DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	06	**FECHA:**	OCTUBRE 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		17.500.000
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.500.000	Nº FACTURA / CUENTA DE COBRO: D-102023
VALOR POR EJECUTAR	7.000.000	
PERIODO DE EJECUCIÓN	OCTUBRE 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		