Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
DIRECCIÓN DE FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN ESTATAL.	4	6	15-11-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	1203	2023	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
30-06-2023	07-07-2023	31-12-2023	5 / 24
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
99123	30-05-2023	179423	05-07-2023
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar servicios profesionales para el desarrollo y ejecución de actividades tendientes a la modernización y rediseño organizacional de entidades estatales que le sean asignados desde la Dirección de Fortalecimiento y Apoyo a la Gestión Estatal.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
LUIS ALBERTO VANEGAS CASTILLO		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	75038072	8
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CALLE 7 NRO. 9-27 LA VIRGINIA RISARALDA		luisvaca@esap.edu.co
Número Telefono fijo	**ESTÁ EMBARGADO?**	**Celular**
	NO	3207126573
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	570128370005083	BANCO DAVIVIENDA

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
70202	ACTIVIDADES DE GESTIÓN EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	7,66 * 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

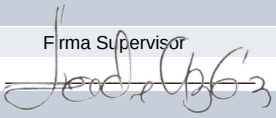
Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
34.620.000,00		0,00	34.620.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
16.156.000,00	5.770.000,00		12.694.000,00

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
1030603413	HARBEY LEONARDO TORRES CASAS

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
1019033933	LEADY STEPHANY ARIZA GOMEZ	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULAS_CONTRACTUALES_Y
CONTRATO	-	-	-	CO1_PCCNTR_5179749_En_eje
CONTRATO	-	-	-	28__E_P_Luis_pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	179423	34.620.000,00	05-07-2023	2023_RP_179423_CTO_1203_L
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	99123	34.620.000,00	30-05-2023	25__20230530_CDP_99123_I_
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_1203_2023__1__pdf
POLIZA	-	-	-	Nueva_poliza_ESAP_2023_fi
RUT	-	-	-	9__RUT_pdf

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)	9458330691	290.000,00	08-11-2023	OCTUBRE	SALUD	Seguridad__social_Octubre
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9458330691	371.200,00	08-11-2023	OCTUBRE	PENSION	Seguridad__social_Octubre
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9458330691	12.200,00	08-11-2023	OCTUBRE	ARL	Seguridad__social_Octubre
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Copia_de_Informe_de_Activ
SOPORTE CAUSACION SIIF	1231723	5.770.000,00	11-12-2023	-	CTO 1203-2023 PAGO 4 DE 6	OBL_1231723_LUIS_VANEGAS_
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	4_CTO_1203_LUIS_ALBERTO_V
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Actas_Consolidadas_Cordob
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acto_administrativo_estru
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acto_administrativo_escal
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acta__de_seguimiento_0210
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Documentos_SECOP_CONTABIL
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acto_administrativo_Plant
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acto_administrativo_manua
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Estudio_Tecnico_de_Redise
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	actas_belen_umbria_Octubr
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CuentaDeCobro_Sep_2023_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Pantalla_SCOP_II_003_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
75038072	LUIS ALBERTO VANEGAS CASTILLO	