

 <p>Escuela Superior de Administración Pública República de Colombia</p>	FORMATO INFORME MENSUAL Y/O PERIODICO DE ESTIMULOS ACADemicOS																												
DOCUMENTOS DE REFERENCIA : PT-M-IN-02																													
Dependencia:	Dirección de Fortalecimiento y Apoyo a la Gestión Estatal	Número de pago:	2	Total de pagos:	10																								
		Fecha:	DD 27	MM ABR	AA 2023																								
ACTO ADMINISTRATIVO																													
TIPO DE VINCULACION <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content;"> Resolución </div>	Número: 312 Fecha de Expedición: miércoles, 8 de marzo de 2023 Número CDP: 73023 Número RP: 64623 Registro Presupuestal Adicional Número RP: 	Vigencia: 2023 Fecha : 1 de marzo de 2023 Fecha : 8 de marzo de 2023 Fecha : 	Fecha de iniciación 8 MAR 2023 Fecha de terminación: 30 DIC 2023 Duración: 9 Meses 23 Días Periodo a pagar: Del 01 de abril al 30 de abril																										
CLASE DE RECONOCIMIENTO	Por la cual se otorga Estímulo Académico en la modalidad de Monitor a Diez (10) Estudiantes de la Sede Central de la Escuela Superior de Administración Pública, 2023																												
INFORMACIÓN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN Y/ O MONITORIA DE NUCLEO																													
MODALIDAD DEL INCENTIVO		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> JOVENES TALENTO <input type="checkbox"/> </div> <div> INTEGRANTES DE SEMILLEROS <input type="checkbox"/> </div> <div> GASTOS GENERALES <input type="checkbox"/> </div> <div> MONITORIA <input checked="" type="checkbox"/> </div> </div>																											
Nombre del Proyecto o Núcleo:		Investigación aplicada: Innovación y tendencias de la administración pública																											
Modalidad del proyecto:																													
Sede Central / Territorial:		Sede Central Bogotá																											
Director o Tutor de Proyecto:																													
INFORMACIÓN BÁSICA DEL ESTUDIANTE Y/O EGRESADO																													
Nombre:		LUIS ENRIQUE GUERRERO IBARRA																											
Identificación:		Tipo documento: Cedula de Ciudadanía		Número: 98.394.126																									
Dirección Domicilio:		CALLE 70A SUR # 17M - 29 BR QUINTAS DEL SUR		Correo Electrónico Personal: LUISENGUERRERO@YAHOO.COM																									
No. Teléfono Fijo:		3208172936		Extensión Oficina: 																									
Tipo de Cuenta		Ahorros		Número: 458070021381																									
				Banco: BANCO DAVIVIENDA																									
INFORMACIÓN BÁSICA RESPONSABLE DEL MANEJO DE LOS RECURSOS DEL PROYECTO																													
Nombre:																													
Identificación:		Tipo documento: 		Número: 																									
Dirección Domicilio:		Correo Electrónico Personal: 																											
No. Teléfono Fijo:		Extensión Oficina: 		Celular: 																									
Tipo de Cuenta				Número: 																									
				Banco: 																									
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL ESTIMULO																													
Valor Inicial del Estimulo		\$ 12.208.333																											
Valor Total del estímulo		\$ 12.208.333																											
Valor pagado:																													
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <th style="padding: 2px;">Pago Uno (1)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Dos (2)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Tres (3)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Cuatro (4)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">\$ 958.333</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> </tr> <tr> <th style="padding: 2px;">Pago Cinco (5)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Seis (6)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Siete (7)</th> <th style="padding: 2px;">Pago ocho (8)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> </tr> <tr> <th style="padding: 2px;">Pago Nueve (9)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Diez (10)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Once (11)</th> <th style="padding: 2px;">Pago Doce (12)</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> <td style="padding: 2px;">\$ 0</td> </tr> </table>				Pago Uno (1)	Pago Dos (2)	Pago Tres (3)	Pago Cuatro (4)	\$ 958.333	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Pago Cinco (5)	Pago Seis (6)	Pago Siete (7)	Pago ocho (8)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Pago Nueve (9)	Pago Diez (10)	Pago Once (11)	Pago Doce (12)	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Pago Uno (1)	Pago Dos (2)	Pago Tres (3)	Pago Cuatro (4)																										
\$ 958.333	\$ 0	\$ 0	\$ 0																										
Pago Cinco (5)	Pago Seis (6)	Pago Siete (7)	Pago ocho (8)																										
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																										
Pago Nueve (9)	Pago Diez (10)	Pago Once (11)	Pago Doce (12)																										
\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																										
Total Pagado:		\$ 958.333,00																											
Valor a Pagar en el Periodo:		\$ 1.250.000,00																											
Saldo:		\$ 10.000.000,00																											
Aval de Cumplimiento de Actividades		<input checked="" type="checkbox"/> El Estudiante y/o Egresado presentó el informe correspondiente: <input checked="" type="checkbox"/> El informe cumple con lo estipulado en el Plan de Actividades <input type="checkbox"/> Se remitió a la Facultad correspondiente:		Director de Proyecto/Docente/funcionario encargado																									
				NOMBRE:	Elier Ávalo Castaño																								
				FIRMA																									
Legalización de los recursos del Proyecto (Gastos Generales)		<input type="checkbox"/> El joven talento responsable de los gastos presentó el informe correspondiente a la ejecución de los recursos asignados, según plan operativo. <input type="checkbox"/> Los soportes de legalización de los mismos se encuentran en las carpetas del área ejecutora.		Funcionario encargado																									
				NOMBRE:																									
				FIRMA																									
FIRMA Nombre Decano (a) Cedula de Ciudadanía Cargo Teléfono: Reviso:		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> Anexos obligatorios para efectuar el Radicado: </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="background-color: #00a651; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">FACULTAD</div> <input type="checkbox"/> Informe de Actividades La Facultad Certifica que el estudiante y/o CDP presentó el Informe de Actividades correspondientes soportes. <input type="checkbox"/> Formato seguimiento Presupuestal </div> <div style="width: 45%;"> <div style="background-color: #00a651; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">CONTABILIDAD</div> <input type="checkbox"/> Copia Resolución <input checked="" type="checkbox"/> Copia CDP <input type="checkbox"/> Copia RP </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <div style="background-color: #00a651; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">RECIBIDO</div> NOMBRE: FECHA Y HORA: </div> <div style="width: 45%;"> <div style="background-color: #00a651; color: white; text-align: center; padding: 2px; font-weight: bold;">RECIBIDO</div> NOMBRE: FECHA Y HORA: </div> </div>																											