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

Dependencia	SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL	Número de pago/ total de pagos:		3/5	Fecha de entrega	20 DE OCTUBRE del 2022		
Cuenta Bancaria No.	550067500192074	Banco	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Periodo a Cobrar	25 de MARZO al 24 de ABRIL del 2022	
Nombre del contratista	JUAN CARLOS DUARTE PARRA		Cedula/NIT	1093141006		DV	5	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"									
		Número Contrato	108-2022	Fecha de inicio	25 de Enero del 2022		Fecha de Suscripción		24 de Enero del 2022
OPS	X	Fecha de Terminación	24 de Junio del 2022	Duración del contrato	5 meses	N° CDP:	133	Fecha de CDP	24 de enero del 2022
CONTRATO	X	N° RP:	121-2022	Fecha de RP	24 de enero del 2022	Adicional? S/N		N CDP	
								N RP	
RESOLUCIÓN		Nombre del supervisor	BIERMAN SUAREZ MARTINEZ			Cargo del supervisor	SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL		
		No. Rubro	232020200804	Nombre del Rubro			CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2214 AMC MUNICIPIO DE CUCUTA		
FACTURA		Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EL APOYO EN OS PROYECTOS DERIVADOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 2214 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CUCUTA Y EL AREA METROPOLITANA						
CONVENIO									

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:	

INFORMACION FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL				
Valor Inicial del contrato:	$15.000.000	Periodo Pagado	MARZO		Base de pago de aportes	1.200.000
Adición No.	$0	No de Planilla	7849874138		Pensionado S/N	
Valor Total del contrato:	$15.000.000	Fecha de pago	25/08/2022			
Valor pagado:	$6.000.000	Valor pagado Salud	153.300			
Valor a pagar en el periodo:	$3.000.000	Valor pagado Pensión	196.200			
Saldo:	$6.000.000	Valor pagado Riesgos	6.500			

CERTIFICACION	Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
	1. BRINDAR ASESORIA Y ACOMPAÑAIENTO EN LOS REQUERIMIENTOS JURIDICOS QUE HAYA EN EI MARCO DEL DESARROLLO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO	DOCUMENTACION
	2. DEFINIR UNA ESTRUCTURA NORMATIVA PARA ADOPTAR DETERMINANTES Y LINEAMIENTO APLICABLES A LOS PROYECTOS EN EL MARCO DEL CONVENIO	DOCUMENTACION
	3. BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL TRAMITE DE PERMISOS LICENCIAS O DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS QUE SE REQUIERA PARA LOS DIFERETES PROYECTOS	DOCUMENTACION
	4. ASISTIR A REUNIONES Y COMITES QUE SE PROGRAMEN PARA EL BUEN DESARROLLO DEL OBJETO DEL CONTRTO	DOCUMENTACION
	5. ELABORACION DEL INFORME MENSUAL DE AVANCE CONFORME A LAS TAREAS ASIGNADAS	DOCUMENTACION
	6. OTRAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO CONTRACTUAL Y A SU PERFIL DESIGNADAS POR EL SUPERVISOR	DOCUMENTACION
	Certifico que las actividades anterioremente 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		EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST	SI X NO:
NOMBRE DEL SUPERVI	BIERMAN SUAREZ MARTINEZ		
C.C.:			
CARGO:	SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL		

Anexos:	Copia de aporte segurida social	SI: X	NO:
	Evidencias Fisicas	SI: X	NO:
	Evidencias digitales:	SI:	NO:
	Cuenta de cobro o Factura	SI:	NO:
	Lugar consulta de las evidencias:	SECOP II, CARPETA FISICA EN LA ENTIDAD.	