ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA-ESAP

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

FECHA: 15 de diciembre de 2022

1. DATOS GENERALES

CONTRATO No.	MODIFICACIÓN No. 1 POR ADICIÓN Y PRÓRROGA AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. BOG-216-2022	**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	20 de septiembre de 2022
OBJETO:	Prestar servicios profesionales como abogado para atender las reclamaciones administrativas y acciones judiciales que presenten los participantes en las convocatorias que desarrolle la Dirección de Procesos de Selección		
CONTRATISTA:	José Alfredo Zuluaga Quintero		
SUPERVISOR:	CARLOS ALFONSO BELTRÁN BAQUERO		
DEPENDENCIA:	SUBDIRECCIÓN NACIONAL DE PROYECCIÓN INSTITUCIONAL		
FECHA DE INICIO:	21 de enero de 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:**	15 de diciembre de 2022
VALOR DEL CONTRATO:	$ 78.000.000	**VALOR PAGADO:**	$ 74.400.000
SALDO POR PAGAR:	$ 3.600.000		

2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS

INFORME No.	12	**PERIODO DEL INFORME:**	Del 01 de diciembre al 15 de diciembre de 2022

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS - ANEXOS
1	Realizar los informes que en materia jurídica se le soliciten, en el marco de los procesos de selección que adelante la ESAP.	Durante el mes de diciembre, se dio diligenciamiento a la matriz de control de tutelas interpuestas contra la ESAP en la convocatoria de municipios de quinta y sexta categoría	Anexo al informe de actividades "Evidencia 1" donde se evidencia matriz diligenciada
2	Registrar en la plataforma SECOP II cada uno de los pagos realizados por la ESAP, previa presentación de la cuenta de cobro en el aplicativo Academusoft, acorde con los lineamientos de la Agencia Nacional para la Contratación Pública – Colombia Compra	Cargue a plataforma SECOP cuenta correspondiente al mes de Diciembre	Anexo al informe de actividades "Evidencia 2": se anexa captura de pantalla sobre cargue de cuenta a plataforma SECOP (Adicional)
3	Hacer uso de las herramientas virtuales institucionales que le sean necesarias para adelantar las actividades y obligaciones propias del desarrollo de su objeto contractual.	Durante el mes de diciembre se utilizaron las plataformas y herramientas digitales dispuestas por la institución para el cumplimiento de las actividades contractuales. Algunas de las herramientas utilizadas fueron Outlook 365, Microsoft TEAMS, portafolio Office.	Anexo al informe de actividades "Evidencia 3": Se anexa pantallazo sobre uso de usuarios institucionales.

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA-ESAP

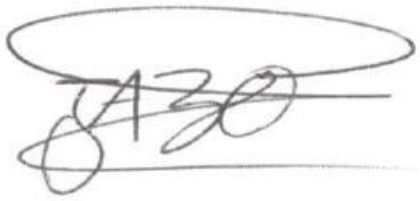
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

4	Dar estricto cumplimiento a las medidas y protocolos de bioseguridad establecidos por el Gobierno Nacional, los gobiernos locales Y la Escuela Superior de Administración Pública ESAP, el en el marco de la pandemia generada por el Covid19.	Para garantizar el cumplimento de las medidas y protocolos de bioseguridad, las obligaciones contractuales desarrolladas durante diciembre se ejecutaron en condiciones de virtualidad.	Anexo al informe de actividades "Evidencia 4": Se anexa pantallazo que da cuenta del trabajo virtual realizado durante el mes de noviembre

3. PAGOS SEGURIDAD SOCIAL

VALOR DE LOS HONORARIOS DEL PERIODO:				**$ 3.600.000**		
SERVICIO	**ENTIDAD ASEGURADORA**	**MES PAGADO**	**No. PLANILLA**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR MÍNIMO A PAGAR**	**VALOR PAGADO**
Salud	CIA SURAMERICANA SERVICIOS DE SALUD	DICIEMBRE	9443718712	05-dic-22	$ 180.000	$ 180.000
Pensión	COLPENSIONES	DICIEMBRE	9443718712	05-dic-22	$ 230.400	$ 230.400
ARL	POSITIVA	DICIEMBRE	9443718712	05-dic-22	$ 7.600	$ 7.600
Total					**$ 418.000**	**$ 418.000**

FIRMA CONTRATISTA



aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70693660		ZULUAGA QUINTERO JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CC CORDOBA LOCAL 109	EL SANTUARIO-ANTIOQUIA	3218828749	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	9442003136	9442003136	I	2022/12/15	2022/11/28	BANCO BOGOTA	0	$835,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.880.000	No		COLPENSIONES	30	$ 2.880.000	16%	SIN RIESGO	$ 460.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 460.800		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	$ 2.880.000	12,5%	$ 360.000	$
																					$ 460.800						$ 360.000	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 360.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.880.000	0,522%	1	$ 15.100	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 360.000						$ 0						$ 15.100				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70693660		ZULUAGA QUINTERO JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CC CORDOBA LOCAL 109	EL SANTUARIO-ANTIOQUIA	3218828749	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	9442003136	9442003136	I	2022/12/15	2022/11/28	BANCO BOGOTA	0	$835,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$460,800	$0	$0	$460,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$460,800	$0	$0	$460,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,100	$0	$0	$15,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,100	$0	$0	$15,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$360,000	$0	$0	$360,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$360,000	$0	$0	$360,000
TOTAL				1	$835,900	$0	$0	$835,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 70693660		ZULUAGA QUINTERO JOSE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CC CORDOBA LOCAL 109	EL SANTUARIO-ANTIOQUIA	3218828749	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	9443718712	9443718712	I	2023/01/10	2022/12/05	BANCO BOGOTA	0	$418,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	70693660	ZULUAGA QUINTERO JOSE ALFREDO	25-14	30	$1,440,000	$230,400	EPS010	30	$1,440,000	$180,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,440,000	$7,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,440,000**	**$230,400**			**$1,440,000**	**$180,000**			**$0**	**$0**			**$1,440,000**	**$7,600**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,400	$0	$0	$230,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$230,400	$0	$0	$230,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,600	$0	$0	$7,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,600	$0	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$180,000	$0	$0	$180,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				1	$418,000	$0	$0	$418,000

2022/12/05 02:54 PM

Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
DIRECCIÓN DE PROCESOS DE SELECCIÓN.	11	12	29-11-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	216	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
21-01-2022	21-01-2022	20-09-2022	8 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
23522	15-01-2022	24122	21-01-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**
		01	86 Días

Objeto

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO: Prestar servicios profesionales como abogado para atender las reclamaciones administrativas y acciones judiciales que presenten los participantes en las convocatorias que desarrolle la Dirección de Procesos de Selección.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
JOSE ALFREDO ZULUAGA QUINTERO		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	70693660	
Dirección Domicilio	**Descuento Retención**	**Correo Electrónico**
CALLE 50#47-80	NO	azuluaga631@hotmail.com
Número Telefono fijo	**Está Embargado?**	**Celular**
0000	NO	3148863152
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	942035668	BANCO DE BOGOTA

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
69102	ACTIVIDADES JURÍDICAS EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	7,66 * 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
57.600.000,00	01	20.400.000,00	78.000.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
67.200.000,00	7.200.000,00		3.600.000,00

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
37723567	PAOLA MILENA PINZON PADILLA

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
79446222	CARLOS ALFONSO BELTRAN BAQUERO	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO___216_pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	JOSE_ALFREDO_ZULUAGA_ACTA
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	24122	57.600.000,00	21-01-2022	RP_24122_CTO_216_JOSE_ALF
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	23522	57.600.000,00	15-01-2022	1_4__CDP_23522_I158_JOSE_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EXAMEN_MEDICO_216_2022_pd
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_216_2022_Adici_n_pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_216_2022_pdf
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	24122	20.400.000,00	21-01-2022	RP__24122_ADICION_Y_PRORR
RUT	-	-	-	RUT_216_2022_pdf
CAMBIO DE SUPERVISOR POR DESIGNACION	01	-	-	Reoluci_n_103_Encargo_Jai
CAMBIO DE SUPERVISOR POR RESOLUCION	1	-	-	ACTA_DE_POSESI_N_NO__306_
PRORROGA	01	-	-	MINUTA_MODIFICATORIO_No__

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
PAGO SALUD (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9442003136	360.000,00	28-11-2022	NOVIEMBRE	SALUD	Pago_de_seguridad_Noviemb
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9442003136	460.800,00	28-11-2022	NOVIEMBRE	PENSION	Pago_de_seguridad_Noviemb
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9442003136	15.100,00	28-11-2022	NOVIEMBRE	ARL	Pago_de_seguridad_Noviemb
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SECOP___Cargue_Noviembre_
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe_de_actividades___
SOPORTE CAUSACION SIIF	949222	7.200.000,00	30-11-2022	-	PAGO 11 CTOOO.216	REP_EPG006_ComprobanteObl
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	CTO_216_JOSE_ALFREDO_ZULU
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXO_AL_INFORME_DE_ACTIV
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MENOR DE 18 AÑOS - REGISTRO CIVIL	-	-	-	-	-	Registro_Civil_1_pdf
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MENOR DE 18 AÑOS - REGISTRO CIVIL	-	-	-	-	-	Registro_Civil_2_pdf

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
70693660	JOSE ALFREDO ZULUAGA QUINTERO	