## Informe de Supervisión

| Dependencia | Número de Pago | Total de Pagos | Fecha | Estado |
|---|---|---|---|---|
| AREA ACADEMICA - IBAGUE | 6 | 7 | 29-07-2022 | PAGADA |

### Acto Administrativo - Datos específicos

| Tipo de Vinculación | Número de Contrato | Vigencia | Tipo de Pago |
|---|---|---|---|
| CONTRATO | 080 | 2022 | |

| Fecha de Suscripción | Fecha de Iniciación /Acta de Inicio | Fecha de Terminación | Duración Meses / días |
|---|---|---|---|
| 28-01-2022 | 08-02-2022 | 07-08-2022 | 6 / 0 |

| Número CDP | Fecha CDP | Número RP | Fecha RP |
|---|---|---|---|
| 1422 | 21-01-2022 | 8022 | 03-02-2022 |

| 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 orientar y ejecutar temáticamente el desarrollo y acompañamiento en el componente de ordenamiento territorial y las temáticas asociadas en el marco del Programa Integral de Fortalecimiento Académico y Territorial de la ESAP Nodo Cetap . NODO LIBANO

### Información básica del Contratista

| Nombre / Razón Social |
|---|
| STEFANIA CASTELLANOS SALINAS |

| Tipo de Documento | Número de Documento | D.V |
|---|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA | 1104705955 | |

| Dirección Domicilio | Correo Electrónico |
|---|---|
| CALLE 4A # 5 - 51 SAN ANTONIO | stefaniacastellanossalinas@gmail.com |

| Número Telefono fijo | ESTÁ EMBARGADO? | Celular |
|---|---|---|
| | NO | 3142163656 |

| Tipo de Cuenta | Número Cuenta | Banco |
|---|---|---|
| AHORRO | 44662789311 | BANCOLOMBIA |

### Aspectos Tributarios

- [x] Persona Natural
- [ ] Persona Jurídica
- [ ] Entidad sin ánimo de lucro
- [x] No Responsable de IVA
- [ ] Responsable de IVA
- [ ] Gran Contribuyente
- [ ] Autoretenedor
- [x] Verificado en RUT
- [ ] Pensionado
- [x] R.U.T (Actividad Económica P/pal)
- [x] R.I.T (Actividad ICA)

**Soy Declarante de Renta: NO**

| 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 |
|---|---|---|---|
| 24.400.332,00 | | 0,00 | 24.400.332,00 |

| Total Pagado | Valor a Pagar en el periodo | Saldo |
|---|---|---|
| 19.384.699,00 | 4.066.722,00 | 948.911,00 |

**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 |
|---|---|
| 38264731 | LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA |

| Supervisor | | |
|---|---|---|
| Documento | Nombre | Firma Supervisor |
| 38264731 | LUISA FERNANDA GUTIERREZ GARCIA | |

Lista de Documentos soportes del Contrato

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha Emisión | Archivo |
|---|---|---|---|---|
| CONTRATO | - | - | - | CLAUSULADO_STEFANIA_CASTE |
| ACTA DE INICIO | - | - | - | ACTA_DE_INICIO_stefania_c |
| DESIGNACION DE SUPERVISOR | - | - | - | SUPERVISION_STEFANIA_CAST |
| RP (REGISTRO PRESUPUESTAL) | 8022 | 24.400.332,00 | 03-02-2022 | RP__8022__STEFANIA_CASTEL |
| CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL) | 1422 | 1.283.018.598,00 | 21-01-2022 | CDP_1422_PIFAT__1___2_0_p |
| AFILIACION ARL | - | - | - | CERTIFICADO_ARL_POSITIVA_ |

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

| Clase Documento | Número | Valor | Fecha de Pago | Periodo | Descripción | Archivo |
|---|---|---|---|---|---|---|
| INFORME ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | seguimiento_a_la_gestion_ |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 1104301552 | 8.500,00 | 28-07-2022 | JULIO | ARL | pago_seguridad_social__pd |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 1104301552 | 203.400,00 | 28-07-2022 | JULIO | SALUD | pago_seguridad_social__pd |
| CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA) | 1104301552 | 260.400,00 | 28-07-2022 | JULIO | PENSION | pago_seguridad_social__pd |
| SOPORTE CAUSACION SIIF | 79122 | 4.066.722,00 | 04-08-2022 | - | PASA PARA PAGO | 79122_STEFANIA_CASTELLANO |
| ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES | - | - | - | - | - | Anexos_informe_de_activid |

## 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 |
| 1104705955 | STEFANIA CASTELLANOS SALINAS | |