REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
INSTITUTO MUNICIPAL DE TRASPORTE Y MOVILIDAD
PUERTO ASÍS
NIT: 900545801-7

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD IMTRAM PUERTO ASÍS

CERTIFICA QUE

La señora **DAVID ALEXANDER QUIÑONEZ RUIZ** identificada con cedula de ciudadanía N°1.123.307.255 de Puerto Asís (P), cumplió a satisfacción en un 33% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N°028-2024** cuyo objeto es: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el soporte técnico presencial o remoto para la reparación tecnológica de los diferentes equipos instituto municipal de transporte y movilidad de puerto asis."

Dada en Puerto Asís, a los cuatro (04) días del mes de marzo del 2024

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
DIRECTORA IMTRAM PUERTO ASIS

Calle 10 # 30-60 Barrio Alvernia
imtram@puertoasis-putumayo.gov.co
(608) 422 1143

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
INSTITUTO MUNICIPAL DE TRASPORTE Y MOVILIDAD
PUERTO ASÍS
NIT: 900545801-7

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 028-2024

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: **04 de marzo del 2024**	Nombre del Contratista: **DAVID ALEXANDER QUIÑONEZ RUIZ**		Contrato de prestación de servicios: **028-2024**
Periodo del informe:	**Desde 01 de febrero hasta el 29 de febrero del 2024.**		
Prestación de servicios de apoyo a la gestión en el soporte técnico presencial o remoto para la reparación tecnológica de los diferentes equipos instituto municipal de transporte y movilidad de puerto asis.			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NIT ó CC. número	1.123.307.255		
Dirección	B/ Luis Carlos Galán II		
Teléfono	3183916191		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros: 45163627730		Banco: Bancolombia
Fecha de suscripción	1 de Febrero de 2024		
Fecha de Iniciación	1 de Febrero de 2024		
Fecha de Terminación	30 de Abril de 2024		
Plazo inicial	3 meses		
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:		**$ 1.300.000**
	Tiempo de Ejecución:		**01/02/2024 a 29/02/2024**
	Porcentaje ejecución:		**70%**
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:		**$ 3.900.000**
	Valor a pagar		**$ 1.300.000**
	Saldo contrato		**$ 1.300.000**
	Valor total contrato:		**$ 3.900.000**
	Valor antes de IVA		0
	IVA		0
	Valor a pagar		0
	Legaliza Anticipo		0
	Póliza No.: expedida el N/A		Aseguradora, Fecha de aprobación: mediante Acta No.

IMTRAM
Instituto Municipal de Transporte y Movilidad de Puerto Asis

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
INSTITUTO MUNICIPAL DE TRASPORTE Y MOVILIDAD
PUERTO ASÍS
NIT: 900545801-7

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 028-2024

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	No. C.D.P: 028-2024	Fecha: 01/02/2024
	No. R.P: 028-2024	Fecha: 01/02/2024
	No. Liquidación estampillas:	
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 9463826784	Entidad: Emssanar FECHA 01/03/2024
	No. de Planilla de Pensión: 9463826784	Entidad: Porvenir FECHA 01/03/2024
	No. de Planilla de ARL:9463826784	Entidad: Positiva Compañía de Seguros FECHA 01/03/2024
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 01 de febrero hasta 29 de febrero de 2024
	Valor a pagar (En letras):	**UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS**
	Valor a pagar	**$ 1.300.000**
DOCUMENTOS SOPORTES	1. Cuenta de cobro Nº 001 2. Informe de ejecución en medio físico para Contabilidad. 3. Declaración juramentada para efectos tributarios ley 1819/2016 4. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor CONTRATO: N°028-2024	
Nombre: **VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO** **Nombre del supervisor**	
Cargo: DIRECTORA	Firma

Calle 10 # 30-60 Barrio Alvernia
imtram@puertoasis-putumayo.gov.co
(608) 422 1143

Powered by CamScanner