

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:	7/10	Fecha de entrega		
Banco	NEQUI	3107399347	Tipo	Ahorros	Periodo a Cobrar	13 de Julio 2026 al 12 de agosto de 2026	
Nombre del contratista	SOFIA EMPERATRIZ NAVARRO QUINTERO			Cedula/NIT	1.090.420.588	DV	

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO							
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 106-2026	Fecha de suscripción	13-ene-26	Fecha de Inicio	13-ene-26	
					Fecha de terminación:	12-nov-26	
OPS	CDP No.	106	Fecha de DCP	13/01/2026	Duración:	10 Meses	
					Adicional?	SI	NO
Contrato	X	Registro presupuestal No.:	106	Fecha de RP	13/01/2026	N CDP	
					N RP		
Resolución	Supervisor	EDILMA CORREDOR HERNANDEZ			Cargo del supervisor	SUBDIRECTORA ACTIVA Y FINANCIERA	
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	Honorarios			
Convenio	Objeto del Contrato	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA ENTIDAD					

ASPECTOS TRIBUTARIOS			
Marque con "X"			
Persona Natural:	X	Persona Juridica:	
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:	40.000.000	Periodo Pagado Salud	JULIO	Base de pago de aportes	2.350.000	
Ajuste Modificatoria 001	0	Periodo Pagado Pensión	JULIO			
Adición No.1	0	No de Planilla	6025832302			
Valor Total del contrato:	40.000.000	Fecha de pago	16-jul-26			
Valor pagado:	24.000.000	Valor pagado Salud	293.800	Pensionado	SI	NO
Valor a pagar en el periodo:	4.000.000	Valor pagado Pensión	376.000			
Saldo:	12.000.000	Valor pagado Riesgos	57.300			
% de avance	70,0%	Total Aportes del periodo	727.100			X

ASPECTOS TECNICOS	
Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
Apoyar la elaboración de los registros contables que se generen en la dependencia	Red interna
Asesorar a la Subdirección Administrativa y Financiera, en los temas contables y de tesorería que se generen como respuesta a las solicitudes de los diferentes entes de control y vigilancia.	Red interna
Apoyo en la elaboración de los diferentes informes financieros, contables y de tesorería que se requieran.	Red interna
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 EDILMA CORREDOR HERNANDEZ 37897149		EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST SI ☒ X NO ☐
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	EDILMA CORREDOR HERNANDEZ	
Identificación	37897149	
Anexos:	Copia de aportes a seguridad social	SI ☒ X NO ☐
	Evidencias Físicas	SI ☐ NO ☐
	Evidencias digitales	SI ☐ NO ☐
	Cuenta de cobro o Factura	SI ☒ X NO ☐
	Lugar consulta de las evidencias	SI ☐ NO ☐