

Informe de Supervisión				
Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	2	2	18-12-2020	PAGADA
Acto Administrativo - Datos específicos				
Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago	
CONTRATO	084			
Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días	
	17-11-2020	31-12-2020	1 / 14	
Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP	
14520	11-11-2020	76720	12-11-2020	
Registro Presupuestal Adicional		Fecha Registro Presupuestal Adicional		
Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga	
Objeto				
Prestar servicios profesionales de asistencia técnica a las áreas de acompañamiento y seguimiento del Programa de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP en la Dirección Territorial Santander, en la temática PLANEACION Y/O FINANZAS PÚBLICA				
Información básica del Contratista				
Nombre / Razón Social				
CARLOS DIAZ MURILLO				
Tipo de Documento	Número de Documento	D.V		
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	79463092			
Dirección Domicilio		Correo Electrónico		
		carlos.dmurillo@esap.edu.co		
Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular		
Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco		
AHORRO				
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 CIU	Descripción Actividad	Tarifa		
74902	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	9,66 * 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	
8.256.343,00		0,00	8.256.343,00	
Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo		
2.358.955,00	5.054.904,00	842.484,00		

Evaluación De Proveedor					
Tema	Peso	Criterio	Calificación	Vr. Real	Vr. Ideal
Cumplimiento Exigencias Contractuales	60 %	Productos y/o servicios acordes con los requeridos	4	.02	0.03
		Cumplimiento de plazos contractuales o de cronogramas acordados	4	.02	0.03
		Presento Informes Oportunamente	4	.02	0.03
Otras Actividades	40 %	Servicio al cliente	4	.02	0.02
		Conocimiento o idoneidad del contratista en la prestacion del servicio o suministro del bien	4	.02	0.02
		Atencion a reclamos y/o aclaraciones	4	.02	0.02
	100 %	Totales		.12	0.15
Calificacion Total		80.01%			
BUENO					
BUENO		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MAYOR O IGUAL 80 %			
REGULAR		SI LA CALIFICACION TOTAL ESTA ENTRE 51 Y 79 %			
DEFICIENTE		SI LA CALIFICACION TOTAL ES MENOR A 50 %			
Accion a seguir					

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
1098785696	SILVIA DANIELA GALVIS RAMIREZ

Supervisor						
Documento	Nombre					Firma Supervisor
1098785696	SILVIA DANIELA GALVIS RAMIREZ					
Lista de Documentos soportes del Contrato						
Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo		
CONTRATO	-	-	-	MINUTA (56).pdf		
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA DE INICIO (46).pdf		
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION SUPERVISOR (34).pdf		
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	76720	8.256.343,00	12-11-2020	RP 76720 CONTRATO 084 CARLOS (1).pdf		
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	14520	8.256.343,00	11-11-2020	CDP 14520.pdf		
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EXAMEN MEDICO (10).pdf		
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL (63).pdf		
RUT	-	-	-	RUT (49).pdf		
CAMBIO DE SUPERVISOR POR RESOLUCION	2	-	-	REASIGNACIÓN SUPERVISIÓN CTO 084-2020.pdf		
CAMBIO DE SUPERVISOR POR RESOLUCION	2	-	-	RESOLUCIÓN ENCARGO DR JOSÉ VICENTE CASAS.pdf		
Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro						
Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES CONSOLIDADO	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	19427057	323.600,00	17-12-2020	DICIEMBRE	PENSION	Seg.Social-2020-12.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	19427057	252.800,00	17-12-2020	DICIEMBRE	SALUD	Seg.Social-2020-12.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	19427057	10.600,00	17-12-2020	DICIEMBRE	ARL	Seg.Social-2020-12.pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	130420	5.054.904,00	21-12-2020	-	ULTIMO PAGO CSP 84	CARLOS DIAZ.pdf
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MAYOR A 23 AÑOS	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
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 obligaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.						
Contratista						
Documento	Nombre					Firma Contratista
79463092	CARLOS DIAZ MURILLO					