

| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                           |                             |        |      |                                          |                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------|------|------------------------------------------|-------------------------|
| CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                 | RAFAEL ANTONIO CRUZ PETECHE |        |      | C.C. No:                                 | 1061813617              |
| DEPENDENCIA:                                                                                                                                                                                                                                 | DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA |        |      | No CONTRATO:                             | CAU-020-2025            |
| FECHA DE INICIO DEL CTO:                                                                                                                                                                                                                     | 18/02/2025                  |        |      | FECHA DE TERMINACIÓN DEL CTO:            | 17/12/2025              |
| No CDP:                                                                                                                                                                                                                                      | 3025                        | No RP: | 7025 | TIPO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | PRESTACION DE SERVICIOS |
| Número de Planilla PILA                                                                                                                                                                                                                      |                             |        |      | Fecha de Pago de planilla PILA           |                         |
| 8638969030                                                                                                                                                                                                                                   |                             |        |      | 2025-11-21                               |                         |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                      |                             |        |      |                                          |                         |
| Prestar servicios de apoyo a la gestión a la Esap Territorial Cauca apoyando las actividades de soporte técnico y operativo para garantizar el desarrollo eficiente y efectivo de los eventos de capacitación organizados por la Institución |                             |        |      |                                          |                         |

| PERIODO DE REPORTE |         |                             |    |                                     |   |
|--------------------|---------|-----------------------------|----|-------------------------------------|---|
| MES PAGO:          | OCTUBRE | PAGOS TOTALES DEL CONTRATO: | 11 | NÚMERO DE PAGO Y/O CUENTA DE COBRO: | 9 |

### INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| Valor Inicial:   | \$ 22.750.000,00 |
| Valor Adición:   | \$ 0,00          |
| Valor Reducción: | \$ 0,00          |
| Valor Total:     | \$ 22.750.000,00 |
| Valor a pagar:   | \$ 2.275.000,00  |

### ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES                                                                                                                                                                     | ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1. Apoyar en la orientación y soporte en el uso de herramientas tecnológicas que fortalezcan el desarrollo pedagógico y didáctico de los cursos asignados.                                     | Se brindó acompañamiento permanente a los capacitadores y participantes en el manejo de la plataforma Moodle y demás herramientas tecnológicas institucionales, orientando sobre el uso adecuado de los recursos virtuales, el acceso a materiales de estudio, la navegación por los módulos y la entrega de actividades. Este soporte contribuyó al fortalecimiento del componente pedagógico y al aprovechamiento de los entornos virtuales de aprendizaje.                                                                                                                                      |
| 2. Apoyar en la asistencia a los participantes de los eventos de capacitación (virtuales, en línea o presenciales), dentro de la plataforma educativa (LMS, Moodle) o en otros medios remotos. | Se brindó asistencia técnica y académica a los participantes durante el desarrollo de los cursos, resolviendo inquietudes relacionadas con el acceso a la plataforma, recuperación de contraseñas, envío de actividades y participación en los foros. Además, se realizó seguimiento individual a los usuarios para garantizar su permanencia y avance dentro del proceso formativo.                                                                                                                                                                                                               |
| 3. Colaborar en la organización y desarrollo de las sesiones sincrónicas con los participantes, garantizando un acompañamiento y soporte técnico permanente.                                   | Se apoyó en la programación, apertura y desarrollo de las sesiones sincrónicas a través de herramientas como Microsoft Teams asegurando la correcta conexión de los participantes, el manejo de la grabación y la optimización de los recursos audiovisuales. Durante las sesiones se ofreció soporte técnico en tiempo real para prevenir o resolver dificultades de conexión, audio o video, garantizando el desarrollo adecuado de las actividades académicas.                                                                                                                                  |
| 4. Apoyar el proceso de inscripción a los programas de capacitación (virtuales o presenciales) en la plataforma establecida por la Dirección de Capacitación.                                  | Se realizó el acompañamiento a los procesos de inscripción de los participantes, verificando el diligenciamiento correcto de los formularios, la validación de datos y el registro oportuno en las bases institucionales. Este apoyo permitió garantizar el control y la trazabilidad de la información de los participantes inscritos en los diferentes cursos.                                                                                                                                                                                                                                   |
| 5. Brindar acompañamiento técnico y, de ser necesario, trasladarse presencialmente para apoyar a docentes, capacitadores o tutores durante la realización de los eventos de capacitación.      | Se realizó desplazamiento al municipio de Guapi con el propósito de brindar apoyo técnico en el desarrollo de las jornadas presenciales, garantizando el adecuado uso y funcionamiento de los equipos tecnológicos, el registro de asistencia de los participantes y la documentación fotográfica de las actividades desarrolladas. Asimismo, se brindó acompañamiento y asistencia directa a los capacitadores en los aspectos logísticos y pedagógicos del evento, contribuyendo al correcto desarrollo de las jornadas de formación y al cumplimiento de los objetivos académicos establecidos. |
| 6. Apoyar en la recolección, organización y presentación de                                                                                                                                    | Se consolidó la información de los cursos y capacitaciones desarrolladas, incluyendo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| datos sobre los eventos de capacitación, con el fin de realizar el seguimiento a la participación y desarrollo de los mismos.                                                                                                                                                                                    | listados de asistencia, informes de seguimiento, número de participantes, municipios de ejecución y resultados obtenidos. Los datos fueron organizados y presentados conforme a los requerimientos de la Dirección de Capacitación para efectos de control y evaluación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 7. Apoyar en el registro de asistencias, anexos y certificaciones de los eventos, según los lineamientos de la Dirección de Capacitación.                                                                                                                                                                        | Se realizó el registro y verificación de las asistencias de los participantes, tanto en modalidad presencial como virtual, asegurando su correcta digitalización y archivo. Además, se apoyó en la validación de los requisitos para la expedición de certificados, garantizando la trazabilidad documental de cada evento de formación.                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 8. Asistir oportunamente a las reuniones de coordinación y seguimiento, de conformidad con los lineamientos e instructivos de la ESAP aunado a las capacitaciones que se programen durante la vigencia del contrato, con el fin de actualizarse en lineamientos e información del Procedimiento de Capacitación. | no se asistió a reuniones ni jornadas de este tipo, dado que no fueron programadas por la Dirección de Capacitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 9. Apoyar en la Documentación de los eventos de capacitación a través de fotografías y videos con el fin de alimentar el banco de imágenes de la Dirección de capacitación                                                                                                                                       | Durante las jornadas de formación se realizó el registro fotográfico y audiovisual de las actividades, capturando momentos significativos del desarrollo de los cursos, la participación ciudadana y el trabajo de los capacitadores. Este material fue sistematizado y entregado como evidencia documental y de divulgación institucional.                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 10. Trasladarse al lugar o lugares fuera del domicilio señalado en el contrato donde sea necesario en cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                                       | Se realizó desplazamiento al municipio de Guapi con el propósito de brindar apoyo técnico en el desarrollo de las jornadas presenciales, garantizando el adecuado uso y funcionamiento de los equipos tecnológicos, el registro de asistencia de los participantes y la documentación fotográfica de las actividades desarrolladas. Asimismo, se brindó acompañamiento y asistencia directa a los capacitadores en los aspectos logísticos y pedagógicos del evento, contribuyendo al correcto desarrollo de las jornadas de formación y al cumplimiento de los objetivos académicos establecidos. |
| 11. Desarrollar las actividades de acuerdo con las necesidades que se presenten en la ejecución del contrato, circunscribiéndose a unas varias actividades específicas.                                                                                                                                          | Durante el presente mes no se realizaron actividades de este tipo, dado que no se presentaron requerimientos adicionales por parte de la Dirección de Capacitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 12. Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro del objeto contractual y que se encuentren en la órbita general del mismo                                                                                                                                                              | Durante el presente mes no se realizaron actividades de este tipo, dado que no se presentaron requerimientos adicionales por parte de la Dirección de Capacitación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

#### RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

#### OBSERVACIONES

#### AUTORIZACIÓN DE PAGO

|                    |                                 |          |
|--------------------|---------------------------------|----------|
| <b>SUPERVISOR:</b> | DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ | 34323242 |
|--------------------|---------------------------------|----------|

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1061813617 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA |                    | CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---------------------------------|--------------------|----------------|-----------|-----------------------|----------------|-----------|------------|---------|-------------|
| Período pensión:                | 2025-10            | 230301         | 800224808 | PORVENIR              | 1              | 14        | 227.800    | 2.100   | 229.900     |
| Período salud:                  | 2025-10            | EPS005         | 800251440 | SANITAS               | 1              | 14        | 178.000    | 1.600   | 179.600     |
| Planilla Nro.:                  | 8638969030 Tipo I  | 14-23          | 860011153 | POSITIVA              | 1              | 14        | 7.500      | 100     | 7.600       |
| Clase de aportante:             | I                  | CCF14          | 891500182 | COMFACAUCA            | 1              | 14        | 28.500     | 300     | 28.800      |
| Fecha transacción:              | 2025-11-21         | PASENA         | 899999034 | SENA                  | 0              | 14        | 0          | 0       | 0           |
| Banco:                          | BANCO DE OCCIDENTE | PAICBF         | 899999239 | ICBF                  | 0              | 14        | 0          | 0       | 0           |
| Transacción:                    |                    | PAESAP         | 899999054 | ESAP                  | 0              | 14        | 0          | 0       | 0           |
|                                 |                    | PAMIED         | 899999001 | MINEDU                | 0              | 14        | 0          | 0       | 0           |
|                                 |                    | GRAN TOTAL     |           |                       |                |           | \$ 445.900 |         |             |

PAGADO

PAGO DE FACTURAS

BANCO DE OCCIDENTE

NUMERO TRANSACCION: 9986865  
FECHA: 21/11/2025 HORA: 11:06:46  
VENDEDOR: MAURA ESNEDY MENESES YELA  
POPAYAN  
NIT: 800100375-8

CODIGO SEGURIDAD  
071236438364071

PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS  
REFERENCIA: 8634789066  
NURA: 00001139  
VALOR DEL PAGO: \$445,900  
FECHA APLICACION: 21/11/2025  
FECHA DEL PAGO: 21/11/2025 HORA: 11:06:46  
NRO AUTORIZACION: 059969  
PUNTO DE RECAUDO: 11112452  
NOMBRE SORTEO: MEDELLIN  
NUMERO DE 4 CIFRAS: 9066  
FECHA SORTEO: 21/11/2025

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO  
DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE  
TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION.  
VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL  
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO.  
REQUERIMIENTOS 018000 512825 OPCION 3

**Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante**

Usuario Solicitante:

MHalperez

ANA LIDIA PEREZ QUINONEZ

Unidad ó Subunidad

05-03-00-07

REGIONAL ESAP CAUCA

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-11-26-3:52 p. m.

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |              |                       |                      |                               |                                 |                                        |              |                 |      |
|----------------------------|--------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------|--------------|-----------------|------|
| Número:                    | 458092825    | Fecha Registro:       | 2025-11-24           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 05-03-00-07 REGIONAL ESAP CAUCA |                                        |              |                 |      |
| Vigencia Presupuestal      | Actual       | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 155425                          | Comprobante Contable de la Generación: |              |                 |      |
| Fecha Máxima Pago:         | 2025-11-26   | Código de Referencia: | 04500117600458092825 |                               |                                 | Tipo de Moneda:                        | COP-Pesos    | Tasa de Cambio: | 0,00 |
| Valor Bruto:               | 2.275.000,00 | Valor Deducciones:    | 4.550,00             |                               |                                 | Valor Neto:                            | 2.270.450,00 | Saldo x Pagar:  | 0,00 |

| VALORES PAGADOS             |  |             |                                 |                   |                             |            |              |                    |                          |           |                 |  |
|-----------------------------|--|-------------|---------------------------------|-------------------|-----------------------------|------------|--------------|--------------------|--------------------------|-----------|-----------------|--|
| TRM Pago                    |  | Valor Bruto | 2.275.000,00                    | Valor Deducciones | 4.550,00                    | Valor Neto | 2.270.450,00 | Moneda Base Compra |                          | Valor MBC |                 |  |
| REINTEGROS                  |  |             |                                 |                   |                             |            |              |                    |                          |           |                 |  |
| Números                     |  |             |                                 |                   |                             |            |              | No Recaudó:        |                          |           |                 |  |
| Bruto Reintegrado Pesos:    |  | 0,00        | Reintegrado Deducciones Pesos:  |                   |                             | 0,00       |              |                    | Reintegrado Neto Pesos:  |           | 0,00            |  |
| Bruto Reintegrado Moneda:   |  | 0,00        | Reintegrado Deducciones Moneda: |                   |                             | 0,00       |              |                    | Reintegrado Neto Moneda: |           | 0,00            |  |
| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |  |             |                                 |                   |                             |            |              |                    |                          |           |                 |  |
| Identificación:             |  | 1061813617  | Razón Social:                   |                   | RAFAEL ANTONIO CRUZ PETECHE |            |              |                    | Medio de Pago:           |           | Abono en cuenta |  |

| CUENTA BANCARIA                              |             |        |                  |  |                   |       |        |                                                     |                   |
|----------------------------------------------|-------------|--------|------------------|--|-------------------|-------|--------|-----------------------------------------------------|-------------------|
| Número:                                      | 26177445877 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |  |                   | Tipo: | Ahorro | Estado:                                             | Activa            |
| TESORERIA                                    |             |        |                  |  | DOCUMENTO SOPORTE |       |        |                                                     |                   |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |             |        |                  |  | Número:           | 020   | Tipo:  | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | Fecha: 2025-11-24 |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-----|-----|--------------|--------|--------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                                               | FUENTE  | REC | SIT | VALOR        |        | VALOR PAGADO | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |         |     |     | PESOS        | MONEDA | PESOS        | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 0202DC DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN / C-0505-1000-4-20306D-0505023-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A SERVIDORES PUBLICOS DEL ESTADO Y A LA SOCIEDAD EN GENERAL - FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTION DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL |         |     |     |              |        |              |                   |                   |                             |        |                |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Propios | 21  | CSF | 2.275.000,00 | 0,00   | 2.275.000,00 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES                                         |                                   |           |                      |         |          |
|-----------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------|----------------------|---------|----------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                   | TERCERO   |                      | TARIFA  | VALOR    |
| 2-01-05-01-97                                       | RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS | 891580006 | MUNICIPIO DE POPAYAN | 0,200 % | 4.550,00 |
|                                                     |                                   |           |                      |         | 4.550,00 |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA           |                              |  |            |              |        |
|------------------------------------|------------------------------|--|------------|--------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |  | FECHA      | VALOR        | ESTADO |
| 007 - REGIONAL CAUCA               | 9-1 - INVERSION PROPIOS CSF  |  | 2025-11-22 | 2.275.000,00 | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHaquilind  
Unidad ó Subunidad: 05-03-00-07  
Ejecutora Solicitante: ARCESIO QUILINDO MARTINEZ  
Fecha y Hora Sistema: 2025-11-22-9:16 a. m.

| REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION. |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------|--------|
| Numero:                              | 155425                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha Registro:                          | 2025-11-22                         | Unidad / Subunidad ejecutora:                       |                   |                 | 05-03-00-07 REGIONAL ESAP CAUCA |                 |                                  |                    |        |
| Vigencia Presupuestal                | Actual                                                                                                                                                                                                                                                              | Estado:                                  | Generada                           | Requiere DIP:                                       |                   | No              | Tipo de DIP:                    |                 | Nro. Compromiso:                 | 7025               |        |
| Valor Inicial:                       | 2.275.000,00                                                                                                                                                                                                                                                        | Valor Total Operaciones:                 |                                    |                                                     |                   | 0,00            | Valor Actual:                   | 2.275.000,00    | Saldo x Ordenar:                 | 2.275.000,00       |        |
| Valor Inicial Moneda Original:       | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Total Operaciones Moneda Original: |                                    |                                                     |                   | 0,00            | Valor Actual Moneda Original:   | 0,00            | Saldo x Ordenar Moneda Original: | 0,00               |        |
| Valor Deducciones:                   | 4.550,00                                                                                                                                                                                                                                                            | Valor Neto:                              |                                    |                                                     |                   | 2.270.450,00    | Valor IVA:                      | 0,00            | Nro. Cdp:                        | 3025               |        |
| Valor Deducciones Moneda:            | 0,00                                                                                                                                                                                                                                                                | Valor Neto Moneda:                       |                                    |                                                     |                   | 0,00            | Atributo Contable:              | 05-NINGUNO      | Comprobante Contable:            | 263165             |        |
| TERCERO                              |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
| Identificacion:                      | 1061813617                                                                                                                                                                                                                                                          | Razon Social:                            | RAFAEL ANTONIO CRUZ PETECHE        |                                                     |                   |                 |                                 |                 | Medio de Pago:                   | Abono en cuenta    |        |
| CUENTA BANCARIA                      |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
| Numero:                              | 26177445877                                                                                                                                                                                                                                                         | Banco:                                   | BANCOLOMBIA S.A.                   |                                                     |                   |                 |                                 | Tipo:           | Ahorro                           | Estado:            | Activa |
| CUENTA X PAGAR                       |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   | CAJA MENOR      |                                 |                 |                                  |                    |        |
| Numero:                              | 163025                                                                                                                                                                                                                                                              | Tipo:                                    | Honorarios Personas NO Declarantes |                                                     |                   | Identificacion: |                                 |                 |                                  | Fecha de Registro: |        |
| DOCUMENTO SOPORTE                    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
| Numero:                              | CONTRATO 020 2025                                                                                                                                                                                                                                                   |                                          | Tipo:                              | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES |                   |                 |                                 | Fecha:          | 2025-11-22                       |                    |        |
| ITEM PARA AFECTACION DE GASTO        |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
| DEPENDENCIA                          | POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                                                                                                                                                          | FUENTE                                   | RECURSO                            | SITUAC.                                             | ATRIBUTO CONTABLE | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL                   | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL                     | SALDO X ORDENAR    |        |
| 0202DC DIRECCIÓN DE CAPACITACIÓN     | C-0505-1000-4-20306D-0505023-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE EDUCACIÓN INFORMAL A SERVIDORES PÚBLICOS DEL ESTADO Y A LA SOCIEDAD EN GENERAL - FORTALECIMIENTO Y APOYO A LA GESTIÓN DE LAS ENTIDADES ESTATALES, LA CAPACITACIÓN Y LOS PROCESOS DE SELECCIÓN NACIONAL | Propios                                  | 21                                 | CSF                                                 | 05-NINGUNO        |                 |                                 |                 |                                  |                    |        |
| Total:                               |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |                                    |                                                     |                   |                 | 2.275.000,00                    | 0,00            | 2.275.000,00                     | 2.275.000,00       |        |

Objeto: VALOR HONORARIOS DE OCTUBRE - 2025, CONTRATO NRO. 020- 2025 - RAFAEL ANTONIO CRUZ PETECHE

| PLAN DE PAGOS                                     |                              |                      |               |               |                 |                               |
|---------------------------------------------------|------------------------------|----------------------|---------------|---------------|-----------------|-------------------------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC                  | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | FECHA DE PAGO        | ESTADO        | VALOR A PAGAR |                 |                               |
| 007 REGIONAL CAUCA                                | 9-1 INVERSION PROPIOS CSF    | 2025-11-22           | Generada      | 2.275.000,00  |                 |                               |
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL |                              |                      |               |               |                 |                               |
| POSICION DEL CATALOGO DE PAGO                     | IDENTIFICACION               | NOMBRE BENEFICIARIO  | BASE GRAVABLE | TARIFA        | VALOR DEDUCCION | SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR |
| 2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS   | NIT 891580006                | MUNICIPIO DE POPAYAN | 2.275.000,00  | 0,200 %       | 4.550,00        | 4.550,00                      |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

| LIQUIDACION DE DEDUCCIONES |                    |                                                                                     |
|----------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| ESAP                       | Gestión Financiera |  |

RAFAEL ANTONIO CRUZ PETECHE - 1061813617

| CUENTA POR PAGAR |                 |
|------------------|-----------------|
| ELABORO          | arcequil        |
| RP               | 7025            |
| CONTRATO         | CAU-020-2025    |
| SUBTOTAL         | \$ 2.275.000,00 |
| VALOR IVA        | \$ 0,00         |
| TOTAL            | \$ 2.275.000,00 |

Menos Deducciones

Art 383

|                  |                 |                        |      |                 |
|------------------|-----------------|------------------------|------|-----------------|
| BASE RETE ICA    | \$ 1.750.000,00 | RETE ICA               | 2,6  | \$ 4.550,00     |
| BASE RETE FUENTE | \$ 1.508.175,00 | RETE FUENTE            | 0    | \$ 0,00         |
| BASE RETE IVA    | \$ 0,00         | RETE IVA               | 0,15 | \$ 0,00         |
|                  |                 | Valor Otros Descuentos |      | \$ 0,00         |
|                  |                 | Total Deducciones      |      | \$ 4.550,00     |
|                  |                 | Valor a Pagar          |      | \$ 2.270.450,00 |

|                                                                        |  |
|------------------------------------------------------------------------|--|
| DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE |  |
| Nota: ICA 2 POR MIL                                                    |  |
| DETALLE OTROS DESCUENTOS:                                              |  |

| Eventos Informe               |                            |                                                               |                                               |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Fecha                         | Usuario                    | Descripción                                                   | Tipo Evento                                   |
| nov. 27, 2025, 9:25:57 a. m.  | ana.perezq                 | Adjunto Orden Pago: '42901_OP_155425.pdf.pdf' a cuenta: 42901 | Adjunto 42901                                 |
| nov. 27, 2025, 8:48:55 a. m.  | ana.perezq                 | Adjunto Orden Pago: '42901_OP_155425.pdf.pdf' a cuenta: 42901 | Adjunto 42901                                 |
| nov. 27, 2025, 8:48:34 a. m.  | ana.perezq                 | Adjunto Orden Pago: '42901_OP_155425.pdf.pdf' a cuenta: 42901 | Adjunto 42901                                 |
| nov. 27, 2025, 8:47:59 a. m.  | ana.perezq                 | Adjunto Orden Pago: '42901_OP_155425.pdf.pdf' a cuenta: 42901 | Adjunto 42901                                 |
| nov. 26, 2025, 3:51:15 p. m.  | ana.perezq                 | Cuenta Pagada                                                 | Registro de Pago de Cuenta con radicado 42901 |
| nov. 24, 2025, 3:44:46 p. m.  | ana.perezq                 | Aprobada Vobo                                                 | Cuenta Aprobada para Lanzamiento              |
| nov. 22, 2025, 11:49:33 a. m. | arcequil                   | Cuenta Asignada a: ana.perezq                                 | Asignación a Tesoreria                        |
| nov. 22, 2025, 11:48:45 a. m. | arcequil                   | Adjunto Obligacion : 'OBL_42901_155425.pdf' a cuenta: 42901   | Adjunto 42901                                 |
| nov. 22, 2025, 11:45:54 a. m. | arcequil                   | ICA 2 POR MIL                                                 | Liquidación                                   |
| nov. 22, 2025, 11:40:54 a. m. | arcequil                   | Registro cuenta por pagar: 163025                             | Cuenta Liquidada                              |
| nov. 22, 2025, 11:40:54 a. m. | arcequil                   | Actualizar Estado Registro Cuenta por pagar: 163025           | Actualizar Estado Registro Cuenta por pagar   |
| nov. 21, 2025, 7:42:40 p. m.  | arcequil                   | Cuenta Asignada a: arcequil                                   | Asignación Cuenta                             |
| nov. 21, 2025, 3:25:23 p. m.  | derlin.delgado@esap.edu.co |                                                               | Aprobado Supervisor Informe                   |
| nov. 21, 2025, 3:25:18 p. m.  | derlin.delgado@esap.edu.co |                                                               | Aprobado Vobo                                 |
| nov. 21, 2025, 2:31:13        | rafael.cruz@esan.edu.co    | Informe enviado a aprobación                                  | Enviada a revisión                            |