FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

1DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
No DEL INFORME:	03	**FECHA**	19 DE MARZO A 18 ABRIL DE 2026
No CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	023-01-2026	**FECHA**	29 ENERO 2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL, CONTROL DE QUEJAS, PETICIONES Y RECLAMOS, SUPERVISANDO LA ATENCIÓN AL USUARIO DE LA DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
EMILIO JOSE OROZCO CONRADO	1043874676	DESDE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 18 DE DICIEMBRE DE 2026.	
NÚMERO DE CDP:	26000022	**FECHA**	15 DE ENERO 2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000030	**FECHA**	29 DE ENERO 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**		
29 DE ENERO DE 2026	ONCE CUOTAS MENSUALES POR VALOR DE TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000), CADA UNA EN LOS MESES DE FEBRERO A DICIEMBRE DE 2026.		

DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	**APLICA**	**No DE RECIBO**	**VALOR**
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA ITSA	SI	20260032161	$99.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	N/A	----------	----------
ESTAMPILLA PRO-DOTACIÓN	N/A	----------	----------

TERCERA EDAD			
TIMBRE	N/A	--------	----------

ACREDITACIÓN PAGOS APORTES(Art.1ºDecreto 1273-2018 "se deberá pagar la seguridad social mes vencido...)	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	$33.000.000		
VALOR EJECUTADO	$6.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$3.000.000	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	No. 03
VALOR POR EJECUTAR	$24.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 19 DE MARZO AL 18 DE ABRIL 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