## Informe de Supervisión

| Dependencia | Número de Pago | Total de Pagos | Fecha | Estado |
|---|---|---|---|---|
| SUBDIRECCION DE ALTO GOBIERNO | 2 | 9 | 09-03-2022 | PAGADA |

### Acto Administrativo - Datos específicos

| Tipo de Vinculación | Número de Contrato | Vigencia | Tipo de Pago |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | 180 | 2022 | |
| **Fecha de Suscripción** | **Fecha de Iniciación /Acta de Inicio** | **Fecha de Terminación** | **Duración Meses / días** |
| 21-01-2022 | 21-01-2022 | 20-09-2022 | 8 / 0 |
| **Número CDP** | **Fecha CDP** | **Número RP** | **Fecha RP** |
| 26822 | 16-01-2022 | 21822 | 21-01-2022 |

| Registro Presupuestal Adicional | Fecha Registro Presupuestal Adicional |
|---|---|
| | |

| Número de Suspensión | Tiempo de Suspensión | Número de Prorroga | Tiempo de Prorroga |
|---|---|---|---|
| | | | |

**Objeto**

CLÁUSULA PRIMERA. OBJETO: Prestar servicios profesionales para el acompañamiento, capacitación y la asistencia técnica en las áreas temáticas que le sean asignadas por la Escuela de Alto Gobierno para atender los municipios del Nodo.

### Información básica del Contratista

**Nombre / Razón Social**

LISETH PAOLA PATEMINA PALMET

| Tipo de Documento | Número de Documento | D.V |
|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA | 1108764213 | |

| Dirección Domicilio | Correo Electrónico |
|---|---|
| CRA 11 NO 17-25 KENNEDY | liseth.paternina@esap.edu.co |

| Número Telefono fijo | Extensión Oficina | Celular |
|---|---|---|
| 3217801872 | | 3217801872 |

| Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Banco |
|---|---|---|
| AHORRO | 50653484540 | 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 |
|---|---|---|
| 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 |
|---|---|---|---|
| 48.000.000,00 | | 0,00 | 48.000.000,00 |
| **Total Pagado** | **Valor a Pagar en el periodo** | | **Saldo** |
| 2.000.000,00 | 6.000.000,00 | | 40.000.000,00 |

**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 |
|---|---|
| 1119816383 | SILVIA PAOLA LUNA ANAYA |

**Supervisor**

| Documento | Nombre | Firma Supervisor |
|---|---|---|
| 22622469 | KARINA ISABEL CABRERA DONADO | |

**Lista de Documentos soportes del Contrato**

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha Emisión | Archivo |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | - | - | - | CLAUSULADO_CONTRACTUAL_LI |
| ACTA DE INICIO | - | - | - | Acta_de_inicio_Liseth_Pao |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 21822 | 48.000.000,00 | 21-01-2022 | RP_21822_CTO_180_LISETH_P |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 26822 | 48.000.000,00 | 16-01-2022 | CDP_180_2022_pdf |
| EXAMEN MEDICO | - | - | - | EXAMEN_MEDICO_180_2022_pd |
| AFILIACION ARL | - | - | - | ARL_180_2022_pdf |
| RUT | - | - | - | RUT_180_2022_pdf |

**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 |
| SOPORTE CAUSACION SIIF | 83722 | 6.000.000,00 | 15-03-2022 | - | PAGO 2 CTO. 180 | REP_EPG006_ComprobanteObl |
| ACTUALIZACION CERTIFICADO PADRES O HERMANOS A CARGO | - | - | - | - | - | CERTIFICADO_DE_INGRESOS_p |
| SOPORTE DEPURACION RETENCION | - | - | - | - | - | CTO_180_LISETH_PAOLA_PATE |
| CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL | - | - | - | - | - | SoporteDePago_General_782 |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | RUT_14818196779_pdf |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | pantallazo_secop_II_cta_0 |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | ANEXOS_INFORME_002_compre |

## 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 |
|---|---|---|
| 1108764213 | LISETH PAOLA PATEMINA PALMET | |