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:**	3/8	**Fecha de entrega**	29/04/2025		
Banco	bancolombia	**Cuenta**	86351283761	**Tipo**	ahorros	**Periodo a Cobrar**	29 marzo 2025- 28 abril 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**	abril		**Base de pago de aportes**		
Adición No.1		**No de Planilla**	7965368234				
Valor Total del contrato:	24.000.000	**Fecha de pago**	25-abr-25		1.423.500		
Valor pagado:	6.000.000	**Valor pagado Salud**	178.000				
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	**Valor pagado Pensión**	227.800		**Pensionado**		
Saldo:	15.000.000	**Valor pagado Riesgos**	34.700		**SI**	**NO**	
% de avance	37,50	**Total Aportes del periodo**	440.500	0		X	

Actividad desarrollada por el contratista	**Evidencia que aporta el contratista**
Elaboracion del protocolo tecnico para la recoleccion de informacion de las personas con discapacidad de los municipios que componen el area metropolitana de cucuta	 
Ejecucion del oficio de enlace con el lider de discapacidad del municipio de san cayetano	
Respuesta al oficio dirigido al AMC de parte de la alcaldia para conocer los informes de gestion de inversion del año 2024 en programas y proyectos dirigidos a las personas con discapacidad.	 
Reunion con el lider de discapacidad del municipio de san cayetano para abordar temas sobre la poblacion con discapacidad de dicho municipio	
Reunion con la directora de la subdireccion para revision de actividades ejecutadas y actividades futuras	
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 anteriormente 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