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:	7/8	Fecha de entrega	9/08/2022		
Banco	SCOTIABANK COLPATRIA	Cuenta	1362012572	Tipo	AHORROS	Periodo a Cobrar	12/07/2022 A 09/08/2022		
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
Resolución		Supervisor	LUIS VIDAL PITTA CORREA			N CDP		Fecha	
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	HONORARIOS	N RP		Fecha	
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			Cargo del supervisor	SUBDIRECTOR DE TRANSPORTE PÚBLICO		

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"

Persona Natural:	X	Persona Juridica:	
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:	27.000.000
Valor a pagar en el periodo:	4.500.000
Saldo:	4.500.000
% de avance	87,5

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

			Base de pago de aportes	
Periodo Pagado	jul-22	jul-22		
No de Planilla	4456945105	4456945105		
Fecha de pago	29-jul-22	29-jul-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 UVF-880	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL VIV-516	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-298	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URM-100	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URM-132	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			