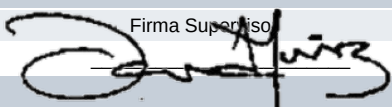


Informe de Supervisión				
Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
	5	9	01-08-2023	PAGADA
Acto Administrativo - Datos específicos				
Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago	
CONTRATO	046	2023		
Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días	
16-03-2023	16-03-2023	15-11-2023	8 / 0	
Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP	
6423	10-03-2023	16323	16-03-2023	
Registro Presupuestal Adicional		Fecha Registro Presupuestal Adicional		
Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga	
Objeto				
Prestar servicios profesionales para apoyar el desarrollo de las acciones necesarias para la implementación de la asistencia técnica en la respectiva entidad territorial, bajo las directrices impartidas por el líder departamental, en el marco de los lineamientos establecidos por el Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional.				
Información básica del Contratista				
Nombre / Razón Social				
DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO				
Tipo de Documento	Número de Documento	D.V		
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1007407398			
Dirección Domicilio	Descuento Retención	Correo Electrónico		
VEREDA CANAVITA	NO	wifelipe22@gmail.com		
Número Telefono fijo	Está Embargado?	Celular		
3197717780	NO	3197717780		
Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco		
AHORRO	0550488416365200	BANCO DAVIVIENDA		
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 CIU	Descripción Actividad	Tarifa		
8211	ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA.	9,66 * 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	
26.400.000,00		0,00	26.400.000,00	
Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo		
11.550.000,00	3.300.000,00	11.550.000,00		
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__EP_PROFESIONAL_PRIMER		
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULAS_CONTRACTUALES_P		
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_CTO_046_pd		
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACI_N_SUPERVISI_N_C		
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	16323	26.400.000,00	16-03-2023	RP_No__16323_de_2023_Cont		
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	6423	26.400.000,00	10-03-2023	25_CDP_6423__Linea_78_pd		
EXAMEN MEDICO	-	-	-	7__Examen_M_dico_pdf		
AFILIACION ARL	-	-	-	20230316_Duv_nFelipeArism		
POLIZA	-	-	-	Poliza_CTO_046_2023_pdf		
RUT	-	-	-	9__RUT_pdf		
Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro						
Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeDeActividades_Julio
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9454339449	211.200,00	31-07-2023	JULIO	PENSION	PlanillaSeguridadSocial_J
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9454339449	165.000,00	31-07-2023	JULIO	SALUD	PlanillaSeguridadSocial_J
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9454339449	6.900,00	31-07-2023	JULIO	ARL	PlanillaSeguridadSocial_J
SOPORTE CAUSACION SIIF	86923	3.300.000,00	09-08-2023	-	OBLIGACIÓN EN SIIF NACIÓN II	DUVAN_ARISMENDI_PGO_05_CT
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	InformeDeSupervisi_n_Juni
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSECOPII_Junio_Duva
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	FORMATO_EVIDENCIAS_DEL_IN
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 obligaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.						
Contratista						
Documento	Nombre		Firma Contratista			
1007407398	DUVAN FELIPE ARISMENDI VALERO					