

AMC. Área Metropolitana de Cúcuta.	ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	PE-F02-1-14
	CERTIFICACIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	VERSION 02

Dependencia:	SUBDIRECCION DE TRASNPORTE PUBL	Número de pago/ Total de pagos:	7/9	Fecha de entrega	12-08-2026
Banco	BANCOLOMBIA	Cuenta	834-790077-59	Tipo	Ahorros
Nombre del contratista	Lilian camila orjuela ruiz		Cedula/NIT	1.092.386.777	DV

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO					
Marque con "X"	Número Contrato	CPS 097	Fecha de suscripción	13 DE ENERO DEL 2026	Fecha de inicio
					13 DE ENERO DEL 2026
OPS	X	CDP No.	097	Fecha de DCP	13 DE ENERO DEL 2026
Contrato	Registro presupuestal No.:	097	Fecha de RP	13 DE ENERO DEL 2026	Adicional? SI X NO
Resolución	Supervisor	KELLY TATIANA REYES MONTALVO		CDP No.	293
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01	Nombre del Rubro	CRP No.	275
Convenio	Objeto del Contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO PARA DAR RESPUESTA A LOS DIFERENTES REQUERIMIENTOS QUE DEBE DAR RESPUESTA LA SUBDIRECCIÓN DE TRANSPORTE PÚBLICO DEL ÁREA METROPOLITANA DE CÚCUTA.			
				Cargo del supervisor	Subdirector de Transporte público
					HONORARIOS

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

INFORMACIÓN FINANCIERA		APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL	
Valor Inicial del contrato:	18.000.000	Periodo Pagado Salud	JULIO
Adición No.1	9.000.000	Periodo Pagado Pensión	JULIO
Adición No.1	0	No de Planilla	6027643582
Valor Total del contrato:	27.000.000	Fecha de pago	11/08/2026
Valor pagado:	18.000.000	Valor pagado Salud	218.900
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	Valor pagado Pensión	280.200
Saldo:	3.000.000	Valor pagado Riesgos	9.200
% de avance	77.78%	Total Aportes del periodo	543.400
			Base de pago de aportes
			1.750.905
			Pensionado
			SI NO
			X

ASPECTOS TECNICOS	
1. Analizar y verificar los vehículos que dentro del parque automotor del Área Metropolitana de Cúcuta tengan vigencias pendientes correspondientes por concepto de tarjetas de operación. 2. Realizar el cobro a los propietarios y/o Empresas de Transporte Colectivo e Individual por concepto de tarjetas de operación adeudadas de los vehículos vinculados al parque automotor del Área Metropolitana de Cúcuta. 3. Dar inicio de investigaciones administrativas a los propietarios y/o Empresas de Transporte Colectivo e Individual por concepto de tarjetas de operación adeudadas de los vehículos vinculados al parque automotor del Área Metropolitana de Cúcuta. 4. Realizar capacitaciones a los conductores del gremio de transporte colectivo e individual con el fin de lograr una adaptación y sensibilización para los lineamientos de la política pública del acceso, libre y segura movilidad de animales de compañía en el transporte público entendiendo animales domésticos, animales de asistencia y animales de soporte emocional. "MOVILIDAD SINTIENTE". 5. Cumplir con las obligaciones del sistema de salud y seguridad social y SG SST de la entidad. 6. Las demás actividades que sean requeridas y necesarias para la ejecución adecuada del objeto contractual.	Evidencia que aporta el contratista: La información queda guardada en la plataforma de la entidad. (itindro)
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: KELLY TATIANA REYES MONTALVO Identificación: 1.090.483.831	EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST SI ☒ NO ☐															
Anexos:	<table border="1"> <tr> <td>Copia de aportes a seguridad social</td> <td>SI ☒</td> <td>NO ☐</td> </tr> <tr> <td>Evidencias Físicas</td> <td>SI ☒</td> <td>NO ☐</td> </tr> <tr> <td>Evidencias digitales</td> <td>SI ☒</td> <td>NO ☐</td> </tr> <tr> <td>Cuenta de cobro o Factura</td> <td>SI ☒</td> <td>NO ☐</td> </tr> <tr> <td>Lugar consulta de las evidencias</td> <td>SI ☒</td> <td>NO ☐</td> </tr> </table>	Copia de aportes a seguridad social	SI ☒	NO ☐	Evidencias Físicas	SI ☒	NO ☐	Evidencias digitales	SI ☒	NO ☐	Cuenta de cobro o Factura	SI ☒	NO ☐	Lugar consulta de las evidencias	SI ☒	NO ☐
Copia de aportes a seguridad social	SI ☒	NO ☐														
Evidencias Físicas	SI ☒	NO ☐														
Evidencias digitales	SI ☒	NO ☐														
Cuenta de cobro o Factura	SI ☒	NO ☐														
Lugar consulta de las evidencias	SI ☒	NO ☐														