Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	4	9	02-07-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	039	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
6723	14-03-2023	15623	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 las actividades requeridas para brindar soporte a la implementación de la línea temática requerida por la entidad territorial, en el marco del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
SERGIO HERNAN CORREDOR JIMENEZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1026289836	

Dirección Domicilio	Descuento Retención	Correo Electrónico
CALLE 6 A # 88 - 20 INT6 402	NO	sergio.corredor@esap.edu.co

Número Teléfono fijo	Está Embargado?	Celular
	NO	3195621577

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	91214626573	BANCOLOMBIA

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: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	8,66 * 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
38.880.000,00		0,00	38.880.000,00

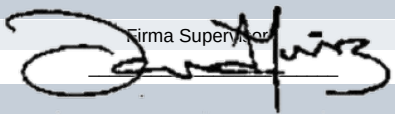
Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
12.150.000,00	4.860.000,00	21.870.000,00

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_ESP_SE
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULAS_CONTRACTUALES_E
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_CTO_039_pd
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACI_N_SUPERVISI_N_C
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	15623	38.880.000,00	16-03-2023	RP_No__15623_de_2023___Co
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	6723	38.880.000,00	14-03-2023	25_CDP_No__6723_LINEA_64_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	7_EXAMEN_MEDICO_SERGIO_CO
AFILIACION ARL	-	-	-	20230316_SergioHern_nCorr
POLIZA	-	-	-	POLIZA_CTO_039_2023_pdf
RUT	-	-	-	9_RUT_SERGIO_CORREDOR_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe_de_Actividades_Ju
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	63736593	243.000,00	04-06-2023	MAYO	SALUD	Soporte_Planilla_Segurida
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	63736593	10.200,00	04-06-2023	MAYO	ARL	Soporte_Planilla_Segurida
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	63736593	311.100,00	04-06-2023	MAYO	PENSION	Soporte_Planilla_Segurida
SOPORTE CAUSACION SIIF	70223	4.860.000,00	10-07-2023	-	OBLIGACIÓN EN SIIF NACIÓN II	SERGIO_CORREDOR_PGO_04_CT
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	20230531_InformeSupervisi
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSecopII_Mayo_Cto03
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXOS_EVIDENCIAS_DEL_INF

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
1026289836	SERGIO HERNAN CORREDOR JIMENEZ	