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:	4/5	Fecha de entrega	20 DE OCTUBRE 2022		
Cuenta Bancaria No.	550067500192074	Banco	DAVIVIENDA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Periodo a Cobrar	25 de ABRIL al 24 de MAYO del 2022
Nombre del contratista	JUAN CARLOS DUARTE PARRA		Cedula/NIT	1093141006		DV	3

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
RESOLUCIÓN		Nombre del supervisor	BIERMAN SUAREZ MARTINEZ			Cargo del supervisor		N RP
FACTURA		No. Rubro	232020200804	Nombre del Rubro			SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL	
CONVENIO		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 INTERADMINISTRATIVO 2214 AMC MUNICIPIO DE CUCUTA	

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		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL				
Valor Inicial del contrato:	$15.000.000	Periodo Pagado	ABRIL		Base de pago de aportes	1.200.000
Adición No.	$0	No de Planilla	7849874189		Pensionado S/N	
Valor Total del contrato:	$15.000.000	Fecha de pago	25/08/2022			
Valor pagado:	$9.000.000	Valor pagado Salud	153.300			
Valor a pagar en el periodo:	$3.000.000	Valor pagado Pensión	196.200			
Saldo:	$3.000.000	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

NOMBRE DEL SUPERVI BIERMAN SUAREZ MARTINEZ

C.C.:

CARGO: SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST — SI X — NO:

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.	