DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	1	**FECHA:**	FEBRERO -2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	020-01-2026	**FECHA:**	**28/01/2026**
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	APOYO A LA GESTIÓN DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIÓN EN LA ASESORÍA Y SOPORTE TÉCNICO AL SOFTWARE CONTABLE QUE OPERA EN LA ENTIDAD		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
INFORMATICA Y TRIBUTOS S.A.S.	900.318.963	El plazo de ejecución del Contrato es desde la suscripción del Acta de Inicio, hasta el 31 de diciembre de 2026, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución y suscripción de Acta de Inicio.	
NÚMERO DE CDP:	26000032	**FECHA**	23-01-2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000028	**FECHA**	28-01-2026

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
28-01-2026	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Once (11) pagos mensuales cada uno por valor de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL NOVENTA PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/L ($4.669.090,90), 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	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 PROCULTURA	SI	**20260014931**	**$216.000**
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	**20260014937**	**$1.079.000**
ITSA	SI	**20260014918**	**$154.000**

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES(Art.1ºDecreto 1273-2018 "se deberá pagar la seguridad social mes vencido...)	**40% DEL CONTRATO**	**VALOR PAGADO**
SALUD	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA
PENSIÓN	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA
ARL	CERTIFICADO ANEXA	CERTIFICADO ANEXA

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$51.359.999,90**		
VALOR EJECUTADO	**$**		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	**$4.669.090,90**	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	**No. INF1069**
VALOR POR EJECUTAR	**$46.690.909,00**		
PERIODO DE EJECUCIÓN	**CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO DEL 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