Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
TERRITORIAL CAUCA - T10	6	6	07-10-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	088	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
28-01-2022	01-02-2022	31-07-2022	6 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
9622	24-01-2022	9422	28-01-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

PROFESIONAL ESPECIALIZADO REQUERIDO PARA LA IMPLEMENTACIÓN Y EJECUCIÓN DE PROYECTOS, CONTRATOS O CONVENIOS CON ENTIDADE ESTATALES DESDE LA DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL (LÍDER METODOLÓGICO EQUIPO REDISEÑO) TERRITORIA CAUCA

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	34568417	1
Dirección Domicilio	**Descuento Retención**	**Correo Electrónico**
TV 9 56 N 97 CON RESERVA DEL BOSQUE BL 4 CA 11	NO	claudia.gnavia@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**Está Embargado?**	**Celular**
8380164	NO	3173634822
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	86836859431	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: SI**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
74902	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. 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
29.440.584,00		0,00	29.440.584,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
24.533.820,00	4.906.764,00		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	4	.02	0.03
		Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	4	.02	0.03
		Presento Informes Oportunamente	4	.02	0.03
Otras Actividades	40 %	Servicio al cliente	4	.02	0.02
		Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestacion del servicio o suministro del bien	4	.02	0.02
		Atencion a reclamos y/o aclaraciones	4	.02	0.02
	100 %	Totales		.12	0.15
Calificacion Total		80.01%			
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
31957693	SEREIDA LAGOS ARDILA

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
31957693	SEREIDA LAGOS ARDILA	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_CONTRACTUAL__P
ACTA DE INICIO	-	-	-	Acta_de_inicio_Contrato_N
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION_DE_SUPERVISIO
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	9422	29.440.584,00	28-01-2022	CPS_088_2022_RP_9422_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	9622	29.440.584,00	24-01-2022	10__CDP_9622_Vinculaci_n_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	Examen_medico_pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_pdf
POLIZA	-	-	-	101056968_GARCIA_NAVIA_2c
APROBACION DE POLIZA	-	-	-	APROBACION__POLIZA_088_20
RUT	-	-	-	Rut_pdf

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)	24351113	245.500,00	11-10-2022	JULIO	SALUD	Planilla_de_Julio_detalle
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	24351113	314.300,00	11-10-2022	JULIO	PENSION	Planilla_de_Julio_detalle
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	24351113	10.300,00	11-10-2022	JULIO	ARL	Planilla_de_Julio_detalle
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_No_6__MES_DE_JULI
SOPORTE CAUSACION SIIF	138222	4.906.764,00	27-10-2022	-	PAGO FINAL 6 DE 6 CONTRATO 88	OBLIGACION_128722_CONTRAT
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO ENTRE 18 Y 23 AÑOS	-	-	-	-	-	registro_civil_pdf
PAZ Y SALVO DE INVENTARIOS	-	-	-	-	-	46___PAZ_Y_SALVO_CLAUDIA_
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	CuentaDeCobro__5__firmada
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	pago_de_transapcion__pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_FINAL___CONTRATO_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_EJECUTIVo__1___CL

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
34568417	CLAUDIA XIMENA GARCIA NAVIA	_____