Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	1	8	12-05-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	057	2023	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
30-03-2023	30-03-2023	15-12-2023	8 / 16

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
7423	24-03-2023	23723	30-03-2023

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales para desarrollar los eventos de capacitación en la temática relacionada con la construcción de paz requeridos por la Dirección de Capacitación, en la Territorial Meta.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
JUAN EUGENIO PINZON ORTIZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	79381601	

Dirección Domicilio	Descuento Retención	Correo Electrónico
CL 15 47 15 CA 47 CONJ HACIENDA EL TRAPICHE	NO	juane.pinzon@esap.edu.co

Número Teléfono fijo	Está Embargado?	Celular
6641081	NO	

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	0957342678	BANCO BBVA

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: SI**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	8,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
E59	22-05-2023

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

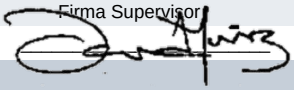
Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
21.120.000,00		0,00	21.120.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
0,00	1.760.000,00	19.360.000,00

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
1022347409	IVAN DAVID MUÑOZ GONZALEZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
1022347409	IVAN DAVID MUÑOZ GONZALEZ	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	28__ECO_CAPACITADOR_JUAN_
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULAS_CONTRACTUALES_J
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_057_2023__
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACI_N_SUPERVISI_N_C
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	23723	21.120.000,00	30-03-2023	RP_No__23723_Contrato_No_
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	7423	50.000.000,00	24-03-2023	25_CDP_No__7423_de_2023_p
EXAMEN MEDICO	-	-	-	CERTIFICADO_DE_EXAMEN_M_D
AFILIACION ARL	-	-	-	20230330_JuanEugenioPinz_
POLIZA	-	-	-	POLIZA_DE_CUMPLIMIENTO__2
RUT	-	-	-	REGISTRO__NICO_TRIBUTARIO

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)	9450680207	301.800,00	08-05-2023	ABRIL	SALUD	7_Comprobante_Pago_945068
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9450680207	386.300,00	08-05-2023	ABRIL	PENSION	7_Comprobante_Pago_945068
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9450680207	12.700,00	08-05-2023	ABRIL	ARL	7_Comprobante_Pago_945068
FACTURA (P.N RESPONSABLE DE IVA)	-	-	-	-	-	6__FACTURA_ABRIL_ESAP_pdf
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	1__INFORME_MENSUAL_ABRIL_
SOPORTE CAUSACION SIIF	80723	1.760.000,00	25-07-2023	-	OBLIGACION EN SIIF NACION II	JUAN_PINZON_PGO_01_CTO_05
CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA	-	-	-	-	-	CERTIFICACION_BANCARIA_BB
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	6__FACTURA_ABRIL_ESAP_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXOS_INFORME_ABRIL_pdf
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MENOR DE 18 AÑOS - REGISTRO CIVIL	-	-	-	-	-	REGISTRO_CIVIL_JUAN_JOSE_
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MENOR DE 18 AÑOS - REGISTRO CIVIL	-	-	-	-	-	REGISTRO_CIVIL_JUAN_ANDRE

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
79381601	JUAN EUGENIO PINZON ORTIZ	