Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	2	7	30-03-2022	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
4.587.239,00	4.745.420,00	19.139.861,00

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_CO
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Matriz_PRODUCTOS_FINANZAS
AFILIACION ARL	-	-	-	-	-	POSITIVA_pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	44222	4.745.420,00	07-04-2022	-	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
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	Informe_supervision_febre
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	PLANILLA_MARZO_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_GESTION_MARZO_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACTAS_MES_DE_MARZO_NODO_S
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	PLAN_DE_TRABAJO_MARZO_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACTAS_MES_DE_MARZO_NODO_S

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
1085040743	GABRIELA MERCEDES ESTRADA NIETO	_____