INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0060-2024

DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: **3 de Julio del 2024**	Nombre del Contratista: HOWARD MARTINEZ GOMEZ			Contrato de prestación de servicios: **0060-2024**
Periodo del informe:	**Desde 1 de Junio hasta el 30 de Junio del 2024.**			
PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO PARA EL CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS – PUTUMAYO".				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
NIT ó CC. número	18.184.942			
Dirección	Asentamiento Indígena Nuevo Amanecer			
Teléfono	03229353477			
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros:			Banco: BANCOLOMBIA
Fecha de suscripción	12 de Abril de 2024			
Fecha de Iniciación	12 de Abril de 2024			
Fecha de Terminación	11 de Julio 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:	**$ 3.500.00**		
	Tiempo de Ejecución:	**12/04/2024 a 30/06/2024**		
	Porcentaje ejecución:	**89%**		
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:	**$ 6.300.00**		
	Valor a pagar	**$ 2.100.000**		
	Saldo contrato	**$ 700.000**		
	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: 0061-2024		Fecha: 12/04/2024	
	No. R.P: 0061-2024		Fecha: 12/04/2024	
	No. Liquidación estampillas:			
	Aportes de Seguridad Social			

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO 0060-2024

	No de Planilla de Salud: 7927862391	Entidad: MALLAMAS FECHA: 27/06/2024
	No. de Planilla de Pensión: 7927862391	Entidad: PORVENIR FECHA: 27/06/2024

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 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 003 **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°0060-2024	
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 **HOWARD MARTINEZ GOMEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° **18.189.942** de Puerto Asís (P), cumplió a satisfacción en un 89% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N°0060-2024** cuyo objeto es: "Prestación de servicio de apoyo a la gestión como Agente 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