NOMBRE DEL DOCUMENTO	CÓDIGO		
INFORME DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA	FR-GR-7	Dirección Distrital de Liquidaciones	ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
	VERSIÓN 1		

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	005	**FECHA**	MAYO 2022
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	009- 2022	**FECHA:**	17-01-2022
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JONATAN TORREGROSA VIANA		
IDENTIFICACIÓN:	72295074		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ABOGADO PARA EL APOYO AL ÁREA jURÍDICA Y CONTRATACIÓN DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
GLORIA LEAL OROZCO	22549085	Desde la suscripción del Acta de Inicio hasta el 30 de junio de 2022	
NÚMERO DE CDP:	22000019	**FECHA**	01/13/ 2022
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	22000019	**FECHA**	01/172022
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	UNA PRIMERA CUOTA POR VALOR DE UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($1.500.000), AL FINALIZAR EL MES DE ENERO DE 2022, Y CINCO CUOTAS SUCESIVAS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000), EN LOS MESES DE FEBRERO A JUNIO DE 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	624500	$50.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	624503	$ 83.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	624507	$413.000
TIMBRE	N/A	----------	----------

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	$1.200.000	$150.000
PENSIÓN	$1.200.000	$192.000
ARL	$1.200.000	$6.300

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$16.500.000		
VALOR EJECUTADO	$10.500.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$3.000.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	005
VALOR POR EJECUTAR	$3.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	**DEL 01 DE MAYO AL 31 DE MAYO DE 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