Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
TERRITORIAL META - T11	2	7	26-02-2022	PAGADA

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
654.235,00	4.906.764,00	23.879.585,00

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_Febrer
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044213718	10.300,00	26-02-2022	FEBRERO	ARL	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044213718	314.100,00	26-02-2022	FEBRERO	PENSION	PlanillaDeSeguridadSocial
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	1044213718	245.400,00	26-02-2022	FEBRERO	SALUD	PlanillaDeSeguridadSocial
SOPORTE CAUSACION SIIF	14922	4.906.764,00	10-03-2022	-	OBLIGACION EN SIIF NACION II	LUISA_CALVO_PGO_02_COT_04
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo5_Obligaci_n4_Febrer
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	InformeDeSupervisor_Enero
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo2_Obligaci_n1_Febrer
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo3_Obligaci_n2_Febrer
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SoporteSecopII_Enero_Luis
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo6_Obligaci_n12_Febre
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo4_Obligaci_n3_Febrer
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	_____