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

Dependencia:	cion, ordenamiento territorial e infraestructura del Area			Número de pago/ Total de pagos:	3/6	Fecha de entrega	14/04/2026		
Banco	bancolombia	Cuenta	86351283761	Tipo	Ahorros	Periodo a Cobrar	14 marzo 2026- 13 abril 2026		
Nombre del contratista	Evelin Yazary Rey Cobos			Cedula/NIT	1.092.156.734	DV			

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

Marque con "X"									
Número Contrato	071-2026	Fecha de suscripción	13-ene-26	Fecha de Inicio	13-ene-26				
				Fecha de terminación:	13-jul-26				
OPS	x	CDP No.	071	Fecha de DCP	13-ene-26	Duración:	6 meses		
						Adicional? SI		NO	x
Contrato		Registro presupuestal No.:	071	Fecha de RP	13-ene-26	CDP No.		Fecha	
						CRP No.		Fecha	
Resolución		Supervisor	Maria Alejandra Valero Ramirez			Cargo del supervisor	Subdirectora de planeacion, ordenamiento territorial e		
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.						

ASPECTOS TRIBUTARIOS

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

INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	18.000.000
Ajuste Modificatoria 001	
Adición No.1	
Valor Total del contrato:	18.000.000
Valor pagado:	6.000.000
Valor a pagar en el periodo:	3.000.000
Saldo:	9.000.000
% de avance	50,0%

APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo Pagado Salud	marzo			Base de pago de aportes	
Periodo Pagado Pensiòn	marzo				
No de Planilla	6011336353			1.750.905	
Fecha de pago	10-abr-26			Pensionado	
Valor pagado Salud	218.900			SI	NO
Valor pagado Pensión	280.200				x
Valor pagado Riesgos	42.700				
Total Aportes del periodo	541.800				

ASPECTOS TECNICOS

Actividades desarrolladas por el Contratista	Evidencia que aporta el contratista
invitacion al equipo interdisciplinar de discapacidad del AMC a participar del comité municipal de discapacidad de villa de rosario	
acompañamiento al proceso de caracterizacion de personas en condicion de discapacidad del AMC en conjunto con el equipo interdisciplinar	
asistencia al municipio de puerto santander al primer encuentro con el secretario de gobierno para generar el vinculo interinstitucional	
primer encuentro con la subsecretaria de asuntos comunitarios de villa del rosario para compartir informacion aerca de las actividades a realizar	
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 anterioremente mensionadas 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: Maria Alejandra Valero Ramirez
Identificación: 1090456633

EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS ACTIVIDADES DE SST

SI [x] NO [ ]

Anexos:

Copia de aportes a seguridad social	SI	X	NO	
Evidencias Fisicas	SI	x	NO	
Evidencias digitales	SI	X	NO	
Cuenta de cobro o Factura	SI	X	NO	
Lugar consulta de las evidencias				