AMC. Área Metropolitana de Cúcuta.	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PE-F02-1-14
	CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	VERSION 02

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN TRANSPORTE PÚBLICO				Número de pago/ Total de pagos:	6/8	Fecha de entrega	12/07/2022	
Banco	SCOTIABANK COLPATRIA	Cuenta	1362012572	Tipo	AHORROS		Periodo a Cobrar	12/06/2022 A 11/07/200	
Nombre del contratista	CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ CALDERON				Cedula/NIT	1.090.454.637	DV		

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"									
		Número Contrato	18	Fecha de inicio	12-ene-22	Fecha de Suscripción			
OPS	X	Fecha de Terminación	11-sep-22	Duración del contrato	8 MESES	N° CDP:	18	Fecha de CDP	11-ene-22
Contrato		Registro presupuestal No.:	18	Fecha de RP	11-ene-22	Adicional?	SI		NO X
						N CDP		Fecha	
						N RP		Fecha	
Resolución		Supervisor	LUIS VIDAL PITTA CORREA			Cargo del supervisor	SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE PÚBLICO		
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	HONORARIOS				
Convenio		Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ASESOR JURÍDICO ESPECIALIZADO PARA LA DEFENSA JURIDICA Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ATRIBUIDAS A LA SUBDIRECCION DE TRANSPORET PUBLICO						

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"			
Persona Natural:	X	Persona Jurídica:	
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	
Actividad IICA- Código CIIU:		Tarifa:	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	36.000.000
Adición No.1	0
Valor Total del contrato:	36.000.000
Valor pagado:	22.500.000
Valor a pagar en el periodo:	4.500.000
Saldo:	9.000.000
% de avance	75

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

			Base de pago de aportes	
Periodo Pagado	jun-22	jun-22		
No de Planilla	4452759331	4452759331		
Fecha de pago	30-jun-22	30-jun-22	4.500.000	
Valor pagado Salud	300.000	300.000		
Valor pagado Pensión	384.000	384.000	Pensionado	
Valor pagado Riesgos	25.100	25.100	SI	NO
Total Aportes del periodo	709.100	709.100		X

ASPECTOS TECNICOS

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URM-143	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL TPP-508	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URM-095	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URL-899	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL XVM-626	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL TMH-655	INFORME DE ACTIVIDADES

Certifico que las actividades anteriormente mensionadas se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y fueron revisadas, cuyas evidencias se registran en el informe de actividades y/o soportes, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL conforme a las normas vigentes, presentado cuenta de cobro o factura y los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, igualmente certifico que el contratista presento informe y/o evidencias de cumplimiento según las obligaciones pactadas, por lo tanto se autoriza el pago del periodo cobrado.

FIRMA DEL SUPERVISOR

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUIS VIDAL PITTA CORREA
Identificación 88.265.342

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST

SI [X] NO [ ]

Anexos:

Copia de aportes a seguridad social	SI	X	NO	
Evidencias Fisicas	SI	X	NO	
Evidencias digitales	SI		NO	X
Cuenta de cobro o Factura	SI	X	NO	
Lugar consulta de las evidencias	Secop II. Expediente físico del contrato			