Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	1	7	02-03-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	148	2022	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
02-02-2022	02-02-2022	01-08-2022	6 / 0
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
822	14-01-2022	15522	28-01-2022
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar servicios profesionales para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de finanzas públicas y temáticas asociadas, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP en la Territorial No.7

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
GABRIELA MERCEDES ESTRADA NIETO		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1085040743	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CARRERA 19B 10-32 CASA		GABRIELA.ESTRADA@ESAP.EDU.CO
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
		3104089923
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	0330174947	BANCO BBVA

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
74902	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	7,66 * 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
28.472.520,00		0,00	28.472.520,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
0,00	4.587.239,00		23.885.281,00

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
1047411399	KAROLAIN ANDREA MORENO SADDER

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
1047411399	KAROLAIN ANDREA MORENO SADDER	

Lista de Documentos soportes del Contrato				
Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	AI_pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	15522	28.472.520,00	28-01-2022	RP_GABRIELA_ESTRADA_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	822	2.553.950.652,00	14-01-2022	CDP_822_Sol922_Equipos_Fo
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_ESAP_pdf
RUT	-	-	-	HOJA_DE_VIDA_ACTUALIZADA_
CAMBIO DE SUPERVISOR POR DESIGNACION	001	-	-	Reasignacion_de_Superviso

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro						
Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_ACTIVIDADES_FE
AFILIACION ARL	-	-	-	-	-	CERTIFICADO_ARL_pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	8122	4.587.239,00	07-03-2022	-	Prestar servicios profesionales para orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de finanzas públicas y temáticas asociadas, en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP en la Territorial No.7	REP_EPG006_GABRIELA_MERCE
CERTIFICADO DE CUENTA BANCARIA	-	-	-	-	-	CERTIFICACION_BANCARIA_pd
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	PLANILLA_FEBRERO_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACTA__GENERALES_NODO_SIMI
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_GESTION_FEBRER
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	RUT_ENERO_2022_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 obligaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista		
Documento	Nombre	Firma Contratista
1085040743	GABRIELA MERCEDES ESTRADA NIETO	