Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
AREA ADMINISTRATIVA - VILLAVICENCIO	5	6	27-11-2021	EN PROCESO DE PAGO

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	082	2021	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
23-07-2021	23-07-2021	22-12-2021	5 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
12721	16-07-2021	16421	23-07-2021

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de estructuración de proyectos y las temáticas asociadas, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP, Territorial META en el Nodo Inírida.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
LUISA FERNANDA CALVO GUERRERO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	52967726	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CARRERA 68 B 3 - 12 SUR	luisacalvoguerrero@gmail.com

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
4810650	3005549279	3005549279

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	05228025331	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: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	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
22.924.735,00		0,00	22.924.735,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
14.977.494,00	4.584.947,00	3.362.294,00

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
40382933	CRISTINA MURCIA MORALES

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
40382933	CRISTINA MURCIA MORALES	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	1Contrato_pdf_pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	2Acta_de_Inicio_pdf_pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	3Designacion_supervisor_p
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	16421	22.924.735,00	23-07-2021	4RP_pdf_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	12721	22.924.735,00	16-07-2021	5CDP_pdf_pdf
EXAMEN MEDICO	-	-	-	6Examen_medico_pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	7Arl_pdf_pdf
RUT	-	-	-	8Rut_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeDeActividades_Novi
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1041373400	9.600,00	02-11-2021	NOVIEMBRE	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1041373400	229.400,00	02-11-2021	NOVIEMBRE	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1041373400	293.600,00	02-11-2021	NOVIEMBRE	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
SOPORTE CAUSACION SIIF	99321	4.584.947,00	13-12-2021	-	OBLIGACION EN SIIF NACION II	LUISA_CALVO_PGO_05_CTO_08
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	DEPURACION_LUISA_CALVO_PG
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo12_Obligaci_n13_Novi
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo5_Obligaci_n5_Noviem
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSecopII_Octubre_Lu
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo7_Obligaci_n8_Noviem
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSecopII_Octubre_Lu
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo8_Obligaci_n9_Noviem
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo11_obligaci_n12_Novi
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo3_Obligaci_n3_Noviem
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo2__Obligaci_n2_Novie
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo4_Obligaci_n4_Noviem
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo10_obligaci_n11_Novi
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo9_Obligaci_n10_Novie
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo6_Obligaci_n6_Noviem
ACTUALIZACION CERTIFICADO HIJOS A CARGO MENOR DE 18 AÑOS - REGISTRO CIVIL	-	-	-	-	-	Anexo_RegistroCivil_Gabri

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
52967726	LUISA FERNANDA CALVO GUERRERO	