LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD

CERTIFICA QUE

El señor **WILMER ANTONIO MENA PEÑAFIEL** identificado con cedula de ciudadanía N° **14.679.508** de Cali, Valle, cumplió a satisfacción en un **10%** con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios **N° CD-IMTRAM-050-2023** cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO MIGRACION, HQRUNT, Y RNA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASIS"**, desde el 11 de abril del 2023 hasta el 30 de abril del 2023.

Dada en Puerto Asís, a los treinta (30) días del mes de abril de 2023

LEIDY KATHERINE PANTOJA
Directora IMTRAM

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-IMTRAM-050-2023

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **30 de abril del 2023**	Nombre del Contratista: **WILMER ANTONIO MENA PEÑAFIEL**	Contrato de prestación de servicios: **CD-IMTRAM-050-2023 del 11/04/2023**
Periodo del informe:	**Desde 11/04/2023 hasta el 30/04/2023**	
Objeto del contrato: **"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION PARA EL MANEJO MIGRACION, HQRUNT, Y RNA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASIS"**		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NIT ó CC. número	C.C. N° 14679508 – Expedición 10/04/2003 de Cali		
Dirección	Cra 23 N° 33-04 B Tequendama		
Teléfono	3208355025		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros N° 451-900672-15		Banco: BANCOLOMBIA
Fecha de suscripción	11/04//2023		
Fecha de Iniciación	11/04/2023		
Fecha de Terminación	30/10/2023		
Plazo	SEIS (06) MESES Y VEINTE (20) DIAS		
Valor Inicial	$11.440.000		
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3
	$0.00	$ 0,00	$ 0,00
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:	
Terminación Anticipada:			
Reanudaciones: (fecha)			

AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	**$0**
	Tiempo de Ejecución:	**11/04/2023 a 30/04/2023**
	Porcentaje de Ejecución:	**10%**
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	**$11.440.000**
	Adiciones:	**$0,00**
	Valor Total del contrato:	**$11.440.000**
	Valor a pagar	**$1.144.000**
	Saldo del contrato	**$10.296.000**
	Anticipo	$0,00
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No	$0,00
	Fecha de la factura	
	Periodo facturado	
	Valor antes de IVA	$0,00
	IVA	$0,00

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-IMTRAM-050-2023

	Valor a pagar		$0,00
	Legaliza Anticipo		$0,00
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.: expedida el N/A**	Aseguradora, Fecha de aprobación: mediante Acta No.	
	No. C.D.P: 0056-2023		Fecha: 11/04/2023
	No. R.P: 0057-2023		Fecha: 11/04/2023
	No. Liquidación estampillas:		
	Aportes de Seguridad Social		
	No de Planilla de Salud: 9449464045	Entidad: NUEVA EPS FECHA: 02 DE MAYO DE 2023 VALOR: $145.000 ✓	
	No. de Planilla de Pensión: 9449464045	Entidad: PROTECCION FECHA: 02 DE MAYO DE 2023 VALOR: $185.600 ✓	
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9449464045	Entidad: POSITIVA FECHA: 02 DE MAYO DE 2023 VALOR: $6.100 ✓	
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	El Supervisor hace constar que las actividades se cumplieron conforme a lo estipulado en el objeto y que se adoptaron las observaciones y recomendaciones realizadas. Así mismo certifico que el contratista cumplió conforme a los requisitos de Ley con los aportes a seguridad social, a las entidades a las que está obligado a aportar. Se anexa Comprobantes de pago.		
	Periodo a Pagar:	Desde el 11/04/2023 hasta el 30/04/2023 ✓	
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLÓN CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS MCTE ✓	
	Valor a pagar	$1.144.000	
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Cuenta de cobro Nº 1 2. Informe N°001 de ejecución en medio físico para contabilidad 3. RUT actualizado. 4. Declaración juramentada para efectos tributarios ley 1819/2016 5. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 6. Certificación Bancaria actualizada.		

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME	
Supervisor CD-IMTRAM-050-2023	
LEIDY KATHERINE PANTOJA **Nombre del supervisor**	
DIRECTORA IMTRAM **Cargo del supervisor**	Firma