Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL BOYACA - T08	3	4	12-05-2021	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	004	2021	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
02-02-2021	02-02-2021	31-07-2021	5 / 29

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
2321	31-01-2021	2821	02-02-2021

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga
		01	2 Días

Objeto

Prestar servicios profesionales de asesoría y asistencia jurídica y contractual, asumir la representación judicial y extrajudicial y en general todas aquellas relacionadas con la aplicación y desarrollo de las normas legales y sus decretos reglamentarios, y atender los diferentes trámites que se adelanten en la Dirección Territorial Boyacá-Casanare para el eficiente y eficaz cumplimiento de las funciones de la entidad

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
JULIANA ANDREA CADENA AREVALO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1049642265	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CALLE 66# 6-57	

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
3132512585		3132512585

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	88200015139	BANCOLOMBIA

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ No Responsable de IVA	☐ Responsable de IVA	☐ Gran Contribuyente
☐ Autoretenedor	☐ Verificado en RUT	☐ Pensionado
☑ R.U.T (Actividad Económica P/pal)	☑ R.I.T (Actividad ICA)	**Soy Declarante de Renta: SI**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
69101	ACTIVIDADES JURÍDICAS COMO CONSULTORÍA PROFESIONAL.	6,9 * 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
18.630.000,00	01	9.315.000,00	27.945.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
9.315.000,00	4.657.500,00	13.972.500,00

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el Manual de Interventoría de la ESAP (Resolución 2471 de 2012), los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

Revisor de Cuenta de Cobro

Documento	Nombre
79612018	ENRIQUE CABALLERO BORDA

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
79612018	ENRIQUE CABALLERO BORDA	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	1__CLAUSULADO_CONTRACTUAL
ACTA DE INICIO	-	-	-	2__ACTA_DE_INICIO_004_202
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	REASIGNACION_SUPERVISION_
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	6__DESIGNACION_SUPERVISI_
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	2821	18.630.000,00	02-02-2021	4__RP_2821_JULIANA_CADENA
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2321	18.630.000,00	31-01-2021	3__CDP_2321_ASESOR_JUR_DI
EXAMEN MEDICO	-	-	-	7__EXAMEN_OCUPACIONAL_pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	5__AFILIACION_ARL_JULIANA
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	15621	9.315.000,00	27-05-2021	RP_15621_JULIANA_ANDREA_C
CDP ADICIONAL	10121	9.315.000,00	13-05-2021	CDP_10121_ADICION_Y_PRORR
RUT	-	-	-	8__RUT_pdf
MODIFICACION	01	-	-	MODIFICACI_N_1_AL_CONTRAT

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_MES_DE_ABRIL_2021
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9419211762	232.900,00	03-05-2021	ABRIL	SALUD	SEGURIDAD_SOCIAL_MES_DE_A
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9419211762	298.100,00	03-05-2021	ABRIL	PENSION	SEGURIDAD_SOCIAL_MES_DE_A
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	9419211762	9.800,00	03-05-2021	ABRIL	ARL	SEGURIDAD_SOCIAL_MES_DE_A
SOPORTE CAUSACION SIIF	30321	4.657.500,00	13-05-2021	-	-	OBL_30321_pdf

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
1049642265	JULIANA ANDREA CADENA AREVALO	_____