Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
CETAP - DOS QUEBRADAS	8	9	01-09-2022	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
		01	88 Días

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	01	10.987.284,00	40.952.604,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
24.097.111,00	3.745.665,00	13.109.828,00

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
ADICION U OTRO SI	01	-	-	ADICION_Y_PRORROGA_CLAUSU
EXAMEN MEDICO	-	-	-	9_Certificado_Examen_M_di
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL_BEATRIZ_MONTALVO_pdf
ADICION RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	1022	10.987.284,00	16-09-2022	ADICION_RP_1022_CETAP_ARM
CDP ADICIONAL	2022	10.987.284,00	16-09-2022	ADICION_CDP_2022_COORDINA
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__AGOSTO_pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7847848938	7.900,00	16-08-2022	AGOSTO	ARL	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7847848938	239.800,00	16-08-2022	AGOSTO	PENSION	Planilla_integrada_de_aut
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7847848938	187.300,00	16-08-2022	AGOSTO	SALUD	Planilla_integrada_de_aut
SOPORTE CAUSACION SIIF	123322	3.745.665,00	05-09-2022	-	PAGO 8/9 PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES.	Beatriz_Elena_Montalvo_Ga
CUENTA DE COBRO ANTERIOR	-	-	-	-	-	CuentaDeCobroJulio_pdf
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	Transaccio__769_n_de_Caja
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_25_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_31_AGOST
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_31_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_17_AGOST
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_23_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES__19_AGOSTO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_18_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_16_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES_18_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ENVIO_CORREOS_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_17_AGOST
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Induccion_2022_2_pdf
ANEXOS INFORME DE	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_26_AGOSTO_

ACTIVIDADES						
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_30_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_SABADO_TARDE_20_AG
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES_19_AGOSTO_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_LUNES_29_AGOSTO_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MIERCOLES_24_AGOST
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_30_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_JUEVES__25_AGOSTO_
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_SABADO_MAN__771_AN
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	SECOP_II_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASE_RECUPERACION_DOMING
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_MARTES_30_AGOSTO_2
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_LUNES_22_AGOSTO_20
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	CLASES_VIERNES__26_AGOSTO

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	_____