Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
SUBDIRECCION DE ALTO GOBIERNO	6	9	08-07-2022	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	ESTÁ EMBARGADO?	Celular
3217801872	NO	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
26.000.000,00	6.000.000,00	16.000.000,00

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_Ju
SOPORTE CAUSACION SIIF	473422	6.000.000,00	13-07-2022	-	PAGO 6 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_784
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ACADEMUSOFT_PAGADO_Mayo_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Anexo_Obligacion_No_10_pd
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ANEXO_INFORME_DE_ACTIVIDA
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Acta_de_inicio__firmada_p
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	RUT_14818196779_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
1108764213	LISETH PAOLA PATEMINA PALMET	

