Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	1	7	24-02-2022	APROBADO

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	047	2022	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
27-01-2022	27-01-2022	26-07-2022	6 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
8822	24-01-2022	5722	27-01-2022

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales especializados para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de estructuración de proyectos y temáticas de mayor relevancia que se desarrollan, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP, Territorial Meta, Guaviare, Guainía, Vaupés, Vichada y Amazonas en el Nodo Granada.

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: SI**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
70201	ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN.	8,66 * 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
29.440.584,00		0,00	29.440.584,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
0,00	654.235,00	28.786.349,00

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	-	-	-	1_CLAUSULADO_CONTRACTUAL_
ACTA DE INICIO	-	-	-	2_ACTA_DE_INICIO_CTO_047_
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	3_DESIGNACI_N_SUPERVISI_N
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	5722	29.440.584,00	27-01-2022	4__RP_No__5722_Contrato_N
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	8822	29.440.584,00	24-01-2022	5_CDP_No__8822_Proyectos_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	6__EXAMEN_MEDICO_LUISA_CA
AFILIACION ARL	-	-	-	7__ARL_CTO_047_LUISA_FERN
RUT	-	-	-	8__RUT_LUISA_CALVO_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeActividades_Enero_
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044081454	45.900,00	19-02-2022	ENERO	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044081454	58.700,00	19-02-2022	ENERO	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044081454	2.000,00	19-02-2022	ENERO	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo1_Obligaci_n6_Enero_

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	