Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	1	2	19-05-2021	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	495	2021	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
13-04-2021	13-04-2021	12-08-2021	4 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
62221	07-04-2021	67121	08-04-2021

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

Número de Suspensión	Tiempo de Suspensión	Número de Prorroga	Tiempo de Prorroga

Objeto

Prestar servicios profesionales para construir y validar ítems para el banco de preguntas que se utilizarán en los procesos de selección o concursos de mérito que adelante la ESAP.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	24731212	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CALLE 44D NO. 45 - 86 INTERIOR 1 APARTAMENTO 501 RAFAEL NU?EZ	olarango8@hotmail.com

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
7584212		

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	0570006080238733	BANCO DAVIVIENDA

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☐ Iva Régimen Simplificado	☑ Iva Régimen Común	☐ 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
69102	ACTIVIDADES JURÍDICAS EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	9,66 * 1000

No. Factura	Fecha Factura
FE-35	18-05-2021

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
6.545.000,00		0,00	6.545.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
0,00	5.890.500,00	654.500,00

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
79452804	HUGO JIMENEZ AVILA

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
52335441	HELGA PAOLA PACHECO RIOS	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_OLGA_LUCIA_ARA
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_495_2021_p
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	67121	6.545.000,00	08-04-2021	RPC_67121_CONTRATO_495_20
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	62221	6.545.000,00	07-04-2021	CDP_495_2021_pdf
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EXAMEN_MEDICO_495_2021_pd
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_495_2021_pdf
RUT	-	-	-	RUT_495_2021_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_ACTIVIDADES_OLGA_
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	50354997	1.292.000,00	04-05-2021	ABRIL	PENSION	PLANILLA_DE_SEGURIDAD_SOC
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	50354997	950.000,00	04-05-2021	ABRIL	SALUD	PLANILLA_DE_SEGURIDAD_SOC
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	50354997	39.700,00	04-05-2021	ABRIL	ARL	PLANILLA_DE_SEGURIDAD_SOC
SOPORTE CAUSACION SIIF	176421	5.890.500,00	26-05-2021	-	PAGO 1 DE 2 CTO. 495 FACT. FE-1000 BASE. 4.950.000.oo IVA 940.500..oo	REP_EPG006_ComprobanteObl
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	Comprobante_Contable_5879
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	CTO_495_OLGA_LUCIA_ARANGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXOS_INFORME_ACTIVIDADE
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Aprobanci_n_factura_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Factura_No_FE_35_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
24731212	OLGA LUCIA ARANGO ALVAREZ	_____