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:	8/9	Fecha de entrega	30/09/2025		
Banco	bancolombia	Cuenta	86351283761	Tipo	ahorros	Periodo a Cobrar	30 agosto 2025- 29 septiembre 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-oct-25	Duración del contrato	9 MESES	Nº CDP:	064-2025	Fecha de CDP	30 ENERO DE 2025
Contrato		Registro presupuestal No.:	64	Fecha de RP	30-ene-25	Adicional?	SI	X	NO
Resolución		Supervisor	MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ			N CDP	349	Fecha	25/09/2025
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	HONORARIOS	N RP	355	Fecha	25/09/2025
						Cargo del supervisor	Subdirectora de Planeación, Ordenamiento Territorial e InfraestructuraL		
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	septiembre			Base de pago de aportes	
Adición No.1	3.000.000	No de Planilla	7984583219			1.423.500	
Valor Total del contrato:	27.000.000	Fecha de pago	26-sep-25				
Valor pagado:	21.000.000	Valor pagado Salud	178.000			Pensionado	
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	Valor pagado Pensión	227.800			SI	NO
Saldo:	3.000.000	Valor pagado Riesgos	34.700				X
% de avance	88,89	Total Aportes del periodo	440.500				

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
coordinacion para el primer encuentro con comunidad del municipio de los patios para iniciar aplicación de la herramienta de recoleccion de informacion	
primer, segundo y tercer encuentro con la asociacion (asodicap) del municipio de villa del rosario para iniciar actividadesd e recoleccion de infromacion con la comunidad	
recoleccion de las acciones juridicas necesarias en compañía del compañero abogado para gestion de ayudas tecnicas y traslados de eps	
asistencia a las capacitaciones de evacuacion y presimulacro y medidas de prevecion de riesgo publico como parte del programa de SSt de la entidad	
asistencia a las pausas activas y capacitacion de primeros auxilios dirigidos por la profesional de SST del area metropolitana	

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
Lugar consulta de las evidencias	Secop II Expediente fisico del contrato			