Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
CETAP - DOS QUEBRADAS	5	9	02-06-2022	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	0005	2022	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
17-01-2022	18-01-2022	17-09-2022	8 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
2022	16-01-2022	1022	17-01-2022

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar los servicios profesionales para desarrollar, dirigir y controlar actividades de apoyo técnico y administrativo al área académica para la población estudiantil y docente en el proceso misional docencia en el CETAP de Armenia cobertura de la Territorial Quindío ¿ Risaralda.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	24605579	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CALLE 8 # 7-30	beatmont@esap.edu.co

Número Telefono fijo	ESTÁ EMBARGADO?	Celular
	NO	

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	454150012679	BANCO AGRARIO

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: NO**

No. Código CIIU	Descripción Actividad	Tarifa
6209	OTRAS ACTIVIDADES DE TECNOLOGÍAS DE INFORMACIÓN Y ACTIVIDADES DE SERVICIOS INFORMÁTICOS.	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
29.965.320,00		0,00	29.965.320,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
12.860.116,00	3.745.665,00	13.359.539,00

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
42103003	OLGA LUCIA FLOREZ CELIS

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
42103003	OLGA LUCIA FLOREZ CELIS	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO_RIS_005_2022_p
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA_DE_INICIO_pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	DESIGNACION_SUPERVISOR_pd
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	1022	29.965.320,00	17-01-2022	RP_1022_LIDER_CETAP_ARMEN
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	2022	29.965.320,00	16-01-2022	CDP_2022_COORDINADOR_CETA
EXAMEN MEDICO	-	-	-	9_Certificado_Examen_M_di
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_BEATRIZ_MONTALVO_pdf
RUT	-	-	-	RUT___copia_pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INF__ACTIV__MAYO_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7834441111	187.300,00	08-04-2022	ABRIL	SALUD	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7834441111	239.800,00	08-04-2022	ABRIL	PENSION	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7834441111	7.900,00	08-04-2022	ABRIL	ARL	Planilla_integrada_de_aut
SOPORTE CAUSACION SIIF	93722	3.745.665,00	06-06-2022	-	PAGO 5/9 PRESTACION DE SERVICIOS.	Beatriz_Elena_Montalvo_Ga
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	CuentaDeCobroAbril_pdf
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	Transaccio__769_n_de_Caja
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_02_MAYO_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_SABADO_TARDE_21_MAY
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_24_MAYO_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MIERCOLES_11_MAYO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_VIERNES_06_MAYO_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_09_MAYO_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_5_MAYO_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_JUEVES_5_MAYO_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_JUEVES_28_ABRIL1_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_SABADO_MA_ANA_14_MA
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MIERCOLES_18_MAYO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MARTES_03_MAYO_2022
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_JUEVES_12_MAYO_2022
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MIERCOLES_4_MAYO_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_16_MAYO_2022_

ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	MOODLE_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ENVIO_DE_ARCHIVOS_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_VIERNES_29_ABRIL_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MARTES_26_ABRIL_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_SABADO_TARDE_21_MAY
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_VIERNES_20_MAYO_202
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_3_AL_31_MAYO_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SECOP_II_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_JUEVES_19_MAYO_2022
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_LUNES_23_MAYO_2022_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_SABADO_MA_ANA_07_MA
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_28_ABRIL_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MIERCOLES_18_MAYO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_MARTES_10_MAYO_2022

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
24605579	BEATRIZ ELENA MONTALVO GARCIA	_____