



**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

<b>DENOMINACIÓN DEL CONTRATO</b>			
N° DEL INFORME:	04	FECHA:	MAYO 2026
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	028-01-2026	FECHA:	30/01/2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
<b>DE LA ETAPA CONTRACTUAL</b>			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales como administrador de empresas en el área financiera de la entidad, brindando apoyo técnico y especializado en la planeación, ejecución, control y seguimiento de los procesos financieros, presupuestales y administrativos, con el fin de contribuir al adecuado manejo de los recursos públicos y al cumplimiento de los objetivos institucionales		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
FABIAN ENRIQUE RADA RICO	72,016.411	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio, hasta el 29 De diciembre de 2026	
NÚMERO DE CDP:	26000041	FECHA	27/01/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000038	FECHA	30/01/2026
<b>GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA:</b>			
AMPAROS	ASEGURADORA	N° DE PÓLIZA	VIGENCIA DESDE/HASTA
CUMPLIMIENTO			/
PAGO ANTICIPADO			/
SALARIO Y PRESTACIONES			/
OTROS			/
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FORMA DE PAGO		
30 DE ENERO DEL 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 DE PESOS M/L (\$4.000.000) 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.		
<b>SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?</b>			
ANTICIPO	SI	VALOR:	
	NO		
PAGO ANTICIPADO	SI	VALOR:	
	NO		
<b>EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO</b>			
OTRO SI	FECHA	NÚMERO	
ADICIONES	FECHA	NÚMERO	
	VALOR		



**FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR**

PAGO IMPUESTOS DISTRITALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	APLICA	Nº DE RECIBO	VALOR
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO	N/A		
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA	N/A		
ESTAMPILLA ITSA	SI	20260027397	\$133.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	20260027396	\$221.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	20260027390	\$1.105.000
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	\$ 44.000.000		
VALOR EJECUTADO	\$ 12.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 4.000.000	Nº FACTURA / CUENTA DE COBRO	04
VALOR POR EJECUTAR	\$ 28.000.000		
PERIODO DE EJECUCIÓN	30 DE ABRIL A 29 DE MAYO 2026		
CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO			
<p>CON EL PRESENTE INFORME CERTIFICO QUE LOS DATOS SUMINISTRADOS EN ESTE DOCUMENTO LOS HE VERIFICADO PERSONALMENTE, POR LO QUE RATIFICO 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.</p>			
			
FIRMA DEL SUPERVISOR			