DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	05	FECHA:	SEPTIEMBRE 2023
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	052-2023	FECHA:	5/05/2023
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DELIA ALANDETE CHICA		
IDENTIFICACIÓN:	52.153.467		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO, BRINDANDO ASESORIA Y APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
ROLANDO ALBERTO DE LEON DE LA HOZ	12.560.375	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIMBRE DE 2023	
NÚMERO DE CDP:	23000110	FECHA	2/05/2023
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	23000109	FECHA	5/05/2023

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		
5 DE MAYO DE 2023	OCHO CUOTAS POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000) CADA UNA, EN LOS MESES DE MAYO A DICIEMBRE DE 2023.		

SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?				
ANTICIPO	SI		VALOR:	
	NO	X		
PAGO ANTICIPADO	SI		VALOR:	
	NO			

EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO				
OTRO SI	FECHA		NÚMERO	
ADICIONES	FECHA		NÚMERO	
	VALOR			

DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	APLICA	N° DE RECIBO	VALOR
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO			
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA			
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	X	20230020410	700.000
ITSA	X	20230020411	84.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	X	20230024409	140.000
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	40% DEL CONTRATO		VALOR PAGADO

SALUD			PLANILLA ANEXA
PENSIÓN			PLANILLA ANEXA
ARL			PLANILLA ANEXA
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	28.000.000		
VALOR EJECUTADO	14.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.500.000	Nº FACTURA / CUENTA DE COBRO	D-09-2023
VALOR POR EJECUTAR	10.500.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	SEPTIEMBRE DE 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			