INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0074-2024

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **03 de Julio del 2024**	Nombre del Contratista: JORGE ANDRES SUAREZ SARASTY	Contrato de prestación de servicios: **0074-2024**
Periodo del informe:	**Desde 1 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024.**	
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO REGULADOR DE TRÁNSITO PARA EL CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS – PUTUMAYO".		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NIT ó CC. número	1.123.319.342		
Dirección	B/ Camilo Torres		
Teléfono	3147826407		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros: 45100000415		Banco: BANCOLOMBIA
Fecha de suscripción	10 de Mayo de 2024		
Fecha de Iniciación	10 de Mayo de 2024		
Fecha de Terminación	09 de Agosto 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:		**$ 1.400.000**
	Tiempo de Ejecución:		**10/05/2024 a 30/06/2024**
	Porcentaje ejecución:		**56%**
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:		**$ 6.300.00**
	Valor a pagar		**$ 2.100.000**
	Saldo contrato		**$4.900.000**
	Valor total contrato:		**$ 6.300.000**
	Valor antes de IVA		0
	IVA		0
	Valor a pagar		0
	Legaliza Anticipo		0
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.: expedida el N/A**		Aseguradora, Fecha de aprobación: mediante Acta No.
	No. C.D.P: 0079-2024		Fecha: 10/05/2024
	No. R.P: 0079-2024		Fecha: 10/05/2024
	No. Liquidación estampillas:		
	Aportes de Seguridad Social		

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0074-2024

	No de Planilla de Salud: 7928340400	Entidad: MALLAMAS FECHA: 03/07/2024
	No. de Planilla de Pensión: 7928340400	Entidad: PORVENIR FECHA: 03/07/2024

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 1 de Junio hasta 30 de Junio de 2024
	Valor a pagar (En letras):	**DOS MILLONES CIEN MIL PESOS**
	Valor a pagar	**$ 2.100.000**
DOCUMENTOS SOPORTES	**1.** Cuenta de cobro Nº 002 **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) **5.** Clausulado **6.** CDP y CRP **7.** Rut **8.** Certificación bancaria	

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor CONTRATO: N°0079-2024	
Nombre: **VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO** **Nombre del supervisor**	
Cargo: DIRECTORA	Firma

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

CERTIFICA QUE

El señor **JORGE ANDRES SUAREZ SARASTY** identificado con cedula de ciudadanía N° **1.123.319.342** de Puerto Asís (P), cumplió a satisfacción en un 56% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N°0074-2024** cuyo objeto es: "Prestación de servicio de apoyo a la gestión como regulador de Tránsito para el control de la movilidad en el Municipio de Puerto Asís – Putumayo"

Dada en Puerto Asís, a los tres (03) días del mes de julio del 2024

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
DIRECTORA IMTRAM