

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

Dependencia:	Subdirección Administrativa y Financiera	Número de pago/	5/5	Fecha de entrega	10/7/2026
Banco	Cuenta	Tipo		Periodo a Cobrar	19 de Mayo -18 Junio 2026
Nombre del contratista		ANA MERCEDES ACEVEDO MURILLO		Cedula/NIT	60,364,364 DV

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 155 2026	Fecha de suscripción	19-ene-26	Fecha de Inicio	19-ene-26	
					Fecha de terminación:	18-jun-26	
OPS	CDP No.	163	Fecha de DCP	19-ene-26	Duración:	5 meses	
					Adicional?	SI	NO x
Contrato	x	Registro presupuestal No.:	163	Fecha de RP	19-ene-26	CDP No.	Fecha
						CRP No.	Fecha
Resolución	Supervisor	EDILMA CORREDOR HERNANDEZ			Cargo del supervisor	Subdirectora Administrativa y Financiera	
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	Honorarios			
Convenio	Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales en asesoría del manejo contable de la entidad, elaboración de informes a los diferentes órganos de control y de apoyo en las actividades administrativas de la subdirección.					

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

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL			
Valor Inicial del contrato:	17,500,000	Periodo Pagado Salud	MAYO		Base de pago de aportes
Ajuste Modificatoria 001	0	Periodo Pagado Pensión	MAYO		
Adición No.1	0	No de Planilla	4656682473		
Valor Total del contrato:	17,500,000	Fecha de pago	10-jun-26		1,750,905
Valor pagado:	14,000,000	Valor pagado Salud	218,900		Pensionado
Valor a pagar en el periodo:	3,500,000	Valor pagado Pensión	280,200		
Saldo:	0	Valor pagado Riesgos	9,200		
% de avance	100.0%	Total Aportes del periodo	508,300		SI NO

ASPECTOS TECNICOS	
Actividades	Evidencia que aporta el contratista
Se realizo la revision del balance de comprobacion para detectar saldos inadecuados, revisar los movimientos de las cuentas y aplicar los ajustes correspondientes cuando se encontraron contabilizaciones en cuentas que no correspondian	expedientes fisicos y en la red
Se realizo el acompañamiento en la aplicación de los ajustes presupuestales en la aplicación de los ajustes presupuestales, lo cual incluyo la revision de movimientos, ajustes y liberacion de saldos no aplicables asi como la revision tecnica para la presentacion de los informes presupuestales periodicos	expedientes fisicos y en la red
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.	

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EDILMA HERNANDEZ CORREDOR	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST
Identificación:	c.c. No. 37.897.149	SI ☒ NO ☐
Anexos:	Copia de aportes a seguridad social	SI ☒ NO ☐
	Evidencias Fisicas	SI ☐ NO ☒
	Evidencias digitales	SI ☐ NO ☒
	Cuenta de cobro o Factura	SI ☒ NO ☐
	Lugar consulta de las evidencias	SI ☐ NO ☐