FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	02	**FECHA:**	**MARZO 2026**
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	019-01-2026	**FECHA:**	28/01/2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A LA ENTIDAD		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EVANGELINA MIRANDA CONTRETAS		
IDENTIFICACIÓN:	32.671.565		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA A LA ENTIDAD, MEDIANTE EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES Y OPERATIVAS QUE RESPALDEN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
PEDRO LUIS RODRIGUEZ LOPERA	1.002.212.644	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio, hasta el 15 De diciembre de 2026	
NÚMERO DE CDP:	26000031	**FECHA**	21/01/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000027	**FECHA**	28/01/2026
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**		
28 DE FEBRERO DEL 2026	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un (01) primer a corte dieciséis (16) de febrero de 2026, por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000,00), seguido por diez (10) pagos mensuales cada uno por valor de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000,00), 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 el porcentaje de ley		

SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?					
ANTICIPO	**SI**		**VALOR:**		
	NO				
PAGO ANTICIPADO	**SI**		**VALOR:**		
	NO				
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO					
OTRO SI	**FECHA**			**NÚMERO**	
ADICIONES	**FECHA**			**NÚMERO**	
	VALOR				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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	20260037581	117.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	N/A		
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	N/A		
TIMBRE	N/A		

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 38.500.000**		
VALOR EJECUTADO	$ 3.500.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 3.500.000	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	02
VALOR POR EJECUTAR	$ 31.500.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	**17 DE FEBRERO A 16 DE MARZO 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