AMC. Área Metropolitana de Cúcuta	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PA-01-P1-F8
	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	VERSION 02

Dependencia:	Subdireccion administrativa y financiera			Número de pago/ Total de pagos:	3/3	Fecha de entrega	15/12/2025		
Banco	BANCOLOMBIA	Cuenta	49700008061	Tipo	Ahorros	Periodo a Cobrar	09/12/2025 - 30/12/2025		
Nombre del contratista	Donna Suarez Garcia			Cedula/NIT	37.275.238	DV			

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"		Número Contrato	181-2025	Fecha de suscripción	9-oct-25	Fecha de Inicio	9-oct-25		
						Fecha de terminación:	30-dic-25		
OPS		CDP No.	381	Fecha de DCP	9-oct-25	Duración:	2 Meses y 21 dias		
						Adicional? SI	X	NO	
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	385	Fecha de RP	9-oct-25	CDP No.	507	Fecha	1-dic-25
						CRP No.	509	Fecha	1-dic-25
Resolución		Supervisor	Edilma Corredor Hernandez			Cargo del supervisor	Subdirector administrativo y financiero		
Factura		No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	Honorarios				
Convenio		Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE ASESORIA A LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL AREA METROPOLITANA DE CUCUTA.						

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"

Persona Natural:		Persona Jurídica:	
Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	
IVA Régimen Común:		Entidad sin ánimo de lucro	
Actividad IICA- Código CIIU:	8211	Tarifa:	

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	9.334.000
Ajuste Modificatoria 001	
Adición No.1	1.460.000
Valor Total del contrato:	10.794.000
Valor pagado:	8.000.000
Valor a pagar en el periodo:	2.794.000
Saldo:	0
% de avance	100,0%

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado Salud	NOVIEMBRE		Base de pago de aportes	
Periodo Pagado Pensiòn	NOVIEMBRE			
No de Planilla	4634736146			
Fecha de pago	11-dic-25		1.600.000	
Valor pagado Salud	200.200		Pensionado	
Valor pagado Pensión	256.200		SI	NO
Valor pagado Riesgos	8.500			x
Total Aportes del periodo	464.900			

ASPECTOS TECNICOS

	Evidencia que aporta el contratista
1. Apoyar a la subdirección administrativa y financiera en el seguimiento del Plan De Integral De Desarrollo Metropolitano. 2. Apoyar a la Subdirección administrativa y financiera en la consolidación y estructuración del banco de indicadores de la subdirección. 3. Apoyar a la Subdirección de administrativa y financiera en el proceso de rendición de cuentas Vigencia 2025. 4. Apoyaren indicadores financieros y en el desarrollo de otros instrumentos de gestión y planificación estratégica cuando la Subdirección de proyectos y coordinación interinstitucional así lo requiera. 5. Asistir a reuniones y comité que se programen para el cumplimiento del objeto contractual. 6. Las demás actividades que en el marco del objeto contractual le sean asignadas por su supervisor. 7. Apoyar técnicamente el desarrollo de otros instrumentos de gestión y planificación estratégica cuando la Subdirección administrativa y financiera así lo requiera. 8. Las demás actividades que en el marco del objeto contractual le sean asignadas por su supervisor	EVIDENCIA FISICA Y 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: EDILMA CORREDOR HERNANDEZ
Identificación 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		NO	
Cuenta de cobro o Factura	SI	X	NO	
Lugar consulta de las evidencias				