Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
AREA ACADEMICA - BOLIVAR	1	12	11-04-2023	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	008	2023	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
03-02-2023	01-01-2023	31-12-2023	12 / 0

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
1223	30-01-2023	2623	03-02-2023

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Dirigir las acciones que den soporte a la implementación de la línea temática requerida por la entidad territorial, en el marco del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional del departamento de Bolivar.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	1047437505	

Dirección Domicilio	Descuento Retención	Correo Electrónico
CARTAGENA	NO	

Número Teléfono fijo	Está Embargado?	Celular
	NO	

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	830965257	BANCO DE OCCIDENTE

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
69101	ACTIVIDADES JURÍDICAS COMO CONSULTORÍA PROFESIONAL.	8,66 * 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
58.320.000,00		0,00	58.320.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
0,00	4.860.000,00	53.460.000,00

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
1047411399	KAROLAIN ANDREA MORENO SADDER

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
1047411399	KAROLAIN ANDREA MORENO SADDER	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULAS_CONTRACTUALES_E
ACTA DE INICIO	-	-	-	AI__BLEIDIS_VANESSA_QUINT
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	2623	58.320.000,00	03-02-2023	2623_Bleidis_Sinfonia_pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	1223	68.040.000,00	30-01-2023	1223_Profe_Sinfoia_Embara
AFILIACION ARL	-	-	-	CertificadoTrabajadorInde
POLIZA	-	-	-	POLIZA_pdf
RUT	-	-	-	Documentos_confidenciales
CAMBIO DE SUPERVISOR POR DESIGNACION	01	-	-	Cambio___Supervision_pdf
MODIFICACION	001	-	-	Otro_si_modificado_Sergio

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	INFORME_DE_ACTIVIDADES_1E
SOPORTE CAUSACION SIIF	26323	4.860.000,00	13-04-2023	-	Dirigir las acciones que den soporte a la implementación de la línea temática requerida por la entidad territorial, en el marco del Sistema de Intervención y Fortalecimiento Nacional del departamento de Bolivar.	REP_EPG006_BLEIDIS_VANESS
CONSIGNACION BANCARIA PAGO SEGURIDAD SOCIAL	-	-	-	-	-	seg_social_febrero_bleidy
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	AI__BLEIDIS_VANESSA_QUINT
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	POLIZA_pdf
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	ARL_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
1047437505	BLEIDIS VANESSA QUINTANA PEREZ	_____