Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	3	4	21-12-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	055	2023	PAGAR HORAS
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
24-08-2023	26-08-2023	25-12-2023	4 / 0
Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
7823	28-07-2023	41023	24-08-2023
Registro Presupuestal Adicional		Fecha Registro Presupuestal Adicional	

Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga

Objeto

PRESTAR SERVICIOS COMO DOCENTE-CAPACITADOR PARA EL DESARROLLO DEL PROCESO DE CAPACITACIÓN EN LA TEMÁTICA DE CONTROL SOCIAI LA GESTION PUBLICA ¿ GESTION DOCUMENTAL PARA LA TERRITORIAL SANTANDER DURANTE LA VIGENCIA DEL 2023

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

JOSE GREGORIO ESPARZA GARAY

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	91294942	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CALLE 27 NO. 6-32 LAGOS III	josegrego2@gmail.com

Número Telefono fijo	ESTÁ EMBARGADO?	Celular
6383078	NO	
Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco

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: SI**

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
13.200.000,00	120	110.000,00
Valor por hora	Horas dictadas a pagar	Valor a Pagar
110.000,00	64	7.040.000,00

Información Financiera del Contrato o Convenio

Valor Inicial del Contrato	Adición No.	Total Adición	Valor Total del Contrato
13.200.000,00		0,00	13.200.000,00
Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo		Saldo
3.520.000,00	7.040.000,00		2.640.000,00

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
	FREDDY IRENARCO TORRES SUAREZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
	FREDDY IRENARCO TORRES SUAREZ	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	estudios_previos_y_minuta
ACTA DE INICIO	-	-	-	Acta_de_Inicio_pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	41023	13.200.000,00	24-08-2023	RP_No__41023_ESPARZA_JOSE
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	7823	13.200.000,00	28-07-2023	4__CDP_No__7823_TEM_TICA_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	emo_pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	CertificadoTrabajadorInde
RUT	-	-	-	rut_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_ACTIVIDADES_pd
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	73290851	134.800,00	15-12-2023	NOVIEMBRE	SALUD	PLanilla_noviembre_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	73290851	5.700,00	15-12-2023	NOVIEMBRE	ARL	PLanilla_noviembre_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	72969779	278.400,00	04-12-2023	NOVIEMBRE	PENSION	Planilla_Seguridad_Social
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	72969779	9.100,00	04-12-2023	NOVIEMBRE	ARL	Planilla_Seguridad_Social
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	73290851	172.600,00	15-12-2023	NOVIEMBRE	PENSION	PLanilla_noviembre_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	72969779	217.500,00	04-12-2023	NOVIEMBRE	SALUD	Planilla_Seguridad_Social
SOPORTE CAUSACION SIIF	114023	7.040.000,00	22-12-2023	-	OBLIGADO SIIF NACION	Obligacion_114023_Jose_Gr
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	Cuenta_de_cobro_anterior_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexos_Noviembre_UNIF__pd

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
91294942	JOSE GREGORIO ESPARZA GARAY	