

**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:	5/08	Fecha de entrega	18/06/2026	
Banco	Bancolombia	Cuenta	86396992762	Tipo	Ahorros	Periodo a Cobrar	13/05/2026 - 12/06/2026
Nombre del contratista	GERMAN ALVERY BONILLA RINCON			Cedula/NIT	5.534.532	DV	5

Marque con "X"	Número Contrato	75	Fecha de inicio	13-ene-26	Fecha de Suscripción	13-ene-26		
OPS	X	Fecha de Terminación	12-sep-26	Duración del contrato	8 meses	N° CDP: 075-2026	Fecha de CDP: 13/01 DE 2026	
Contrato	Registro presupuestal No.:	75	Fecha de RP	13/01 DE 2026	Adicional?	SI	NO	X
Resolución	Supervisor	MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ			Cargo del supervisor	Subdirectora de Planeación, Ordenamiento Territorial e Infraestructural		
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	HONORARIOS				
Convenio	Objeto del Contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA ASESORÍA JURÍDICA RELACIONADO CON ASPECTOS ADMINISTRATIVOS Y DE INTERPRETACIÓN JURÍDICA DE DERECHO PÚBLICO QUE REQUIERA EL ÁREA METROPOLITANA.						

Marque con "X"	Persona Natural:	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica:	<input type="checkbox"/>
Gran Contribuyente:			Autoretenedor:	<input type="checkbox"/>
IVA Régimen Común:			Entidad sin ánimo de lucro	<input type="checkbox"/>
Actividad IICA- Código CIU:	7111		Tarifa:	<input type="checkbox"/>

Valor Inicial del contrato:	24.000.000	Periodo Pagado	MAYO	Base de pago de aportes	
Adición No.1		No de Planilla	4651736168		
Valor Total del contrato:	24.000.000	Fecha de pago	3-jun-26	1.800.000	
Valor pagado:	12.000.000	Valor pagado Salud	225.000		
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	Valor pagado Pensión	288.000		Pensionado
Saldo:	9.000.000	Valor pagado Riesgos	9.400		SI NO
% de avance	62,50	Total Aportes del periodo	522.400	0	X

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
1. Atender las consultas elevadas por los usuarios y personal interno de la entidad.	EVIDENCIA MAGNETICA
2. Revisar y dar concepto sobre los procesos de contratación que adelante la entidad.	EVIDENCIA MAGNETICA
3. Actuar con plena eficacia y responsabilidad en la ejecución de las tareas derivadas del objeto del contrato.	EVIDENCIA MAGNETICA
4. Emitir conceptos jurídicos y brindar acompañamiento en favor de la dirección del AMC en los temas que estime necesario de conformidad con las funciones legales y reglamentarias de la entidad.	EVIDENCIA MAGNETICA
5. Asistir a reuniones y comités que se programen para el desarrollo de proyectos de inversión con enfoque metropolitano.	EVIDENCIA MAGNETICA
6. Brindar apoyo en la revisión de la respuesta de acciones de tutela y derechos de petición presentados en contra de la entidad.	EVIDENCIA MAGNETICA
7. Las demás que se requieran de acuerdo con la naturaleza del contrato.	EVIDENCIA MAGNETICA

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 presentó informe y/o evidencias de cumplimiento según las obligaciones pactadas, por lo tanto se autoriza el pago del periodo cobrado.

**FIRMA DEL SUPERVISOR**  
**MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ**  
 cc. 1.090.456.633

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST  
 SI  NO

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ  
**Identificación** cc. 1.090.456.633

<b>Anexos:</b>	Copia de aportes a seguridad social	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Evidencias Físicas	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	Evidencias digitales	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
	Cuenta de cobro o Factura	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
	Lugar consulta de las evidencias	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

Secop II, Expediente físico del contrato