| DENOMINACIÓN DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| N° DEL INFORME: | 03 | FECHA: | Marzo del 2023 |
| N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 002 | FECHA: | 02 de Enero de 2023 |
| 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 abril del 2023. | |
| NÚMERO DE CDP: | 23000006 | FECHA | 02-01-2023 |
| NÚMERO DE CERTIFICADO RP: | 23000002 | FECHA | 02-01-2023 |
| 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 | | |
| 02 de Enero de 2023 | La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Cuatro cuotas por valor de **SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($6.500.000)**, desde el mes de Enero de 2023 hasta Abril del 2023. | | |

| 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 | 20220074604 | $ 78.000 |
| ESTAMPILLA PROCULTURA | SI | 20220074605 | $ 130.000 |
| ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD | SI | 20220074603 | $ 650.000 |
| TIMBRE | N/A | ---------- | ---------- |

| ACREDITACIÓN PAGOS APORTES | 40% DEL CONTRATO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|
| SALUD | $ 2,600,000 | $ 325,000 |
| PENSIÓN | $ 2,600,000 | $ 416.000 |
| ARL | $ 2,600,000 | $ 13.600 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 26.000.000 | | |
| VALOR EJECUTADO | $13.000.000 | | |
| VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME | $ 6.500.000 | N° FACTURA / CUENTA DE COBRO | 03 |
| VALOR POR EJECUTAR | $ 6.500.000 | | |
| PERIODO DE EJECUCIÓN | Marzo del 2023 | | |

**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