICOS

TIPO DE VINCULACION

CONTRATO

Número:	756	Vigencia:	2022	Fecha de iniciación/Acta de inicio		DD 29	MM ABR	AA 2022	
Fecha Suscripción:	29 DE ABRIL DE 2022			Fecha de terminación:		13	JUN	2022	
Número CDP:	88622	Fecha :	11 de marzo de 2022	Duración:	01	Meses	15	Dias	
Número RP:	94222	Fecha :	06 de abril de 2022	Periodo a pagar:	CORTE UNICO				
Registro Presupuestal Adicional:				Suspensión No.:		Tiempo:			
Número RP:		Fecha :		Prorroga: No.:		Tiempo:			

OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DE LA MAQUINA HEIDELBERG Y PARA LAS MAQUINAS DE ARTES GRAFICAS PERTENECIENTES AL GRUPO DE PUBLICACIONES Y RECURSOS EDUCATIVOS DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA-ESAP Y LA CORRESPONDIENTE BOLSA DE REPUESTOS.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razon Social :	COMERANDINA INDUSTRIAL S.A.S				
Identificación:	Tipo documento: N.I.T.	Número:	900.720.186	D.V.	05
Dirección Domicilio:	CARRERA 103A # 71C-11	Correo Electronico Personal:	comerandina.industrial@hotmail.com		
No. Telefono Fijo:	4661617	Extensión Oficina:		Celular:	3505385450-3505385448
Tipo de Cuenta	AHORROS	Número:	451500195255	Banco:	DAVIVIENDA

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione

- ☐ Persona Natural
- ☐ IVA Regimen Simplificado
- ☑ IVA Régimen Comun
- ☐ Gran Contribuyente
- ☐ Autoretenedor
- ☐ R.U.T. (Actividad Economica P/Pal)
- ☐ R.I.T. (Actividad ICAl)
- ☑ Persona Juridica
- ☐ Entidad Sin Animo de Lucro

No. De Factura: FV-2-277 — Fecha Factura: 23 de junio de 2022

Verificado en RUT: SI — Soy Declarante de Renta: SI

No. Codigo CIIU: 3312 — Tarifa: 9,66*1000

CALCULO DE VALOR A PAGAR CUANDO SE TRATE DE CONTRATOS DE CAPACITACIÓN

CÁLCULO PARA EL PAGO

VALOR DEL CONTRATO	HORAS TOTALES A DICTAR SEGÚN CONTRATO	VALOR POR HORA
$ 0,00	0	#¡DIV/0!
VALOR POR HORA	**HORAS DICTADAS A PAGAR**	**VALOR A PAGAR**
#¡DIV/0!	0	#¡DIV/0!

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato:		$ 16.030.500,00
Adición Numero:	0	$ 0,00
Valor Total del contrato:		$ 16.030.500,00
Valor pagado:	Anticipo	$ 0,00

Pago Uno (1)	Pago Dos (2)	Pago Tres (3)	Pago Cuatro (4)
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Pago Cinco (5)	**Pago Seis (6)**	**Pago Siete (7)**	**Pago ocho (8)**
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Pago Nueve (9)	**Pago Diez (10)**	**Pago Once (11)**	**Pago Doce (12)**
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

CONSECUTIVO PAGOS SUPERIORES A UN (1) AÑO

"APLICA SOLO PARA EMPRESAS"

Pago Trece (13)	Pago Catorce (14)	Pago Quince (15)	Pago Dieciseis (16)
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Pago Diescisiete (17)	**Pago Dieciocho (18)**	**Pago Diecinueve**	**Pago Veinte (20)**
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00
Pago Veintiuno (21)	**Pago Veintidos (22)**	**Pago Veintitres (23)**	**Pago Veinticuatro (24)**
$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

Total Pagado: $ 0,00

Valor a Pagar en el Periodo: **$ 16.030.500,00**

Saldo: $ 0,00

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

- ☑ El contratista presentó el informe correspondiente:
- ☑ El informe cumple con lo estipulado en el contrato:
- ☑ Se remitió al Grupo de contratación:

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud

Valor pagado: $ 0 — Periodo:

Comprobante de pago Número:

Fecha de pago:

Aportes ARL

Valor pagado: $ 0 — Periodo:

Comprobante de pago Número:

Aportes a Pensión

Valor pagado: $ 0 — Periodo:

Comprobante de pago Número:

Fecha de pago:

- ☐ Pensiondo
- ☐ Certificación

Persona Jurídica:

☐ Anexa Certificación de Revisor Fiscal:

FIRMA



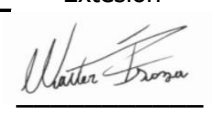
Nombre supervisor: **Rodrigo Correa Correa**

Cedula de Ciudadania: 71.628.232 De Medellín

Cargo: Coordinador de publicaciones-supervisor

Telefono: 3104605859 Extesion

VoBo apoyo a la supervision: ING. Walter David Isaza



Anexos obligatorios para efectuar el Radicado:

CONTRATACIÓN	CONTABILIDAD
☐ Informe de Actividades	☐ Informe de Actividades
El Grupo de Contratación Certifica que el contratista presento el Informe de Actividades y correspondientes soportes.	☐ Designación de Supervisón
☐ SI ☐ NO	☐ Clausula 3ra/Designación de Supervisión

Escuela Superior de Administración Pública
República de Colombia

INFORME FINAL DE SUPERVISION DE CONTRATOS - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIONES DE PAGOS

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-08

Dependencia:	INFRAESTRUCTURA Y MANTENIMIENTO	Número de pago:	01	Total de pagos:	01	Fecha:	DD: 28	MM: JUN	AA: 2022

	Tema	Peso	Criterio	Calificacion	Vr. Real	Vr. Ideal
REEVALUACION DEL PROVEEDOR	**Cumplimiento Exigencias Contractuales**	**60%**	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	**05**	0,03	0,03
			Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	**05**	0,03	0,03
			Presentó Informes Oportunamente	**05**	0,03	0,03
	Otras actividades	**40%**	Atención a reclamos y/o aclaraciones	**05**	0,02	0,02
			Servicio al cliente	**05**	0,02	0,02
			Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestación del servicio o suministro del bien	**05**	0,02	0,02
		100%	**TOTALES**		**0,15**	**0,15**
			CALIFICACION TOTAL		**100,00%**	

REEVALUACION DEL PROVEEDOR

Criterios de Evaluación:
TEMA: Celda no modificable
PESO: Se define cuando se realiza la firma del contrato
CRITERIO: Celda no modificable
CALIFICACIÓN: Se diligencia con un valor de 1 a 5, siendo 1 el inferior y 5 el superior dependiendo del cumplimiento de las obligaciones por parte del proveedor
Vr. Real - Vr. Ideal - Diferencia: Valores con fórmula - Celdas no modificables

BUENO

BUENO	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL A 80%
REGULAR	SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51% Y 79%
DEFICIENTE	SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50%

Acción a seguir: Mantenimientos entregados a satisfaccion se procede a pago

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.

FIRMA

Nombre supervisor: **Rodrigo Correa Correa**
Cedula de Ciudadania: 71.628.232 De Medellín
Cargo: Coordinador de publicaciones-supervisor
Telefono: 3104605859 Extesion 0

VoBo apoyo a la supervision: ING.
Walter David Isaza

Anexos obligatorios para efectuar el Radicado:

CONTRATACIÓN	CONTABILIDAD
☐ Informe de Actividades	☐ Informe de Actividades
El Grupo de Contratación Certifica que el contratista presento el Informe de Actividades y correspondientes soportes. ☐ SI ☐ NO	☑ Declaración Juramentada ☑ Clausula 3ra/Designación de Supervisión

RECIBIDO CONTRATACION	RECIBIDO CONTABILIDAD
NOMBRE:	NOMBRE:
FECHA Y HORA:	FECHA Y HORA: