

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:	3/10	Fecha de entrega	10/06/2026
Banco	Banco de Bogota	Cuenta	303236681	Tipo	Corriente
Periodo a Cobrar		MAYO			
Nombre del contratista	Seguridad el Nogal Ltda.		Cedula/NIT	830,056,904	DV

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 187 2026 AMC-SAMC-001-2026	Fecha de suscripción	24/02/2026	Fecha de Inicio
					1/03/2026
					Fecha de terminación:
					31/12/2026
OPS	CDP No.	182	Fecha de DCP	23-ene-26	Duración:
					10 MESES
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	194	Fecha de RP	27-feb-26
					Adicional? SI NO X
					N CDP
					N RP
Resolución	Supervisor	Edilma Corredor Hernández		Cargo del supervisor	Subdirectora Administrativa y Financiera
Factura	No. Rubro	2.1 2.02.02.008.06	Nombre del Rubro	Servicio de vigilancia	
Convenio	Objeto del Contrato	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA, GUARDA, CUSTODIA Y SEGURIDAD FISICA CON MEDIO HUMANO, LAS VEINTICUATRO (24) HORAS DEL DIA, CON ARMA, RADIO DE COMUNICACION Y SUPERVISION DE LA CENTRAL DE COMUNICACIONES, DE LOS BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL AREA METROPOLITANA DE CUCUTA (1 PUESTO DE VIGILANCIA) VIGENCIA 2025			

ASPECTOS TRIBUTARIOS	
Marque con "X"	
Persona Natural:	Persona Juridica: X
Gran Contribuyente:	Autoretenedor:
IVA Régimen Común:	Entidad sin ánimo de lucro
Actividad IICA- Código CIU:	Tarifa:
Actividades de seguridad privada - 8010	

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
Valor Inicial del contrato:	196,639,247	Periodo Pagado Salud	JUNIO
Adición Vigencias Futuras	0	Periodo Pagado Pensión	MAYO
Modificatoria 001	0	No de Planilla	9505912195
Valor Total del contrato:	196,639,247	Fecha de pago	02/062026
Valor pagado:	38,359,190	Valor pagado Salud	
Valor a pagar en el periodo:	19,179,595	Valor pagado Pensión	
Saldo:	139,100,462	Valor pagado Riesgos	
% de avance	29.3%	Total Aportes del periodo	0
		Base de pago de aportes	
		Pensionado	SI NO
			X

ASPECTOS TECNICOS	
Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
Se prestó el servicio durante el periodo del informe de lunes a domingo, 24 horas al día, FE - 4078	
El servicio se presta con 3 vigilantes bajo supervisión y acompañamiento con visitas diurnas y nocturnas	
Se adelanta seguimiento y monitoreo a través de reporte radial a la central de operaciones	
El personal de vigilancia es idóneo, porta uniforme y logos de la empresa y hace el registro de novedades diario.	
Certifico que las actividades anteriormente mencionadas 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 HERNÁNDEZ identificación: C.C. No. 37.957.149		EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST SI: X NO:
Anexos:	Copia de aportes a seguridad social Evidencias Físicas Evidencias digitales Cuenta de cobro o Factura Lugar consulta de las evidencias	SI: X NO: SI: NO: SI: NO: SI: X NO: