DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	**FECHA:**	Abril del 2022
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	010	**FECHA:**	17 de Enero de 2022
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DELIA LUZ ALANDETTE CHICA		
IDENTIFICACIÓN:	52.153.467		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ADMINISTRADORA DE EMPRESAS, ESPECIALISTA EN GERENCIA DE TALENTO HUMANO, PARA BRINDAR ASESORÍA Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
KATERIN BONEU BERROCAL	50.912.847	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de junio del 2022.	
NÚMERO DE CDP:	22000020	**FECHA**	13-01-2022
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	2200020	**FECHA**	17-01-2022
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	**ASEGURADORA**	**N° DE PÓLIZA**	**VIGENCIA DESDE/HASTA**
CUMPLIMIENTO	/	/	/
PAGO ANTICIPADO	/	/	/
SALARIO Y PRESTACIONES	/	/	/
OTROS	/	/	/
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**FORMA DE PAGO**		
17 de Enero de 2022	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Una primera cuota por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000)**, al finalizar el mes de Enero de 2022 y 5 cuotas sucesivas por el valor de **SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6.000.000),** en los meses de Febrero hasta Junio del 2022.		

SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?				
ANTICIPO	**SI**		**VALOR:**	
	NO	x		
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**VALOR:**	
	NO	x		
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO				
OTRO SI	**FECHA**	----------	**NÚMERO**	----------
ADICIONES	**FECHA**	_____	**NÚMERO**	
	VALOR	_____		

PAGO IMPUESTOS DISTRITALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	**APLICA**	**N° DE RECIBO**	**VALOR**
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA ITSA	SI	622651	$ 99.000

ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	622653	$ 165.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	622655	$ 825.000
TIMBRE	N/A	----------	----------

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	40% DEL CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD	$2.400..000	$300.000
PENSIÓN	$2.400.0.00	$384.000
ARL	$2.400..000	$12.600

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$ 33.000.000		
VALOR EJECUTADO	$ 15.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 6.000.000	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	04
VALOR POR EJECUTAR	$ 12.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	Del 1 de Abril al 30 de Abril del 2022		

CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICÓ EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO, COMO TAMBIÉN DEJÓ CONSTANCIA QUE EL PAGO DE LOS IMPUESTOS Y DE LA SEGURIDAD SOCIAL CORRESPONDE A LAS NORMAS VIGENTES, DE IGUAL MANERA ADJUNTO EL INFORME DEL CONTRATISTA DONDE SE DETALLAN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, CONFORME A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

FIRMA DEL SUPERVISOR