AMC. Área Metropolitana de Cúcuta.	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PA-02-P1-F8
	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	VERSION 02

Dependencia:	ordenamiento territorial e infraestructura del			Número de pago/ Total de pagos:	5/6	Fecha de entrega	17/10/2024		
Banco	BANCOLOMBIA	Cuenta	86351283761	Tipo	Ahorros	Periodo a Cobrar	20 Septiembre 24-19 Octubre 24		
Nombre del contratista	EVELIN YAZARY REY COBOS					Cedula/NIT	1.092.156.734	DV	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"		Número Contrato	105-2024	Fecha de suscripción	17 de Mayo 2024	Fecha de Inicio	20-may-24		
						Fecha de terminación:	19-nov-24		
OPS	x	CDP No.	209	Fecha de DCP	15-may-24	Duración:	6 meses		
						Adicional? SI		NO	x
Contrato		Registro presupuestal No.:	205	Fecha de RP	20-may-24	CDP No.		Fecha	
						CRP No.		Fecha	
Resolución		Supervisor	Maria Alejandra Valero Ramirez			Cargo del supervisor	Subdirectora de planeacion, ordenamiento territorial e		
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	Honorarios				
Convenio		Objeto del Contrato	Pestacion de servicios profesionales como trabajadora social en apoyo a la gestion de subordinacion de planeacion, ordenamiento territorial e infraestructura del Area Metropolitana 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

Valor Inicial del contrato:	18.000.000
Ajuste Modificatoria 001	
Adición No.1	
Valor Total del contrato:	18.000.000
Valor pagado:	12.000.000
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000
Saldo:	3.000.000
% de avance	83,3%

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado Salud	septiembre				
Periodo Pagado Pensiòn	septiembre			Base de pago de aportes	
No de Planilla	7941389990				
Fecha de pago	16-oct-24			1.300.000	
Valor pagado Salud	163.500				
Valor pagado Pensión	209.200			Pensionado	
Valor pagado Riesgos	6.900			SI	NO
Total Aportes del periodo	379.600				x

ASPECTOS TECNICOS

Actividades desarrolladas por el Contratista	Evidencia que aporta el contratista
Revision de los infromes mensuales de las distintas obras en ejecucion presentadas por parte de intervetoria de obra al AMC.	 
Asistencia a las pausas activas realizadas por la profesional de SST como requisito del programa para el bienestar de todos los trabajadores del AMC.	
Reunion con el personal de planeacion para la articulacion de los planes de desarrollo municipales.	
Reunion con el personal de planeacion y la ing maria alejandra para actualizacion de la matriz del PIDM	 
socializacion de los avances de las actualizaciones de metas del PIDM que se estan adelantando con los subdirectores.	
asistencia a la capacitacion Atencion prehospitalaria hecha por el profesional de SST del AMC.	
Reunion asistida por la nueva eps para tamizaje cardivascular.	

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.

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Maria Alejandra Valero Ramirez
Identificación: 1090456633

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	X
Evidencias digitales	SI	X	NO	
Cuenta de cobro o Factura	SI	X	NO	
Lugar consulta de las evidencias				