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 **50%** con la ejecución de las actividades estipuladas en la adición 01 del 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 01 de octubre del 2023 hasta el 30 de octubre del 2023.

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

LEIDY KATHERINE PANTOJA
Directora IMTRAM

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE LA ADICIÓN 001 DEL CONTRATO CD-IMTRAM-050-2023

DATOS DEL INFORME					
Fecha de presentación: **30 de noviembre del 2023**	Nombre del Contratista: **WILMER ANTONIO MENA PEÑAFIEL**			Adición 001 al Contrato de prestación de servicios: **CD-IMTRAM-050-2023 del 11/04/2023**	
Periodo del informe:	**Desde 01/11/2023 hasta el 30/11/2023**				
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 suscripción adición 001		01/11/2023	
Fecha de Iniciación	11/04/2023	Fecha de inicio adición 001		01/11/2023	
Fecha de Terminación	30/10/2023	Fecha de terminación adición 001		30/12/2023	
Plazo inicial	SEIS (06) MESES Y VEINTE (20) DIAS	Plazo adición 001		2 meses	
Valor Inicial	$11.440.000	Valor inicial adición 001		$3.432.000	
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3		
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3		
	$3.432.000	$ 0,00	$ 0,00		
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:			
Terminación Anticipada:					
Reanudaciones: (fecha)					
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	**$11.440.000**			
	Tiempo de Ejecución:	**11/04/2023 a 30/10/2023**			
	Porcentaje de Ejecución:	**100%**			
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	**$11.440.000**			
	Financiero adición:	**$0,00**			
	Tiempo de ejecución de la adición:	**1/11/2023 a 30/11/2023**			
	Porcentaje de ejecución de la adición	**50%**			
	Adiciones	**$3.432.000**			
	Valor inicial del contrato	**$11.440.000**			
	Valor total del contrato	**$14.872.000**			
	Valor a pagar	**$1.716.000**			
	Saldo del contrato	**$1.716.000**			
	Anticipo	**$0**			
VALOR DEL PAGO	Factura No	$0,00			

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE LA ADICIÓN 001 DEL CONTRATO CD-IMTRAM-050-2023

SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Fecha de la factura			
	Periodo facturado			
	Valor antes de IVA			$0,00
	IVA			$0,00
	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. C.D.P de la adición 001: 0105-2023	Fecha: 30/10/2023
	No. R.P: 0057-2023	Fecha: 11/04/2023	No. R.P de la adición 001: 0108-2023	Fecha: 30/10/2023
	No. Liquidación estampillas:			
	Aportes de Seguridad Social			
	No de Planilla de Salud: 9459158130	Entidad: NUEVA EPS FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 VALOR: $145.000		
	No. de Planilla de Pensión: 9459158130	Entidad: PROTECCION FECHA: 30 DE NOVIEMBRE DE 2023 VALOR: $185.600		
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 9459158130	Entidad: POSITIVA FECHA: 30 DE NOVIEMBRE 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 01/11/2023 hasta el 30/11/2023		
	Valor a pagar (En letras):	UN MILLÓN SETECIENTOS DIECISEIS MIL PESOS MCTE		
	Valor a pagar	$1.716.000		
DOCUMENTOS SOPORTES	**1.** Cuenta de cobro Nº 01 de la adición 001 **2.** Informe N°001 de ejecución de la adición 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 de la adición 001	
LEIDY KATHERINE PANTOJA **Nombre del supervisor**	
DIRECTORA IMTRAM **Cargo del supervisor**	Firma