DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	01	**FECHA**	DEL 21 DE ENERO DE 2026 AL 20 DE FEBRERO DE 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	007-01-2026	**FECHA:**	21-01-2026
TIPO DE CONTRATO:	Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión.		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EVANGELINA MIRANDA CONTRERAS		
IDENTIFICACIÓN:	32.671.565		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA DIRECCION DISTRITAL DE LIQUIDACIONES, EN CALIDAD DE ABOGADO PARA BRINDAR APOYO AL ÁREA JURÍDICA EN LO RELACIONADO CON LOS MOVIMIENTOS Y TRAMITES DERIVADOS DE LOS PROCESOS JUDICIALES DONDE ESTA SEA PARTE.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
FERNANDO JAVIER JIMENEZ VELASQUEZ	72335659	El plazo de ejecución del Contrato es desde la suscripción del Acta de Inicio, hasta el 19 de diciembre de 2026.	
NÚMERO DE CDP:	26000010	**FECHA**	14 Enero de 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000010	**FECHA**	21 Enero de 2026

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**
21 DE ENERO DE 2026	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Once (11) cuotas mensuales cada una por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4.000.000,00),

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 CIUDADELA	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA ITSA	SI	20260038230	$ 1.114.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	20260038245	$ 223.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	20260038231	$ 134.000
TIMBRE	N/A	----------	----------

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	$44.000.000		
VALOR EJECUTADO	$0		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$4.000.000	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	01
VALOR POR EJECUTAR	$40.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	DEL 21 DE ENERO DE 2026 AL 20 DE FEBRERO DE 2026		

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