Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
GRUPO DE MEJORAMIENTO ACADEMICO Y CURRICULAR	5	11	20-06-2019	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	489	2019	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
26-02-2019	26-02-2019	30-12-2019	10 / 5
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
59919	08-02-2019	59819	25-02-2019
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

Prestar Servicios Profesionales de mentoría en el proceso académico de enseñanza - aprendizaje con mediación virtual, que contribuyan al fortalecimiento de los programas de Especializaciones de la ESAP.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social		
PATRICIA GARCIA ARENAS		
Tipo de Documento	**Número de Documento**	**D.V**
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	52363516	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CR 77B BIS 54A 04 SUR		patriciagarciaarenas@gmail.com
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
9202007		3132660002
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	4752003483	COLPATRIA

Aspectos Tributarios

☑ Persona Natural	☐ Persona Jurídica	☐ Entidad sin ánimo de lucro
☑ Iva Régimen Simplificado	☐ Iva Régimen Común	☐ 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
8299	OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.	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
41.258.168,00		0,00	41.258.168,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
12.325.553,00	3.892.280,00		25.040.335,00

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
40017479	MERCEDES CASTELBLANCO REYES

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
39616047	CLEMENCIA DEL PILAR RODRIGUEZ MELO	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO 489-2019.pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA DE INICIO 489-2019.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	SUPERVISION 489-2019.pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	59819	39.701.256,00	25-02-2019	RP 489-2019.pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	59919	42.815.080,00	08-02-2019	CDP 489-2019.pdf
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EM 489-2019.pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL 489-2019.pdf
RUT	-	-	-	RUT 489-2019.pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	informe junio.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	35648217	251.800,00	20-06-2019	MAYO	PENSION	SEGURISAS SOCIAL.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	35648217	196.800,00	20-06-2019	MAYO	SALUD	SEGURISAS SOCIAL.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	35648217	8.300,00	20-06-2019	MAYO	ARL	SEGURISAS SOCIAL.pdf
SOPORTE CAUSACION SIIF	358919	3.892.280,00	26-06-2019	-	PAGO 05 DE 11 CONTRATO 489 DE 2019	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO

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
52363516	PATRICIA GARCIA ARENAS	