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

Dependencia:	Subdirección de Planeación, Ordenamiento Territorial e Infraestructura			**Número de pago/ Total de pagos:**	2/8	**Fecha de entrega**	29/03/2025		
Banco	bancolombia	**Cuenta**	86351283761	**Tipo**	ahorros	**Periodo a Cobrar**	28 febrero 2025- 29 marzo 2025		
Nombre del contratista	Evelin Yazary Rey Cobos			**Cedula/NIT**	1.092.156.734	**DV**			

Marque con "X"		**Número Contrato**	053-2025	**Fecha de inicio**	30-ene-25	**Fecha de Suscripción**		30-ene-25	
OPS	X	**Fecha de Terminación**	29-sep-25	**Duración del contrato**	8 MESES	**N° CDP:**	064-2025	**Fecha de CDP**	30 ENERO DE 2025
						Adicional?	**SI**	**NO**	X
Contrato		**Registro presupuestal No.:**	64	**Fecha de RP**	30-ene-25	**N CDP**		**Fecha**	
						N RP		**Fecha**	
Resolución		**Supervisor**	MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ			**Cargo del supervisor**	Subdirectora de Planeación, Ordenamiento Territorial e InfraestructuraL		
Factura		**No. Rubro**	2.1.2.02.02.008.01	**Nombre del Rubro**	HONORARIOS				
Convenio		**Objeto del Contrato**	Prestacion de servicios profesionales como trabajadora social en apoyo a la gestion de subordinacion de planeacion, ordenamiento territorial e infraestructura del Area Metropolitana de Cucuta.						

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

Valor Inicial del contrato:	24.000.000	**Periodo Pagado**	marzo			**Base de pago de aportes**	
Adición No.1		**No de Planilla**	7961790357				
Valor Total del contrato:	24.000.000	**Fecha de pago**	27-mar-25			1.423.500	
Valor pagado:	3.000.000	**Valor pagado Salud**	178.000				
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	**Valor pagado Pensión**	227.800			**Pensionado**	
Saldo:	18.000.000	**Valor pagado Riesgos**	34.700			**SI**	**NO**
% de avance	25,00	**Total Aportes del periodo**	440.500	0			X

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
Aplicación de la encuesta de satisfaccion en la obra entregada colegio nuestra señora de Belen realizada por las trabajadoras sociales de la subdireeccion de planeacion, ordenamiento territorial e infraestructura.	  
Tabulacion de la encuesta de satisfaccion aplicada para la comprension, el analisis y la interpretacion de datos para conclusiones validas.	
Asistencia a la reunion realizada por el comité departamental de discapacidad para conocer las diferentes entidades inmersas y los procesos que se llevan a cabo con las personas con discapacidad.	
Ejecucion de la evaluacion sobre la induccion sobre la induccion del sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo	 
Asistencia a la capacitacion de manejo de extintores realizada por el cuerpo de bomberos de cucuta.	
Asistencia a las pausas activasrealizadas por la profesional de SST como requisito del programa para el bienestar de todos los trabajadores del AMC.	

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: MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ

Identificación cc. 1.090.456.633

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		NO	X
Lugar consulta de las evidencias	Secop II, Expediente fisico del contrato			