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

Dependencia:	OFICINA JURÍDICA			Número de pago/ Total de pagos:	08/09	Fecha de entrega	26/09/2023		
Banco	COLPATRIA	Cuenta	1012588301	Tipo	AHORROS	Periodo a Cobrar	13/08/2023- 12/09/2023		
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 X
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:	28.000.000
Valor a pagar en el periodo:	4.000.000
Saldo:	4.000.000
% de avance	88,88888889

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado	AGOSTO		Base de pago de aportes	
No de Planilla	7890255673			
Fecha de pago	25-ago-23		1.600.000	
Valor pagado Salud	450.000		Pensionado	
Valor pagado Pensión	632.000		SI	NO
Valor pagado Riesgos	18.800			X
Total Aportes del periodo	1.100.800			

ASPECTOS TECNICOS

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
•Proyección del informe de gestión de la Entidad, en el periodo enero 1 de 2023 a junio 30 de 2023. •Acompañamiento jurídico en reunión de seguimiento a las actuaciones a realizar por parte de la Entidad ante la ANDJE. •Proyección de modelo de acta de comité de conciliación, de acuerdo a las reuniones del mes •Acompañamiento en la proyección de documentos precontractuales y contractuales dentro del proceso AMC-MC-004-2023 cuyo objeto es: "Adquisición de pólizas de seguros general y amparo patrimonial para el Área Metropolitana de Cúcuta", así como la gestión a través de la plataforma Secop II. •Acompañamiento en la proyección de documentos precontractuales dentro del proceso AMC-MC-005-2023 cuyo objeto es: "Prestar el servicio de hosting para la sede electrónica de la entidad, incluyendo (migración de información, correos electrónicos institucionales y bases de datos), soporte para la optimización de la sede electrónica en la implementación de enlaces permanentes", así como la gestión a través de la plataforma Secop II •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.	INFORMACIÓN ENVIADA AL CORREO ELECTRÓNICO

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