Escuela Superior de Administración Pública

FORMATO DE INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

DOCUMENTO DE REFERENCIA: PT-A-CT-08

1. DATOS DE CONTRATO

CONTRATISTA	ALEXANDRA PATRICIA CATAÑO GIL			CC. No	30.397.110
DEPENDENCIA	T. ANTIOQUIA			No CONTRATO	DT1-ANT-092-2023
FECHA DE INICIO DEL CTO	23/08/2023			FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO	15/12/2023
No CDP	5623	No RP	44323 de 23/08/2023	TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO DE PLANILLA PILA	27553935			FECHA DE PAGO DE PLANILLA PILA	8/09/2023

OBJETO DEL CONTRATO

"Prestar servicios profesionales para el desarrollo, seguimiento y promoción de las actividades de formación y extensión en los municipios de Dabeiba y Giraldo en el departamento de Antioquia, en el marco de la estrategia de intervención territorial de la ESAP en desarrollo del proyecto Institucional denominado Fortalecimiento y apoyo a la gestión de las entidades estatales, la capacitación y los procesos de selección nacional"

2. MODIFICACIONES DEL CONTRATO

MODIFICACIÓN CONTRACTUAL			FECHA DE MODIFICACIÓN	dd/mm/aaaa
VALOR DE MODIFICACIÓN		FECHA PRORROGA DESDE / HASTA	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa
NOMBRE CEDENTE			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE CESIONARIO			IDENTIFICACIÓN	
FECHA TERMINACIÓN ANTICIPADA	dd/mm/aaaa	FECHA DE SUSPENSIÓN DESDE / HASTA	dd/mm/aaaa	dd/mm/aaaa

3. PERIODO DE REPORTE

MES DE PAGO	AGOSTO	PAGOS TOTALES DEL CONTRATO	5	NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO	1

4. DESCRIPCIÓN DE OBLIGACIONES, ACTIVIDADES O PRODUCTOS

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES	Evidencia disponible en: Avance Global	Ruta en Disco G: compartido y/o PDFs y/o OneDrive y/oTeams y/o Planner y/o correo electrónico alexandra.castano@esap.edu.co Detalle de las actividades o productos
1-Brindar acompañamiento administrativo requerido para el cumplimiento del plan de trabajo del proyecto de inversión, así como las actividades de formación que se desarrollen dentro de este, velando por los altos niveles de calidad en las actividades misionales de la Escuela Superior de Administración Públíca-ESAP	**1.1**- Apoyo de las obligaciones específicas del Coordinador Ituango y el acompañamiento que realizarán en el área académica y en área de capacitación.	100%	1.1_Obligacion_Acta_de_Reunion_Capacitacion_Coordinadores _Municipio_Ituango_28_08_2023_pdf **G:/Contratos_2023/Supervisores/Proyeccion/Contrato_092**
2-Apoyar las actividades de capacitación de la ESAP, teniendo en cuenta las orientaciones de la Dirección Nacional de Capacitaciones	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
3-Apoyar y orientar desde el punto de vista administrativo la ejecución y gestión de las actividades relacionadas con la realización de los procesos de formación impartida en el municipio de Ituango.	**3.1**- Realice link para reunion virtual el 31 de agosto a las 7pm, para conversar diferentes temas con los estudiantes a nivel a academico del cetap de Ituango.	100%	3.1 Obligacion_Acta_de_Reunion_Estudiantes_Cetap_Ituango_31_08_2023_pdf **G:/Contratos_2023/Supervisores/Proyeccion/Contrato_092**
4-Apoyar y garantizar la ejecución, gestión y promoción de las actividades propias del proceso de capacitación que se requiera en el municipio de Ituango	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
5-Velar por el cumplimiento de los obejtivos y el funcionamiento adecuado de los sistemas de gestión, atendiendo los lienamientos impartidos por la Dirección Territorial	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
6-Apoyar en la proyección de respuestas en los requeimientos, solicitudes, peticiones, quejas y reclamos de la población beneficiaria de los procesos de formación impartidos en el municipio de Ituango	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
7-Brindar a los usuarios el acompañiento tecnico-administrativo, así como realizar el seguimiento al desarrollo de los procesos de formación ofertados en las plataformas técnologicas la ESAP	**7.1**- Realice recibimiento al director territorial Wilger Medina, y se realizo inaguracion del aula de clases de Ituango.	100%	7.1 Obligacion_Acta_Recibimiento_Doctor_Wilger_Medina_ Cetap_Ituango_23_08_2023_pdf **G:/Contratos_2023/Supervisores/Proyeccion/Contrato_092**
8-Acompañar el desarrollo y gestión requerida para llevar a cabo las sesiones de formación de docentes y capacitadores, de acuerdo con la programación de las actividades de formación en el municipio de Ituango	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
9-Orientar el desarrollo del proceso de socialización, difusión de los procesos de formación en el municipio de Ituango	**9.1**Realizo seguimiento a toda la información que nos adjuntan al correo o por Whatsapp para difundir en el corre de los estudiantes o en el grupo de whatsapp del Cetap de Ituango.	100%	9.1 Obligacion_ Acta_difundir_informacion_Cetap_Ituango_29_08_2023_pdf **G:/Contratos_2023/Supervisores/Proyeccion/Contrato_092**
10-poyar la elaboración de informes sobre la gestion realizada y los resultados obtenidos en materia de capacitación de los servidores públicos y ciudadanos en general en el municipio de Ituango	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
11-Apoyar el relacionamiento de la ESAP con las diferentes Entidades, organizaciones Públicas y Privadas para dar a conocer las actividades que desarrolla la Escuela en su respectivo territorio	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe
12-Las demás que sean requeridas por la unidad ejecutora y que esten conforme con el objeto contractual	No requerido para el período que comprende el presente informe.	0%	No requerido para el periodo que comprende el presente informe

5. CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades o productos descritas en el presente informe.

NOMBRE SUPERVISOR	Wilger Medina Rebolledo	PROYECCION INSTITUCIONAL
		
	FIRMA DE SUPERVISOR:	FIRMA DE CONTRATISTA:

Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL ANTIOQUIA - T01	1	5	10-10-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	092	2023	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
23-08-2023	24-08-2023	15-12-2023	3 / 22
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
5623	10-08-2023	44323	23-08-2023
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, SEGUIMIENTO Y PROMOCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN Y EXTENSIÓN EN MUNICIPIOS ITUANGO EN EL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN TERRITORIAL DE LA ESAP EN DESARROLLO DEL PROYECTO INSTITUCIONAL DENOMINADO "FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL".

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

ALEXANDRA PATRICIA CATAÑO GIL

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	30397110	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CL 20 BERRIO 17 39		info@tecnologiasapc.com
Número Telefono fijo	**ESTÁ EMBARGADO?**	**Celular**
3127860072		
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	00435883486	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
47611	COMERCIO AL POR MENOR Y AL POR MAYOR DE LIBROS, TEXTOS ESCOLARES Y CUADERNOS.	4,14 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
1	23-08-2023

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
12.320.000,00		0,00	12.320.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
0,00	880.000,00		11.440.000,00

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
1088000030	JULIAN DAVID PEREZ ALFARO

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
98551637	LUIS JAIME MUÑOZ AGUDELO	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	28__estudios_Previos_Itua
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_ALEXANDRA_PATR
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	44323	12.430.000,00	23-08-2023	44323_RP_CONTRATO_092_ALE
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	5623	29.700.000,00	10-08-2023	25__5623_CDP_CONTRATACION
EXAMEN MEDICO	-	-	-	8__Certificado_de_Examen_
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_SURA_Alexandra_Cata_o
POLIZA	-	-	-	Poliza_2023_firmada_pdf
APROBACION DE POLIZA	-	-	-	Validacion_poliza_Alexand
RUT	-	-	-	10__Rut_7490_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_ACTVIDADES_CON
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	27553935	145.000,00	08-09-2023	AGOSTO	SALUD	Seguridad_Agosto_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	27553935	185.600,00	08-09-2023	AGOSTO	PENSION	Seguridad_Agosto_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	27553935	12.200,00	08-09-2023	AGOSTO	ARL	Seguridad_Agosto_pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	120623	880.000,00	20-10-2023	-	-	REP_EPG006_ComprobanteObl
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	dian_FE35_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
30397110	ALEXANDRA PATRICIA CATAÑO GIL	Alexandra

RAZON SOCIAL :	ALEXANDRA PATRICIA CATANO GIL
IDENTIFICACION:	CC-30397110
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-09-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-09-05
FECHA DE PAGO:	2023-09-08
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27553935
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27553935
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 145.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 185.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.200	$ 12.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 342.800	$ 342.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/10/2023