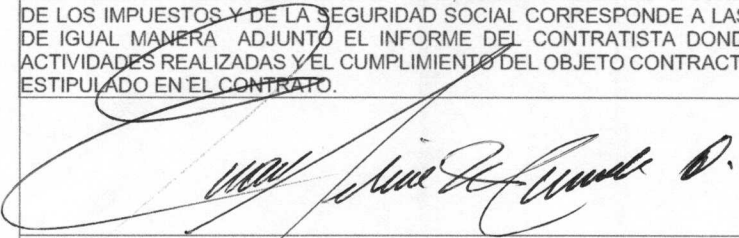


FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
No DEL INFORME:	06 ✓	FECHA:	17/06/2026 – 16/07/2026 ✓
No CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	014-01-2026 ✓	FECHA:	26/01/2026 ✓
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ✓		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EVANGELINA MIRANDA CONTRERAS		
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 JURÍDICA Y DE GESTIÓN HUMANA ✓		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
ALEXANDER POLO MARTINEZ ✓	8.497.448 ✓	Desde la suscripción del acta de inicio hasta el 15 de Diciembre del 2026. ✓	
NÚMERO DE CDP:	26000015 ✓	FECHA	15/01/2026 ✓
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	26000023 ✓	FECHA	26/01/2026 ✓
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		
26 de Enero de 2026 ✓	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: Un (01) primer pago a corte dieciséis (16) de febrero de 2026, por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000) , seguido de diez (10) pagos mensuales cada uno por valor de TRES MILLONES DE PESOS M/L (\$3.000.000) , 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. ✓		
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		

[Handwritten signature]

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	20260040428 ✓	\$ 101.000 ✓
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	\$ 33.000.000 ✓		
VALOR EJECUTADO	\$ 15.000.000 ✓		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 3.000.000 ✓	N° FACTURA / CUENTA DE COBRO	06 ✓
VALOR POR EJECUTAR	\$ 15.000.000 ✓		
PERIODO DE EJECUCIÓN	17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO 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 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.			
			
FIRMA DEL SUPERVISOR			