INFORME DE SUPERVISIÓN PARA PAGO No. 03

CONTRATISTA:	ASOCIACION DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO, PROVINCIA DE OCAÑA Y SUR DEL CESAR - ASOMUNICIPIOS
NIT:	C.C. No. 1.093.773.414 de los Patios
CONTRATO No.	MT-CD-CIAD-003-2025
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	CDP No. 2506-1
REGISTRO PRESUPUESTAL:	RP No. 0407-2 del 4 de julio de 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO ENTRE LA ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO, PROVINCIA DE OCAÑA Y SUR DEL CESAR - ASOMUNICIPIOS Y EL MUNICIPIO DE TEORAMA – NORTE DE SANTANDER CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA ACTUALIZACION MASIVA DE VALORES CATASTRALES REZAGADOS EN ZONAS RURALES EN EL MUNICIPIO DE TEORAMA – NORTE DE SANTANDER.
VALOR DEL CONTRATO:	$45.000.000
VALOR PAGO PARCIAL:	$4.500.000
VALOR EJECUTADO:	$45.000.000
PERIODO DEL INFORME	NOVIEMBRE – DICIEMBRE-2025
PLAZO O DURACIÓN	CINCO (05) MESES del 4 de julio al 3 de diciembre de 2025
FECHA ACTA DE INICIO	4 de julio de 2025
% DE EJECUCIÓN	100 %
FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME	15 de DICIEMBRE de 2025

1.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", Yo, TORCOROMA DURAN .GALVAN identificado (a) con la cedula de ciudadanía número 27.852.775 expedida en Teorama, Norte de Santander, en mi condición de supervisor (a) del contrato **INTERADMINISTRATIVO No. MT-CD-CIAD-003-2025 del 4 de julio de 2025**, **CERTIFICO** que:

ASOCIACIÓN DE MUNICIPIOS DEL CATATUMBO, PROVINCIA DE OCAÑA Y SUR DEL CESAR - ASOMUNICIPIOS, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la ejecución

del Objeto contractual durante el período **correspondiente a NOVIEMBRE – DICIEMBRE de 2025**

El valor a reconocer y pagar es la suma de **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($4.500.000) M-CTE.** correspondiente al pago No. **3** de **3** estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes Actual
Empresa de PENSIONES	COLPENSIONES
Valor $	$ 3.025.000
Empresa administradora de SALUD	SANITAS S.A.
Valor $	$ 2.224.300
Administradora de RIESGOS LABORALES	POSITIVA
Valor	$ 297.300
Valor total de PLANILLA	$ 7.148.300
N° de Planilla	7997716633
Periodo Cotización	NOVIEMBRE - DICIEMBRE 2025
Fecha de pago	04 de DICIEMBRE 2025

FIRMA DEL CONTRATISTA		
SUPERVISOR DEL CONTRATO	Vo.Bo	
	NOMBRE	TORCOROMA DURAN GALVAN
	CARGO	Secretaria de Gobierno