



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
N° DEL INFORME:	11	FECHA:	DICIEMBRE 2025
N° CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	023-2025	FECHA:	19/02/2025
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ALEXANDER DE LA HOZ OQUENDO		
IDENTIFICACIÓN:	72.015.231		
DE LA ETAPA CONTRACTUAL			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DEL AREA DE CONTABILIDAD DE LA DIRECCION DISTRITAL DE LIQUIDACIONES.		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IDENTIFICACIÓN:	PLAZO DEL CONTRATO	
ROQUE JACINTO MUÑOZ POTES	1.128.129.407	Desde la fecha de suscripción del acta de inicio, hasta el 30 De noviembre de 2025. PRORROGAR el PLAZO de ejecución del contrato, contenido en la Cláusula 6 – plazo, del contrato de prestación de servicios profesionales No. 023-2025, el cual iniciará el 1 de diciembre y terminará el 31 de diciembre de 2025.	
NÚMERO DE CDP:	25000037 25000179	FECHA	17/02/2025 28/11/2025
NÚMERO DE CERTIFICADO RP:	25000036 25000179	FECHA	19/02/2025 28/11/2025
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		
19 DE FEBRERO DEL 2025	La Dirección Distrital de Liquidaciones pagará al Contratista el valor del contrato de la siguiente manera: DIEZ CUOTAS MENSUALES POR VALOR DE CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000), CADA UNA EN LOS MESES DE FEBRERO A NOVIEMBRE DE 2025, 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. ADICIONAR al VALOR inicial del contrato contenido en la “Cláusula 4 Valor y forma de pago”, la suma de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000), quedando como nuevo valor total del contrato la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$44.000.000). La presente Adición será cancelada en una Única Cuota por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS M/L (\$4.000.000)		

SE REALIZÓ ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO?

ANTICIPO

SI

VALOR:

17



FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

PAGO ANTICIPADO	NO			
	SI	VALOR:		
	NO			
EN LOS TÉRMINOS DEL CONTRATO HUBO				
OTRO SI	FECHA		NÚMERO	
ADICIONES	FECHA	28/11/2025	NÚMERO	001
	VALOR	\$4.000.000		

PAGO IMPUESTOS DISTRITALES Y DEPARTAMENTALES			
DENOMINACIÓN DEL IMPUESTO	APLICA	Nº DE RECIBO	VALOR
ESTAMPILLA PRO DESARROLLO			
ESTAMPILLA PRO CIUDADELA			
ESTAMPILLA ITSA	X	20250013681 20250117283	\$120.000 \$12.000
ESTAMPILLA PROCULTURA	X	20250013773 20250122046	\$200.000 \$20.000
ESTAMPILLA PRO DOTACIÓN TERCERA EDAD	X	20250013776 20250117311	\$1.000.000 \$101.000
TIMBRE			
ACREDITACIÓN PAGOS APORTES	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	\$ 40.000.000		
ADICION 001	\$4.000.000		
VALOR EJECUTADO	\$ 40.000.000		
VALOR COBRADO EN EL PRESENTE INFORME	\$ 4.000.000	Nº FACTURA / CUENTA DE COBRO	11
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0		
PERIODO DE EJECUCIÓN	DICIEMBRE 2025		
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

TX