Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA	6	11	25-07-2019	PAGADA

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	390	2019	
Fecha de Suscripción	**Fecha de Iniciación /Acta de Inicio**	**Fecha de Terminación**	**Duración Meses / días**
05-02-2019	05-02-2019	31-12-2019	10 / 26
Número CDP	**Fecha CDP**	**Número RP**	**Fecha RP**
44519	23-01-2019	37719	04-02-2019
Registro Presupuestal Adicional		**Fecha Registro Presupuestal Adicional**	
Número de Suspensión	**Tiempo de Suspensión**	**Número de Prorroga**	**Tiempo de Prorroga**

Objeto

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO DE LOS PROCESOS PRESUPUESTALES, FINANCIEROS Y ESTADISTICOS DE LOS PROGR POSGRADOS EN EJECUCION DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTION ACADEMICA E INVESTIGATIVA DE LA ESAP.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social

NELLY SOL ZAMUDIO CARDENAS

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	39558140	
Dirección Domicilio		**Correo Electrónico**
CRA 106 N 70A 61		
Número Telefono fijo	**Extensión Oficina**	**Celular**
		3126039812
Tipo de Cuenta	**Número Cuenta**	**Banco**
AHORRO	00130850000200812264	BANCO BBVA

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
69201	ACTIVIDADES DE CONTABILIDAD, TENEDURÍA DE LIBROS, AUDITORÍA FINANCIERA Y ASESORÍA TRIBUTARIA COMO CONSULTORÍA PROFESIONAL.	6,9 * 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
60.660.000,00		0,00	60.660.000,00
Total Pagado	**Valor a Pagar en el periodo**		**Saldo**
26.280.000,00	5.400.000,00		28.980.000,00

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
66884207	DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
66884207	DIANA MARCELA BUSTAMANTE ARANGO	

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	CLAUSULADO 390-2019.pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	ACTA DE INICIO 390-2019.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	SUPERVISION 390-2019.pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	37719	58.860.000,00	04-02-2019	RP 390-2019.pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	44519	64.800.000,00	23-01-2019	CDP 390-2019.pdf
EXAMEN MEDICO	-	-	-	EM 390-2019.pdf
AFILIACION ARL	-	-	-	ARL 390-2019.pdf
RUT	-	-	-	RUT 390-2019.pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
PAGO SALUD (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7724670996	270.000,00	03-07-2019	JUNIO	SALUD	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
PAGO PENSION (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7724670996	345.600,00	03-07-2019	JUNIO	PENSION	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
PAGO ARL (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	7724670996	11.300,00	03-07-2019	JUNIO	ARL	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
SOPORTE CAUSACION SIIF	444019	5.400.000,00	05-08-2019	-	PAGO 6 DE 11 CTO 390	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ACTUALIZACION CERTIFICADO PADRES O HERMANOS A CARGO	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
SOPORTE DEPURACION RETENCION	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	NOMBRE DE ARCHIVO MUY LARGO
ANEXOS INFORME DE ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	balance 2018-2019.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
39558140	NELLY SOL ZAMUDIO CARDENAS	