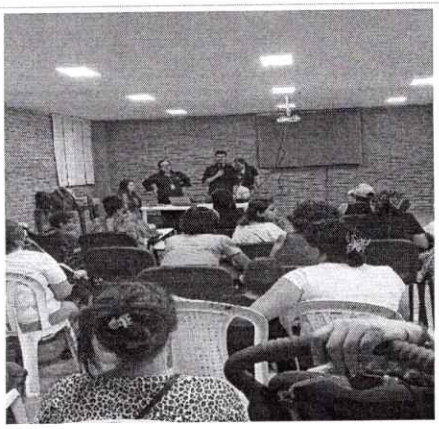
Contratista:	Evelin Yazary Rey Cobos	**Identificación:**		1092156734	
Contrato No.	071-2026	**Fecha del contrato:**		13/01/2026	
Objeto del contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO TRABAJADORA SOCIAL EN APOYO A LA GESTION DE LA SUBORDINNACION DE PLANEACION, ORDENAMIENTO TERRITORIAL E INFRAESTRUCTURA DEL AREA METROPOLITANA DE CUCUTA.				
Dependencia	SUBORDINACION DE PLANEACION, ORDENAMIENTO TERRITORIAL E INFRAESTRUCTURA DEL AREA METROPOLITANA DE CUCUTA.				
Supervisor:	María Alejandra Valero Ramírez				
Fecha del informe:	16 de junio 2026	**Periodo del Informe:**		14 mayo – 13 de junio de 2026	
CDP No.:	071	**CDP Adicional:**		N/A	
CRP No.:	071	**CRP Adicional:**		N/A	
Valor periodo cobrado:	3.000.0000	**Pago No./de**	5/6	**% de Avance**	83,3%
Planilla de aportes No.	6015366052	**Periodo pagado:**		mayo	

RESUMEN DE ACTIVIDADES

1. **Brindar acompañamiento a la subdirección de planeación, ordenamiento territorial e infraestructura del Área Metropolitana de Cúcuta en actividades de socialización de los proyectos o convenios que maneje la subdirección.**

- Primer encuentro con la población del municipio de los patios para la realización de la caracterización de las personas en condición de discapacidad y ejecución de la charla jurídica para conocer las rutas de atención.
-Elaboración de oficio dirigido al municipio de San José de Cúcuta para el primer contacto interinstitucional y abordaje de los temas a trabajar con la comunidad.

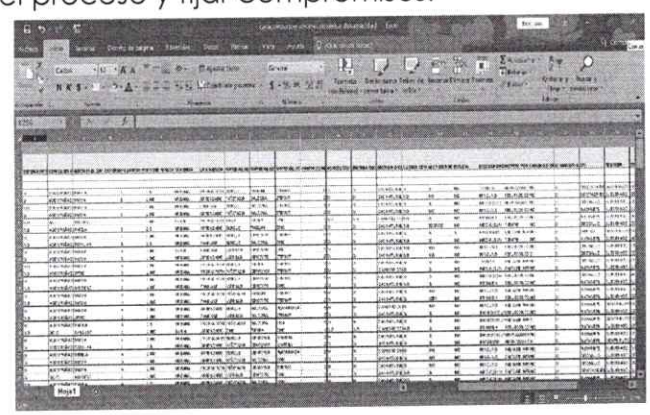


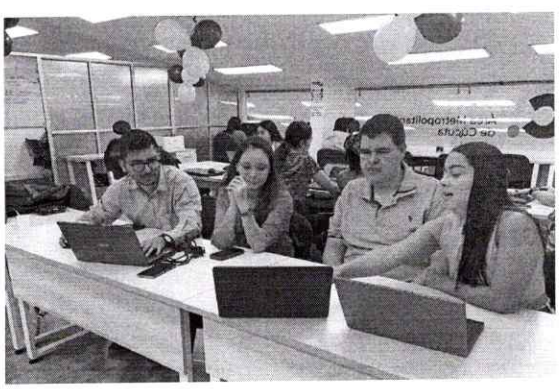
AMC. NIT. 800153197-0

AMC. NIT. 800153197-0

2. Atender las actividades designadas por la coordinación y supervisión a cargo de la subdirección de planeación, ordenamiento territorial e infraestructura del Área Metropolitana de Cúcuta.

- Acompañamiento y ejecución del proceso de caracterización de las personas en condición de discapacidad del área metropolitana de Cúcuta, en articulación con el equipo interdisciplinario, en cumplimiento de los objetivos del Plan Metropolitano de Desarrollo.
-verificación de la base de datos del municipio de los patios de las personas en condición de discapacidad y seguimiento a casos particulares de asesoría jurídica.
-Reunión del equipo interdisciplinar de discapacidad del AMC para verificar la continuidad del proceso y fijar compromisos.

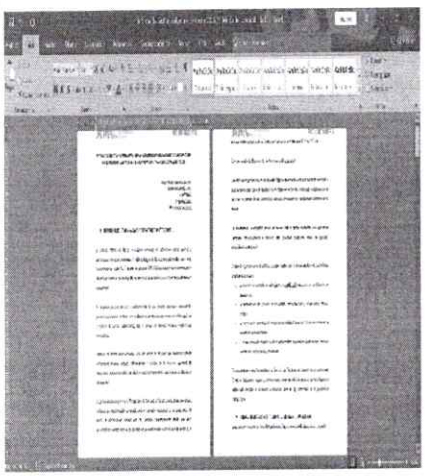


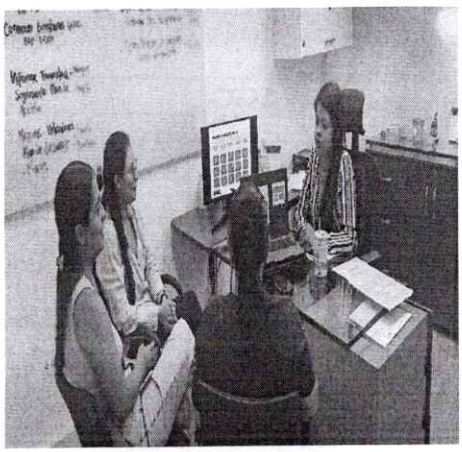


3. Apoyar la coordinación de actividades como reuniones, socializaciones y divulgación donde la Subdirección de planeación, ordenamiento territorial e infraestructura del área Metropolitana de Cúcuta tenga injerencia.

-Reunión de equipo interdisciplinar y supervisora del contrato para programar actividades y

-Reiteración de oficio dirigida al municipio de puerto Santander para dar continuidad al trabajo realizado de manera conjunta en pro de la ejecución de la caracterización a la población en condición de discapacidad.
-elaboración del primer informe de gestión semestral del año 2026 con el enfoque de discapacidad y accesibilidad universal en el área metropolitana de Cúcuta.

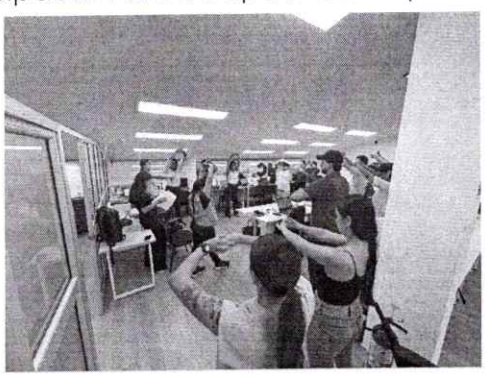


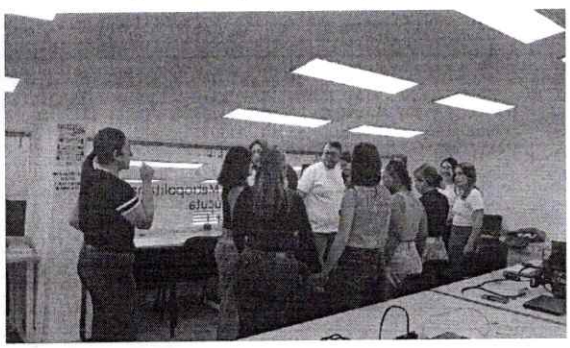


AMC. NIT. 800153197-0

4. **Asistir a las reuniones y comités que se programen en la subdirección de planeación. Ordenamiento territorial e infraestructura del Área Metropolitana de Cúcuta.**

-Asistencia a las pausas activas realizadas por la profesional de SST como requisito del programa para el bienestar de todos los trabajadores del AMC.
-Participación en la capacitación primeros auxilios psicológicos dirigida por la ARL sura.





2.COMPROMISOS ADQUIRIDOS/RECOMENDACIONES

I. EVIDENCIAS	F	M	Lugar de consulta

F: Evidencia Física M: Evidencia magnética
Lugar de consulta: Mencione donde queda la información (correo institucional, en archivo

ANEXOS REQUISITOS EXIGIDOS PARA EL PAGO:
• Formato único de supervisión contratos – convenios y certificación de pagos • Planilla de aportes con los pagos a seguridad social, pensión y riesgos profesionales • Otros soportes y/o documentos pertinentes
Evelin Rey
Contratista: Evelin Yazary Rey Cobos **Nombre y cédula: C.C. No. 1092156734**

físico de la entidad, cargado en algún software, aplicativo, etc.

AMC. Área Metropolitana de Cúcuta
RADICADO 00888
RECIBIDO: Cabrera
FECHA: 22 JUN 2026
HORA: 3:10pm

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1092156734
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EVELIN YAZARY REY COBOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 37 #0-49 LA SABANA TORRES DE LA FL	TELÉFONO:	5844432
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6018765713	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES mayo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	385699872

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 700	$ 0	$ 280.200	$ 700	$ 280.900
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 700**	**$ 280.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 500	$ 0	$ 218.900	$ 500	$ 0	$ 219.400
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 219.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 100	$ 0	$ 42.800
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 42.800**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---