Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
SUBDIRECCION DE ALTO GOBIERNO	1	8	18-03-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	748	2022	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
03-02-2022	03-02-2022	02-10-2022	8 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
25522	15-01-2022	25522	03-02-2022

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales para 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
JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1061687940	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
VEREDA RIO BLANCO	juli_bastidas@hotmial.com

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
		3108107137

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	86887919293	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
8560	ACTIVIDADES DE APOYO A LA EDUCACIÓN.	9,66 * 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
0,00	5.600.000,00	42.400.000,00

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
1102839798	LAURA BEATRIZ MERLANO MARTINEZ

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__JULIETH_NATAL
ACTA DE INICIO	-	-	-	Acta_de_inicio_Julieth_Na
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	25522	48.000.000,00	03-02-2022	RP__69022_CTO_748_JULIETH
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	25522	48.000.000,00	15-01-2022	CDP_25522_I_175_JONATHAN_
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EXAMEN_MEDICO_748_2022_pd
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_748_2022_pdf
RUT	-	-	-	rut_actualizado_unlocked_

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
PAGO SALUD (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7824810488	125.000,00	25-01-2022	ENERO	SALUD	Seguridad_social_Enero__1
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7824810488	160.000,00	25-01-2022	ENERO	PENSION	Seguridad_social_Enero__1
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe_de_actividades_Fe
SOPORTE CAUSACION SIIF	149522	5.600.000,00	05-04-2022	-	Pago 1 contrato 748	SIIF_CTO_748_JULIETH_NATA
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	CTO_748_JULIETH_NATALY_BA
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	pantallazo_secopII_1_pago
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXOS_OK_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 oblicaciones hasta el vencimiento del plazo contractual establecido el cual será verificado por el supervisor.

Contratista		
Documento	Nombre	Firma Contratista
1061687940	JULIETH NATALY BASTIDAS ROSERO	