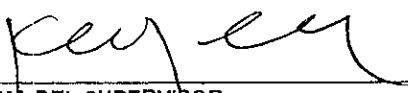




DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	03	FECHA:	Marzo del 2024
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	002	FECHA:	22 de Enero de 2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JONATAN TORREGROSA VIANA		
IDENTIFICACIÓN:	72.295.074		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
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 31 de diciembre del 2024.	
NÚMERO DE CDP:	24000014	FECHA	22-01-2024
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	24000016	FECHA	22/01/2024
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		
22 de Enero de 2024	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: UNA PRIMERA CUOTA POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L (\$3.250.000) AL FINALIZAR EL MES DE ENERO DE 2024 Y ONCE CUOTAS SUCESIVAS MENSUALES POR VALOR DE SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L (\$6.500.000), EN LOS MESES DE FEBRERO HASTA DICIEMBRE DE 2024,		

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 CIUDELA	N/A	-----	-----
ESTAMPILLA ITSA	SI	20240000652	\$ 224.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	20240000651	\$ 374.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	20240000650	\$1.869.000
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	\$ 74.750.000 /		
VALOR EJECUTADO	\$9.750.000 /		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 6.500.000 /	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	03 /
VALOR POR EJECUTAR	\$ 58.500.000 /		
PERIODO DE EJECUCIÓN	Marzo del 2024 /		
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 RATIFICO 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.			
<div></div>			
FIRMA DEL SUPERVISOR			