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

Dependencia:	Subdirección Administrativa y Financiera			Número de pago/ Total de pagos:	1/2	Fecha de entrega	27/08/2025		
Banco	BANCOLOMBIA	Cuenta	82478724325	Tipo	CUENTA CORRIENTE	Periodo a Cobrar	PARCIAL 1		
Nombre del contratista	COMERCIALIZADORA CELISLUNAC SAS			Cedula/NIT	900.949.436	DV	6		

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"		Número Contrato	AMC-MC-005-2025 C. Suministro 152 2025	Fecha de suscripción	11-abr-25	Fecha de Inicio	22-abr-25
						Fecha de terminación:	29-dic-25
OPS		CDP No.	MC001	Fecha de DCP	5-feb-25	Duración:	Hasta el 29 de diciembre de 2025
						Adicional? SI	NO x
Contrato	x	Registro presupuestal No.:	191	Fecha de RP	21-abr-25	CDP No. / Fecha	CRP No. / Fecha
Resolución		Supervisor	Edilma Corredor Hernández			Cargo del supervisor	Subdirectora Administrativa y Financiera
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.01.002	Nombre del Rubro	Dotación de personal, productos alimenticios, bebidas y tabacos, textiles, prendas de vestir y productos de cuero		
Convenio		Objeto del Contrato	ADQUISICIÓN DE SUMINISTROS DE ASEO, LIMPIEZA Y CAFETERÍA PARA EL ÁREA METROPOLITANA DE CÚCUTA, VIGENCIA 2025				

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"

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

INFORMACIÓN FINANCIERA	
Valor Inicial del contrato:	29.988.883,00
Ajuste Modificatoria 001	
Adición No.1	0,00
Valor Total del contrato:	29.988.883,00
Valor pagado:	0,00
Valor a pagar en el periodo:	29.389.283,03
Saldo:	599.599,97
% de avance	98,0%

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL				
Periodo Pagado Salud	JULIO		Base de pago de aportes	
Periodo Pagado Pensión	JUNIO			
No de Planilla	9489355983			
Fecha de pago	24-jul-25		1.423.500	
Valor pagado Salud	57.600			
Valor pagado Pensión	230.000		Pensionado	
Valor pagado Riesgos	100.100		SI	NO
Total Aportes del periodo	387.700			X

ASPECTOS TECNICOS

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
Recibo de insumos de cafetería y aseo de acuerdo con el informe de supervisión anexo.	
Factura de Venta No. FE1 - 155	

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR: EDILMA CORREDOR HERNÁNDEZ
Identificación C.C. No. 37.897.149

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