

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:	10/11	Fecha de entrega	10/11/2022
Banco	SCOTIABANK COLPATRIA	Cuenta	1362012572	Tipo	AHORROS	Periodo a Cobrar
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-dic-22	Duración del contrato	11 MESES	N° CDP:	18
Contrato	Registro presupuestal No.:	18	Fecha de RP	11-ene-22	Adicional?	SI	NO
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 JURIDICO ESPECIALIZADO PARA LA DEFENSA JURIDICA Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES ATRIBUIDAS A LA SUBDIRECCION DE TRANSPORTE PUBLICO					

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

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
Valor Inicial del contrato:	36.000.000	Periodo Pagado	oct-22
Adición No.1	13.500.000	No de Planilla	4469530524
Valor Total del contrato:	49.500.000	Fecha de pago	31-oct-22
Valor pagado:	40.500.000	Valor pagado Salud	300.000
Valor a pagar en el periodo:	4.500.000	Valor pagado Pensión	384.000
Saldo:	4.500.000	Valor pagado Riesgos	25.100
% de avance	90,90909091	Total Aportes del periodo	709.100
		Base de pago de aportes	4.500.000
		Pensionado	SI NO
			X

ASPECTOS TECNICOS	
Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URL-878	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL URM-137	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL VIV-497	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL SRZ-107	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL UVF-923	INFORME DE ACTIVIDADES
PROYECTO RESOLUCION RENOVIACION TARJETA OPERACIÓN EXTENSION VIDA UTIL TSG-494	INFORME DE ACTIVIDADES
Certifico que las actividades anteriormente mencionadas 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 ☒ NO ☐
Anexos: Copia de aportes a seguridad social Evidencias Físicas Evidencias digitales Cuenta de cobro o Factura Lugar consulta de las evidencias	SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐	SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐ SI ☒ NO ☐