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:	02/06	Fecha de entrega	20/08/2024			
Banco	Banco Scotiabank Colpatria	Cuenta	1362012572	Tipo	Ahorros		Periodo a Cobrar	20-07-2024 A 19-08-2024			
Nombre del contratista	Carlos Alberto Rodríguez Calderón				Cedula/NIT	1.090.454.637	DV				

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"										
Número Contrato	CPS 117 2024	Fecha de suscripción	20-jun-24	Fecha de Inicio	20-jun-24					
				Fecha de terminación:	19-dic-24					
OPS		CDP No.	230	Fecha de DCP	17-jun-24	Duración:	06 meses			
						Adicional? SI		NO	X	
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	230	Fecha de RP	20-jun-24	CDP No.		Fecha		
						CRP No.		Fecha		
Resolución		Supervisor	Luis Fernando González Soto			Cargo del supervisor	Jefe Oficina Jurídica			
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	Honorarios					
Convenio		Objeto del Contrato	Prestar sus servicios profesionales como abogado en las funciones atribuídas a la Oficina Jurídica del AMC							

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

Valor Inicial del contrato:	24.000.000
Ajuste Modificatoria 001	0
Adición No.1	0
Valor Total del contrato:	24.000.000
Valor pagado:	4.000.000
Valor a pagar en el periodo:	4.000.000
Saldo:	16.000.000
% de avance	33,3%

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado Salud	JULIO				
Periodo Pagado Pensiòn	JULIO			Base de pago de aportes	
No de Planilla	4557030631				
Fecha de pago	17-jul-24			2.400.000	
Valor pagado Salud	300.000				
Valor pagado Pensión	384.000			Pensionado	
Valor pagado Riesgos	25.100			SI	NO
Total Aportes del periodo	709.100				X

ASPECTOS TECNICOS

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
RESPUESTA ACCION DE TUTELA SANCION TRANSPORTE A.C. V REPÚBLICA AMC	INFORME DE ACTIVIDADES
RESPUESTA ACCION DE TUTELA FALTA LEGITIMACION PASIVA HECTOR REVELO AMC	INFORME DE ACTIVIDADES
RESPUESTA TUTELA HECHO SUPERADO PETICION JUÁN ORLÁNDO RUEDA JÁCOME AMC	INFORME DE ACTIVIDADES
RESPUESTA TUTELA SANCION TRANSPORTE WALDO MORA Y OTRO AMC	INFORME DE ACTIVIDADES
RESPUESTA PERSONERIA RESPUESTA PETICIONES JORGE ROMERO V REPUBLICA AMC	INFORME DE ACTIVIDADES
RESPUESTA PROCURADURIA REGIONAL DE INSTRUCCION SANCIONATORIO WHT-628	INFORME DE ACTIVIDADES

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: LUIS FERNANDO GONZÁLEZ SOTO
Identificación C.C. No. 1.090.438.755

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST

SI [X] NO [ ]

Anexos:

Copia de aportes a seguridad social	SI	X	NO	
Evidencias Fisicas	SI		NO	
Evidencias digitales	SI		NO	X
Cuenta de cobro o Factura	SI	X	NO	