

| Informe de Supervisión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                     |                          |        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------|--------|
| Dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Número de Pago                                               | Total de Pagos                                      | Fecha                    | Estado |
| TERRITORIAL ATLANTICO - T02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                            | 7                                                   | 16-07-2021               | PAGADA |
| Acto Administrativo - Datos específicos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                     |                          |        |
| Tipo de Vinculación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Número de Contrato                                           | Vigencia                                            | Tipo de Pago             |        |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 021                                                          | 2021                                                |                          |        |
| Fecha de Suscripción                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de Iniciación /Acta de Inicio                          | Fecha de Terminación                                | Duración Meses / días    |        |
| 16-03-2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 17-03-2021                                                   | 16-10-2021                                          | 7 / 0                    |        |
| Número CDP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha CDP                                                    | Número RP                                           | Fecha RP                 |        |
| 3221                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 12-03-2021                                                   | 4421                                                | 16-03-2021               |        |
| Registro Presupuestal Adicional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              | Fecha Registro Presupuestal Adicional               |                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Número de Suspensión                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Tiempo de Suspensión                                         | Número de Prorroga                                  | Tiempo de Prorroga       |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                              |                                                     |                          |        |
| Prestar servicios profesionales en el Equipo de Enlace del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial para la verificación de la ejecución de la ruta operativa en los Nodos-CETAP de la territorial Atlántico                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                              |                                                     |                          |        |
| Información básica del Contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                     |                          |        |
| Nombre / Razón Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                                                     |                          |        |
| ANTONIO CARLOS ALVAREZ VASQUEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                              |                                                     |                          |        |
| Tipo de Documento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Número de Documento                                          | D.V                                                 |                          |        |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Dirección Domicilio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              | Correo Electrónico                                  |                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Número Telefono fijo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Extensión Oficina                                            | Celular                                             |                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Tipo de Cuenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Número Cuenta                                                | Banco                                               |                          |        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                              |                                                     |                          |        |
| Aspectos Tributarios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                     |                          |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> Persona Natural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Persona Jurídica                    | <input type="checkbox"/> Entidad sin ánimo de lucro |                          |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> No Responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Responsable de IVA                  | <input type="checkbox"/> Gran Contribuyente         |                          |        |
| <input type="checkbox"/> Autoretenedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> Verificado en RUT        | <input type="checkbox"/> Pensionado                 |                          |        |
| <input checked="" type="checkbox"/> R.U.T (Actividad Económica P/pal)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> R.I.T (Actividad ICA)    | <b>Soy Declarante de Renta: NO</b>                  |                          |        |
| No. Código CIIU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Descripción Actividad                                        | Tarifa                                              |                          |        |
| 8299                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P. | 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 |        |
| 25.550.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                              | 0,00                                                | 25.550.000,00            |        |
| Total Pagado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor a Pagar en el periodo                                  |                                                     | Saldo                    |        |
| 10.950.000,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 3.650.000,00                                                 |                                                     | 10.950.000,00            |        |
| <b>SOLICITUD DE PAGO</b> 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                                                       |                                                     |                          |        |
| 32876745                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | SANDRA PATRICIA PLATA CORONADO                               |                                                     |                          |        |

| Supervisor                                                                                                                                                                                                                                                      |                                |               |               |                           |                   |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------|---------------|---------------------------|-------------------|---------------------------|
| Documento                                                                                                                                                                                                                                                       | Nombre                         |               |               |                           | Firma Supervisor  |                           |
| 32876745                                                                                                                                                                                                                                                        | SANDRA PATRICIA PLATA CORONADO |               |               |                           | <div></div>       |                           |
| Lista de Documentos soportes del Contrato                                                                                                                                                                                                                       |                                |               |               |                           |                   |                           |
| Clase Documento                                                                                                                                                                                                                                                 | Número                         | Valor         | Fecha Emisión | Archivo                   |                   |                           |
| CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                        | -                              | -             | -             | CLAUSULADO_ATL_C021_2021  |                   |                           |
| ACTA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                  | -                              | -             | -             | ACTA_DE_INICIO_ANTONIO_AL |                   |                           |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)                                                                                                                                                                                                                                      | 4421                           | 25.500.000,00 | 16-03-2021    | 4421_ANTONIO_CARLOS_pdf   |                   |                           |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)                                                                                                                                                                                                                | 3221                           | 25.500.000,00 | 12-03-2021    | 3221_ENLACE__ATLANTICO_An |                   |                           |
| EXAMEN MEDICO                                                                                                                                                                                                                                                   | -                              | -             | -             | Examen_Preocupacional_Ant |                   |                           |
| RUT                                                                                                                                                                                                                                                             | -                              | -             | -             | Actualizaci_n_RUT_unlocke |                   |                           |
| Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                                              |                                |               |               |                           |                   |                           |
| Clase Documento                                                                                                                                                                                                                                                 | Número                         | Valor         | Fecha de Pago | Periodo                   | Descripción       | Archivo                   |
| INFORME ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                             | -                              | -             | -             | -                         | -                 | Informe_Contratista_Anton |
| SOPORTE CAUSACION SIIF                                                                                                                                                                                                                                          | 45921                          | 3.650.000,00  | 26-07-2021    | -                         | -                 | ANTONIO_CARLOS_pdf        |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                   | -                              | -             | -             | -                         | -                 | CARTA_DE_VIATICOS_pdf     |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                   | -                              | -             | -             | -                         | -                 | Seguridad_Social_Junio_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 |                           |
| 1140886609                                                                                                                                                                                                                                                      | ANTONIO CARLOS ALVAREZ VASQUEZ |               |               |                           | <div></div>       |                           |