## Informe de Supervisión

| Dependencia | Número de Pago | Total Pagos del Contrato | Fecha | Estado |
|---|---|---|---|---|
| TERRITORIAL TOLIMA - T14 | 8 | 11 | 03-10-2023 | PAGADA |

### Acto Administrativo - Datos específicos

| Tipo de Vinculación | Número de Contrato | Vigencia | Tipo de Pago |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | 004 | 2023 | |
| **Fecha de Suscripción** | **Fecha de Iniciación /Acta de Inicio** | **Fecha de Terminación** | **Duración Meses / días** |
| 13-02-2023 | 13-02-2023 | 12-10-2023 | 8 / 0 |
| **Número CDP** | **Fecha CDP** | **Número RP** | **Fecha RP** |
| 1123 | 11-02-2023 | 1723 | 13-02-2023 |
| **Registro Presupuestal Adicional** | | **Fecha Registro Presupuestal Adicional** | |
| | | | |
| **Número de Suspensión** | **Tiempo de Suspensión** | **Número de Prorroga** | **Tiempo de Prorroga** |
| | | 01 | 78 Días |

**Objeto**

Contratar profesional como apoyo al programa de pregrado en administración pública territorial en desarrollo de los procesos académicos y administrativos requeridos en la ESAP Territorial Tolima.

### Información básica del Contratista

| Nombre / Razón Social | | |
|---|---|---|
| EDWIN ALEJANDRO ROA BERMUDEZ | | |
| **Tipo de Documento** | **Número de Documento** | **D.V** |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA | 1110559980 | 3 |
| **Dirección Domicilio** | **Descuento Retención** | **Correo Electrónico** |
| MANAZANA O CASA 2 B/ ARKALA | NO | tom-alejo_13@hotmail.com |
| **Número Telefono fijo** | **Está Embargado?** | **Celular** |
| | NO | 3106718471 |
| **Tipo de Cuenta** | **Número Cuenta** | **Banco** |
| AHORRO | 24083742893 | BANCO CAJA SOCIAL BCSC |

### 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

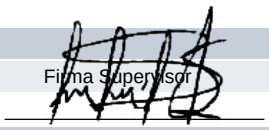
| Valor Inicial del Contrato | Adición No. | Total Adición | Valor Total del Contrato |
|---|---|---|---|
| 26.400.000,00 | 01 | 8.580.000,00 | 34.980.000,00 |
| **Total Pagado** | **Valor a Pagar en el periodo** | | **Saldo** |
| 21.780.000,00 | 3.300.000,00 | | 9.900.000,00 |

**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 |
|---|---|
| 1110484781 | FERNANDO GALLEGO SOTO |

| Supervisor | | |
|---|---|---|
| Documento | Nombre | Firma Supervisor |
| 1110484781 | FERNANDO GALLEGO SOTO |  |

Lista de Documentos soportes del Contrato

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha Emisión | Archivo |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | - | - | - | 02__ECO_apoyo_pregrado_20 |
| CONTRATO | - | - | - | 01_CLAUSULAS_CONTRACTUALE |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 1723 | 26.400.000,00 | 13-02-2023 | 03_RP_1723_CONTRATO_EDWIN |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 1123 | 26.400.000,00 | 11-02-2023 | 04__CDP_1723_pdf |
| EXAMEN MEDICO | - | - | - | 05_examen_medicos_pre_ocu |
| AFILIACION ARL | - | - | - | ADICION_AFILIACION_ARL_ED |
| AFILIACION ARL | - | - | - | 06_Afiliacion_ARL_Edwin_R |
| ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 1723 | 8.580.000,00 | 20-09-2023 | RP_1723_ADICIONADO_2023_p |
| POLIZA | 01 | - | - | ADICI_N_P_LIZA_PDF |
| POLIZA | - | - | - | 08_Poliza_de_Cumplimiento |
| RUT | - | - | - | 07_rut_pdf |
| PRORROGA | 01 | - | - | aprobacion_adicion_contra |

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha de Pago | Periodo | Descripción | Archivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Informe_septiembre_Edwin_ |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 195245493 | 211.200,00 | 02-10-2023 | SEPTIEMBRE | PENSION | planilla_septiembre_pdf |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 195245493 | 165.000,00 | 02-10-2023 | SEPTIEMBRE | SALUD | planilla_septiembre_pdf |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 195245493 | 6.900,00 | 02-10-2023 | SEPTIEMBRE | ARL | planilla_septiembre_pdf |
| SOPORTE CAUSACION SIIF | 80723 | 3.300.000,00 | 05-10-2023 | - | PAGO 8 Contratar profesional como apoyo al programa de pregrado en administración pública territorial en desarrollo de los procesos académicos y administrativos requeridos en la ESAP Territorial Tolima. | OBLIGACION___80723_EDWIN_ |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | cuenta_paga_y_aceptada_se |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | anexo_septiembre_pdf |

## 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 |
| 1110559980 | EDWIN ALEJANDRO ROA BERMUDEZ | Edwin Roa |