INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-100-IMTRAM-2024

DATOS DEL INFORME		
Fecha de presentación: **01 de agosto del 2024**	Nombre del Contratista: **Vanessa Alejandra Pabón**	Contrato de prestación de servicios: **CD-100-IMTRAM-2024**
Periodo del informe:	**Desde 01 de julio hasta el 19 de julio del 2024.**	
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO PARA EL RECAUDO DE LOS PAGOS DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASIS PUTUMAYO		

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NIT ó CC. número	1.123.306.777		
Dirección	B/ Las américas		
Teléfono	3212953134		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros: 726002367	Banco: Bbva	
Fecha de suscripción	25 de julio de 2024		
Fecha de Iniciación	25 de julio de 2024		
Fecha de Terminación inicial	24 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:	19 de julio de 2024		
Reanudaciones: (fecha)			
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:	**$ 0**	
	Tiempo de Ejecución:	**25/07/2024 a 30/07/2024**	
	Porcentaje ejecución:	**50%**	
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:	**$ 2.200.000**	
	Valor a pagar:	**$ 513.333**	
	Saldo contrato:	**$ 1.686.667**	
	Valor total contrato:	**$ 2.200.000**	
	Valor antes de IVA	0	
	IVA	0	
	Valor a pagar	0	
	Legaliza Anticipo	0	
ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	**Póliza No.: N/A**	Aseguradora, Fecha de aprobación: mediante Acta No.	
	No. C.D.P: 0105-2024	Fecha: 24/07/2024	
	No. R.P: 0107-2024	Fecha: 24/07/2024	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-100-IMTRAM-2024

	No. Liquidación estampillas:	
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 9470853531	Entidad: Mallamas FECHA 01/08/2024
	No. de Planilla de Pensión: 9470853531	Entidad: Porvenir FECHA 01/08/2024
	No. de Planilla de ARL: 9470853531	Entidad: Positiva FECHA 01/08/2024
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 25 de julio hasta 30 de julio de 2024
	Valor a pagar (En letras):	**QUINIENTOS TRECE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS**
	Valor a pagar	**$ 513.333**
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°100-2024	
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

La señora **VANESSA ALEJANDRA PABON** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.123.306.777 de Puerto Asís (P), cumplió a satisfacción en un 50% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N° CD-100-IMTRAM-2024** cuyo objeto es: "prestación de servicios de apoyo a la gestión como técnico para el recaudo de los pagos de trámites administrativos en el instituto municipal de transporte y movilidad de puerto Asis putumayo"

Dada en Puerto Asís, el primero (01) de agosto del 2024

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
DIRECTORA IMTRAM PUERTO ASIS