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

Dependencia:	OFICINA JURÍDICA			**Número de pago/ Total de pagos:**	07/09	**Fecha de entrega**	18/08/2023		
Banco	COLPATRIA	**Cuenta**	1012588301	**Tipo**	AHORROS	**Periodo a Cobrar**	13/09/2023- 12/08/2023		
Nombre del contratista	ALIX NATALIA REYES CONTRERAS			**Cedula/NIT**	1.090.485.600	**DV**			

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"		**Número Contrato**	063-2023	**Fecha de inicio**	13-ene-23	**Fecha de Suscripción**	13-ene-23		
OPS	X	**Fecha de Terminación**	12-oct-23	**Duración del contrato**	9 meses	**N° CDP:**	068	**Fecha de CDP**	13-ene-23
Contrato		**Registro presupuestal No.:**	066	**Fecha de RP**	13-ene-23	**Adicional?**	**SI**		**NO**
Resolución		**Supervisor**	EGIBEY ALEXANDRA MONCADA MENDOZA			**N CDP**		**Fecha**	
Factura		**No. Rubro**	2.1.2.02.02.008.01	**Nombre del Rubro**	HONORARIOS	**N RP**		**Fecha**	
Convenio		**Objeto del Contrato**	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA EFECTUAR ASESORÍA JURÍDICA A LA DIRECCIÓN DEL AMC EN LOS ASUNTOS JURÍDICOS EXTERNOS COMO ALCANCE LA EMISIÓN DE CONCEPTOS JURÍDICOS, REQUERIMIENTOS DE ÓRGANOS DE CONTROL Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO EN LA GENERACIÓNDE ACTOS ADMINISTRATIVOS			**Cargo del supervisor**	JEFE OFICINA JURÍDICA		

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"			
Persona Natural:	x	**Persona Jurídica:**	
Gran Contribuyente:		**Autoretenedor:**	
IVA Régimen Común:	X	**Entidad sin ánimo de lucro**	
Actividad IICA- Código CIIU:	6910	**Tarifa:**	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	36.000.000
Adición No.1	
Valor Total del contrato:	36.000.000
Valor pagado:	24.000.000
Valor a pagar en el periodo:	4.000.000
Saldo:	8.000.000
% de avance	77,77777778

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado	JULIO		**Base de pago de aportes**		
No de Planilla	7890256361		1.600.000		
Fecha de pago	28-jul-23				
Valor pagado Salud	200.000		**Pensionado**		
Valor pagado Pensión	256.000		**SI**	**NO**	
Valor pagado Riesgos	8.300			X	
Total Aportes del periodo	464.300				

ASPECTOS TECNICOS

Actividad desarrollada por el contratista	**Evidencia que aporta el contratista**
Proyección de conceptos solicitados por la Oficina Jurídica de la Entidad Concepto jurídico en necesidad de actualización de la política de prevención del daño antijurídico. Acompañamiento jurídico en reunión de seguimiento a las actuaciones a realizar por parte de la Entidad ante la ANDJE. Acompañamiento en el análisis de tutelas recibidas en el periodo enero 1 de 2023 a junio 30 de 2023, con el fin de disminuir el factor de riesgo y prevención del daño.	INFORMACIÓN ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO
Acompañamiento en la proyección del informe de gestión del comité de conciliación, primer semestre 2023. Acompañamiento en la proyección de las actas del comité de conciliación comprendidas dentro del mes de ejecución.	
Acompañamiento en la rendición de la plataforma SIA. Apoyo al equipo de Subdirección de Planeación en la atención a derechos de petición recibidos por la Entidad en temas jurídicos incluidos en informes técnicos. Apoyo a la oficina jurídica en la respuesta dada a los derechos de petición recibidos en la Entidad.	

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 SUPERVISOR: EGIBEY ALEXANDRA MONCADA MENDOZA

Identificación 1.094.244.459

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**	X	**NO**	
Cuenta de cobro o Factura	**SI**	X	**NO**	

Powered by CamScanner