ALCALDÍA DE **BARRANQUILLA** • DIRECCIÓN DISTRITAL DE LIQUIDACIONES

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	05	**FECHA:**	**17 DE MAYO DE 2026 AL 16 DE JUNIO DE 2026**
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	015-01-2026	**FECHA:**	26/01/2026
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ISMAEL BARRIOS MARÍN		
IDENTIFICACIÓN:	3736674		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ABOGADO AL AREA DE COBRO COACTIVO DE LA DIRECCION DISTRITAL DE LIQUIDACIONES".		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**IDENTIFICACIÓN:**	**PLAZO DEL CONTRATO**	
EDWIN FERNANDO BOLAÑO FONTALVO	8.496.510	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio, hasta el 15 De diciembre de 2026	
NÚMERO DE CDP:	26000030	**FECHA**	21/ENERO/2026
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000021	**FECHA**	26/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**
26 DE ENERO DEL 2026	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: UN (1) primer pago a corte dieciséis (16) de febrero de 2026, por valor de cuatro millones quinientos mil pesos M/L ($4.5000.000) SEGUIDO DE DIEZ (10) PAGOS MENSUALES CADA UNO POR VALOR DE CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($ 4.500.000), 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.

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	20260034124 ✓	150.000 ✓
ESTAMPILLA PROCULTURA	SI	20260034080 ✓	248.000 ✓
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	SI	20260034097 ✓	1.245.000 ✓
TIMBRE	N/A		

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
VALOR DEL CONTRATO	**$ 49.500.000** ✓		
VALOR EJECUTADO	$ 18.000.000 ✓		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	$ 4.500.000 ✓	**N° FACTURA / CUENTA DE COBRO**	05 ✓
VALOR POR EJECUTAR	$ 27.000.000 ✓		
PERIODO DE EJECUCIÓN	**17 de mayo de 2026 a 16 de junio 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