DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	09	**FECHA:**	SEPTIEMBRE 2024
° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	007-2024	**FECHA:**	23/01/2024
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
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 DICIEMBRE DE 2024	
NÚMERO DE CDP:	24000017	**FECHA**	22/01/2024
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	24000021	**FECHA**	23/01/2024

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
23 DE ENERO DE 2024	UNA PRIMERA CUOTA POR VALOR DE UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($1.750.000) AL FINALIZAR EL MES DE ENERO DE 2024 Y ONCE CUOTAS SUCESIVAS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000) EN LOS MESES DE FEBRERO A DICIEMBRE DE 2024..

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	20240001539	1.006.000
ITSA	X	20240001538	121.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	X	20240001551	201.000

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	40% DEL CONTRATO	VALOR PAGADO
SALUD		PLANILLA ANEXA
PENSIÓN		PLANILLA ANEXA

ARL			PLANILLA ANEXA
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	40.250.000		
VALOR EJECUTADO	26.250.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.500.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	D-092024
VALOR POR EJECUTAR	10,500,000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	SEPTIEMBRE DE 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 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			