Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total Pagos del Contrato	Fecha	Estado
DEPARTAMENTO DE ASESORIA Y CONSULTORIA	6	9	19-09-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	0030	2023	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
10-03-2023	15-03-2023	15-11-2023	8
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
3323	27-02-2023	22423	10-03-2023
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 acciones de planeación, coordinación, control y evaluación la organización administrativa, financiera, de recursos humanos y físicos, para una adecuada implementación del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional en el Departamento de SUCRE y SAN ANDRÉS ISLAS, bajo los lineamientos técnicos emitidos por el sector central.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
ELVER JOSE CALDERA TORRES		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	11052274	
Dirección Domicilio	**Descuento Retención**	**Correo Electrónico**
CLL 14 8B 106 AV. NÚÑEZ	NO	elver.caldera@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**Está Embargado?**	**Celular**
2919004	NO	3165261661
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	093-052841-20	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: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
74901	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. COMO CONSULTORÍA PROFESIONAL (INCLUYE ACTIVIDADES DE PERIODISTAS).	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
66.400.000,00		0,00	66.400.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
37.626.000,00	8.300.000,00		20.474.000,00

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
79985396	SERGIO RENE CORTES RINCÓN

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
45487738	LUZ MARINA PUELLO PUERTA	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	ESAP_PS_0030_2023_LIDER_S
ACTA DE INICIO	-	-	-	acta_de_inicio_Sergio__el
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	22423	66.400.000,00	10-03-2023	22423_ELVER_CALDERA_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	3323	199.200.000,00	27-02-2023	3323_Coordinadores_SINFON
AFILIACION ARL	-	-	-	CertificadoTrabajadorInde
POLIZA	-	-	-	POLIZA_101025210_ELVER_CA
RUT	-	-	-	9__Registro__nico_Tributa
CAMBIO DE SUPERVISOR POR DESIGNACION	001	-	-	Cambio_de_supervisi_n_de_

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)	EPS037	427.800,00	15-08-2023	AGOSTO	SALUD	ComprobanteDePago_7892935
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	230301	547.500,00	15-08-2023	AGOSTO	PENSION	ComprobanteDePago_7892935
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	14-23	18.000,00	15-08-2023	AGOSTO	ARL	ComprobanteDePago_7892935
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXO_1__Informe_de_activ
SOPORTE CAUSACION SIIF	115923	8.300.000,00	22-09-2023	-	Prestar servicios profesionales para apoyar las acciones de planeación, coordinación, control y evaluación la organización administrativa, financiera, de recursos humanos y físicos, para una adecuada implementación del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional en el Departamento de SUCRE y SAN ANDRÉS ISLAS, bajo los lineamientos técnicos emitidos por el sector central.	REP_EPG006_ELVER_JOSE_CAL
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CAPTURA_DE_PANTALLA_SECOP
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACTAS_DE__REUNI_N_SUCRE_A
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_GESTI_N___AGOS
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXO_ENTREGABLES_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACTAS_DE__REUNI_N_SAI_AGO

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