Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
DEPARTAMENTO DE ASESORIA Y CONSULTORIA	7	9	26-10-2023	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
		01	1 Días

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	Correo Electrónico
CLL 14 8B 106 AV. NÚÑEZ	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	01	8.300.000,00	74.700.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
45.926.000,00	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
45487738	LUZ MARINA PUELLO PUERTA

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
ADICION U OTRO SI	001	-	-	ADICION____ESAP_PS_0030_2
AFILIACION ARL	-	-	-	CertificadoTrabajadorInde
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	22423	8.300.000,00	14-11-2023	RP_22423_ADICION_ELVER_JO
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	421.800,00	03-10-2023	SEPTIEMBRE	SALUD	ComprobanteDePago_7894535
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	230301	539.900,00	03-10-2023	SEPTIEMBRE	PENSION	ComprobanteDePago_7894535
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	14-23	17.700,00	03-10-2023	SEPTIEMBRE	ARL	ComprobanteDePago_7894535
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Actividades_ELVERC_Septie
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ATT_San_Onofre___Manual_d
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Consolidado_Actas_mes_de_
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CAPTURA_DE_PANTALLA_SECOP
SOPORTE CAUSACION SIIF	136523	8.300.000,00	01-11-2023	-	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	-	-	-	-	-	ATT___Finanzas___Document
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_GESTI_N_SEPTIE
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ATT_Buenavista___Document
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ATT___Finanzas__Informe_t
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ATT___Colos____Documento_
ANEXOS INFORME DE						

ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ATT_Morroa___Manual_de_su

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
11052274	ELVER JOSE CALDERA TORRES	_____