

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

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	04	FECHA:	MAYO-2024
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	020-2024	FECHA:	07/02/2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN	72.015.231		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	Presentación de servicios de apoyo a la gestion del area de contabilidad de la dirección distrital de liquidaciones		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
OSCAR TORES SALAS	85.127.232	DESDE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2024	
NÚMERO DE CDP:	24000042	FECHA	06/02/2024
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	24000043	FECHA	07/02/2024
GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:			
AMPAROS	ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	VIGENCIA DESDE/HASTA
CUMPLIMIENTO	N/A	N/A	N/A
PAGO ANTICIPADO	N/A	N/A	N/A
SALARIO Y PRESTACIONES	N/A	N/A	N/A
OTROS	N/A	N/A	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO		
07-02-2024	El valor del contrato se pagara de la siguiente forma: UNA PRIMERA CUOTA POR VALOR DE TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/IL (3.280.000), AL FINALIZAR EL MES DE MARZO DE 2024 Y NUEVE (09) CUOTAS SUCESIVAS MENSUALES POR VALOR DE (3.280.000) EN LOS MESES DE ABRIL A DICIEMBRE DE 2024, previa presentación de la cuenta de cobro entregada por parte del contratista y constancia de recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato y verificación del pago de los aportes a la seguridad social sobre le porcentaje de ley		

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	Nº DE RECIBO	VALOR
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	N/A		
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA	N/A		
ESTAMPILLA PROCULTURA	N/a		
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	N/A		
ITSA	SI	20240008962	108.000
ACREDITACIÓN PAGOS			
APORTES (Art.1º Decreto 1273-2018 "se deberá pagar la seguridad social mes vencido...")		40% DEL CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD		\$	ANEXA CERTIFICACIÓN
PENSIÓN		\$- 0 -	ANEXA CERTIFICACIÓN
ARL		\$	ANEXA CERTIFICACIÓN
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO		\$ 36.080.000	
VALOR EJECUTADO		\$ 9.840.000	
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME		\$ 3.280.000	Nº FACTURA / CUENTA DE COBRO N.º 04
VALOR POR EJECUTAR		\$ 22.960.000	
PERIODO DE EJECUCIÓN		MAYO 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			