

AMC. Área Metropolitana de Cúcuta.	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:	1/6	Fecha de entrega	13/02/2026
Banco	bancolombia	Cuenta	86351283761	Tipo	ahorros	Periodo a Cobrar
						13 enero 2026 - 12 febrero 2026
Nombre del contratista	Evelin Yazary Rey Cobos			Cedula/NIT	1.092.156.734	DV

Marque con "X"	Número Contrato	071-2026	Fecha de inicio	13-ene-26	Fecha de Suscripción	13-ene-26
OPS	X	Fecha de Terminación	12-jul-26	Duración del contrato	6 MESES	N° CDP: 071-2026
Contrato	Registro presupuestal No.:		71	Fecha de RP	13-ene-26	Fecha de CDP
Resolución	Supervisor	MARIA ALEJANDRA VALERO RAMIREZ			Adicional?	SI
Factura	No. Rubro	2.1.2.02.02.008.01		Nombre del Rubro	HONORARIOS	
Convenio	Objeto del Contrato	Prestacion de servicios profesionales como trabajadora social en apoyo a la gestion de subordinacion de planeacion, ordenamiento territorial e infraestructura del Area Metropolitana de Cucuta.				

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

Valor Inicial del contrato:	18.000.000	Periodo Pagado	Enero	Base de pago de aportes
Adición No.1	0	No de Planilla	1750249670	
Adición No.2	0	Fecha de pago	10-feb-26	1.750.905
Valor Total del contrato:	18.000.000	Valor pagado Salud	219.100	
Valor pagado:	0	Valor pagado Pensión	280.400	Pensionado
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000	Valor pagado Riesgos	42.800	SI NO
Saldo:	15.000.000	Total Aportes del periodo	542.300	X
% de avance	16,67			

Actividad desarrollada por el contratista	Evidencia que aporta el contratista
Acompañamiento a la obra "corazon de barrio" del barrio estoraques comuna 8 para socializacion de dudas e inquietudes de la comunidad	
acompañamiento al proceso de caracterización de personas en condición de discapacidad del AMC en conjunto con el equipo interdisciplinar	
Primera reunion con el alto consejero para la discapacidad y el referente de discapacidad del IDS para dar continuidad a los procesos ejecutados el año anterior	
Elaboracion y remision de los oficios a los municipios del AMC para mantener el contacto, fortalecer los canales de dialogo y lograr el cumplimiento de los intereses comunes	
Asistencia a las pausas activas realizadas por la profesional de SST como requisito del programa para el bienestar de todos los trabajadores del AMC.	
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 evidencias de cumplimiento según las obligaciones pactadas, por lo tanto se autoriza el pago del periodo cobrado.	

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

Anexos: Copia de aportes a seguridad social
 Evidencias Físicas
 Evidencias digitales
 Lugar consulta de las evidencias

SI	X	NO	
SI		NO	X
SI	X	NO	
SI		NO	X

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE
 SST
 SI ☒ NO ☐

Secop II, Expediente físico del contrato