Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
AREA ACADEMICA - CALI	1	4	18-08-2021	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	420100572021	2021	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
15-07-2021	14-07-2021	13-11-2021	4 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
5321	09-03-2021	12621	14-07-2021

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales de apoyo a las actividades académico - administrativas relacionadas con los programas de pregrado que se adelanten en la Territorial Valle de Cauca.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
LINA MAYERLIN TABORDA OTERO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1107103852	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CARRERA 31N° 40-63	linataborda@esap.edu.co

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
4362705		3175695808

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	347090771	BANCO DE BOGOTA

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: NO**

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
10.350.000,00		0,00	10.350.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
0,00	2.587.500,00	7.762.500,00

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
60386141	ANA CATALINA BORRERO MARTINEZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
60386141	ANA CATALINA BORRERO MARTINEZ	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_CONTRACTUAL_pd
ACTA DE INICIO	-	-	-	Acta_de_inicio_Mayerlin_p
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION_DE_SUPERVISIO
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	12621	10.350.000,00	14-07-2021	20210714_RP_12621_LINA_TA
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	5321	10.350.000,00	09-03-2021	20210309_CDP_5321_APOYO_P
EXAMEN MEDICO	-	-	-	14__Examen_M_dico_Preocup
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_LINA_MAYERLIN_TABORDA
RUT	-	-	-	7__Registro_Unico_Tributa

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe_No__1_Julio_2021_
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768188	113.600,00	17-08-2021	JULIO	SALUD	Autoliquidaciones_1039768
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768188	4.800,00	17-08-2021	JULIO	ARL	Autoliquidaciones_1039768
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768282	129.400,00	17-08-2021	AGOSTO	SALUD	Autoliquidaciones_1039768
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768282	5.500,00	17-08-2021	AGOSTO	ARL	Autoliquidaciones_1039768
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768188	145.400,00	17-08-2021	JULIO	PENSION	Autoliquidaciones_1039768
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1039768282	165.600,00	17-08-2021	AGOSTO	PENSION	Autoliquidaciones_1039768
SOPORTE CAUSACION SIIF	53321	3.650.000,00	24-08-2021	-	PAGO HONORARIOS MES DE JULIO DE 2021	LINA_MAYERLIN_TABORDA_OTE

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
1107103852	LINA MAYERLIN TABORDA OTERO	_____