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

Dependencia:	SUBDIRECCION DE PROYECTOS Y COORDINACION INTITUCIONAL			Número de pago/ Total de pagos:	11/11	Fecha de entrega	10/12/2025
Banco	DAVIVIENDA	Cuenta	488450373029	Tipo	AHORROS	Periodo a Cobrar	28/11/2025-27/12/2025
Nombre del contratista	SANTIAGO GONZALEZ CAMPO			Cedula/NIT	1.090.460.186	DV	

Marque con "X"		Número Contrato	CPS- 045-2025	Fecha de inicio	28-ene-25	Fecha de Suscripción		28-ene-25	
OPS	X	Fecha de Terminación	27-dic-25	Duración del contrato	11 MESES	N° CDP:	N° 055-2025	Fecha de CDP	ENERO 28 DE 2025
Contrato		Registro presupuestal No.:	N° 055	Fecha de RP	28-ene-25	Adicional?	SI	X	NO
						N CDP	351-428	Fecha	25/09/2025-21/10/2025
						N RP	348-426	Fecha	25/09/2025-21/10/2025
Resolución		Supervisor	CAMILO ANDRES GOMEZ CASADIEGOS			Cargo del supervisor	SUBDIRECTOR DE PROYECTOS Y COORDINACION INTERINSTITUCIONAL		
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	HONORARIOS				
Convenio		Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR FINANICERO EN APOYO A LA SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS Y COORDINACIÓN INSTITUCIONAL PARA LA FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y ENTREGA DE LOS PROYECTOS A CARGO DE ESTA DEPENDENCIA.						

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:	36.000.000	Periodo Pagado	DICIEMBRE		Base de pago de aportes	
Adición No.1	4.500.000	No de Planilla	7997726930			
	9.000.000					
Valor Total del contrato:	49.500.000	Fecha de pago	5-dic-25		1'800.000	
Valor pagado:	45.000.000	Valor pagado Salud	225.000			
Valor a pagar en el periodo:	4.500.000	Valor pagado Pensión	288.000		Pensionado	
Saldo:	0	Valor pagado Riesgos	9.400		SI	NO
% de avance	100,00	Total Aportes del periodo	522.400	0		X

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
1.Informe de la vista al municipio de san cayetano	EVIDENCIA MAGNETICA
2.Se realizó un taller de finanzas dirigido a los emprendedores del municipio de San Cayetano, con el propósito de fortalecer sus conocimientos en administración financiera y apoyar el crecimiento de sus iniciativas productivas. La actividad se desarrolló de manera satisfactoria y contó con la participación activa de los asistentes.	EVIDENCIA MAGNETICA
3.Se está estructurando un plan de trabajo dirigido a los posibles emprendedores que serán capacitados en el municipio de Puerto Santander. Dicho plan contempla módulos de formación en temas de formalización, marketing y finanzas, con el objetivo de fortalecer sus capacidades y apoyar el desarrollo sostenible de sus iniciativas empresariales.	EVIDENCIA MAGNETICA

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: CAMILO ANDRES GOMEZ CASADIEGOS
Identificación: 1020824575

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 físico del contrato			