Informe de Supervisión

Dependencia	Número de Pago	Total de Pagos	Fecha	Estado
	6	8	02-11-2020	REGISTRADO

Acto Administrativo - Datos específicos

Tipo de Vinculación	Número de Contrato	Vigencia	Tipo de Pago
CONTRATO	016	2020	

Fecha de Suscripción	Fecha de Iniciación /Acta de Inicio	Fecha de Terminación	Duración Meses / días
30-04-2020	01-05-2020	28-12-2020	7 / 28

Número CDP	Fecha CDP	Número RP	Fecha RP
14920	30-04-2020	14420	30-04-2020

Registro Presupuestal Adicional	Fecha Registro Presupuestal Adicional

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

Objeto

Prestar servicios profesionales para apoyar el desarrollo y ejecución de los procesos académicos de la ESAP en el CETAP DE LA DORADA Y PUERTO BOYACÁ - CALDAS.

Información básica del Contratista

Nombre / Razón Social
ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO

Tipo de Documento	Número de Documento	D.V
CÉDULA DE CIUDADANÍA COLOMBIANA	24432930	

Dirección Domicilio	Correo Electrónico
CRA 23 NO.57-54	rocilo7@hotmail.com

Número Telefono fijo	Extensión Oficina	Celular
8863606	3136582538	3136582538

Tipo de Cuenta	Número Cuenta	Banco
AHORRO	087000032976	BANCO DAVIVIENDA

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
70202	ACTIVIDADES DE GESTIÓN EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL.	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
23.800.000,00		0,00	23.800.000,00

Total Pagado	Valor a Pagar en el periodo	Saldo
15.000.000,00	3.000.000,00	5.800.000,00

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
14209840	JAIME MEJIA GUTIERREZ

Supervisor		
Documento	Nombre	Firma Supervisor
14209840	JAIME MEJIA GUTIERREZ	_____

Lista de Documentos soportes del Contrato

Clase Documento	Número	Valor	Fecha Emisión	Archivo
CONTRATO	-	-	-	016 CLAUSULADO CONTRACTUAL CETAP LA DORADA Y PUERTO BOYACA.pdf
ACTA DE INICIO	-	-	-	016 ACTA DE INICIO.pdf
DESIGNACION DE SUPERVISOR	-	-	-	016 DESIGNACIÓN SUPERVISION Y CONTROL.pdf
RP (REGISTRO PRESUPUESTAL)	14420	23.800.000,00	30-04-2020	016 RP.pdf
CDP (CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL)	14920	23.800.000,00	30-04-2020	016 CDP.pdf
EXAMEN MEDICO	-	-	-	016 EXAMEN MEDICO.PDF
AFILIACION ARL	-	-	-	016 ARL.pdf
RUT	-	-	-	016 RUT.pdf

Lista de Documentos soportes de la Cuenta de Cobro

Clase Documento	Número	Valor	Fecha de Pago	Periodo	Descripción	Archivo
INFORME ACTIVIDADES	-	-	-	-	-	Informe octubre.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4357434554	6.300,00	17-11-2020	OCTUBRE	ARL	SoporteDePago.SS.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4357434554	192.800,00	17-11-2020	OCTUBRE	PENSION	SoporteDePago.SS.pdf
CONSOLIDADO PARAFISCALES (ANEXAR PDF SIN CONTRASEÑA)	4357434554	150.600,00	17-11-2020	OCTUBRE	SALUD	SoporteDePago.SS.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
24432930	ROSA ELENA LOPEZ GIRALDO	_____