LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD "IMTRAM" PUERTO ASIS - PUTUMAYO

CERTIFICA:

El señor JOHAN CAMILO ORTIZ ORTEGA, identificado con cedula de ciudadanía N° **1.061.783.464** expedida en Popayán; cumplió en satisfacción en un 100% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios profesionales **N° 0104-2024** cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DE APOYO A LA OFICINA JURÍDICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASÍS,** desde el 01 hasta el 30 de septiembre del 2024. En cumplimiento de las actividades ejecutadas del contrato de prestación de servicios.

Dada en Puerto Asís el día treinta (30) de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
Directora IMTRAM

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO N° 0104-2024

DATOS DEL INFORME				
Fecha de presentación: **30 de septiembre del 2024**	Nombre del Contratista: **JOHAN CAMILO ORTIZ ORTEGA**		**Contrato de prestación de servicios Profesionales: 0104-2024**	
Periodo del informe:	Desde 01 hasta 30 de septiembre del 2024			
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO DE APOYO A LA OFICINA JURÍDICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASÍS				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
NIT ó CC. número	1061783464			
Dirección	B/ LA FLORESTA			
Teléfono	3107838333			
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros 3107838333		Banco: NEQUI	
Fecha de suscripción	01/08/2024			
Fecha de Iniciación	01/08/2024			
Fecha de Terminación	31/09/2024			
Plazo	Dos meses			
Valor Inicial	$5.600.000			
Prorrogas	Prorroga 1	Prorroga 2	Prorroga 3	
Adiciones	Adición 1	Adición 2	Adición 3	
	$000	$ 0,00	$ 0,00	
Suspensiones: (fecha)		En días y/o Meses:		
Terminación Anticipada:				
Reanudaciones: (fecha)				
AVANCE DEL CONTRATO	Financiero:		**$2.800.000**	
	Tiempo de Ejecución:		01/08/2024 a 30/08/2024	
	Porcentaje de Ejecución:		100 %	
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:		$5.600.000 M/CTE	
	Adiciones:		**$0**	
	Valor Total del contrato:		$5.600.000 M/CTE	
	Valor a pagar		$2.800.000 M/CTE	
	Saldo del contrato		$0 M/CTE	
	Anticipo		$0	
VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Factura No		0	
	Fecha de la factura		0	
	Periodo facturado		0	
	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.	

INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATO N° 0104-2024

	CDP No. 0108-2024	Fecha: 01/08/2024
	No. R.P: 0110-2024	Fecha: 01/08/2024
	No. Liquidación estampillas:	
	Aportes de Seguridad Social	
	No de Planilla de Salud: 1110373697	Entidad: NUEVA EPS $162.500 FECHA: 2024-09-25
	No. de Planilla de Pensión: 1110373697	Entidad: PORVENIR $208.000 FECHA: 2024-09-25
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales: 1110373697	Entidad: POSITIVA $ 6.800 FECHA: 2024-09-25

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 01/09/2024 hasta el 30/09/2024
	Valor a pagar (En letras):	DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS
	Valor a pagar	**$** 2.800.000 M/CTE

DOCUMENTOS SOPORTES	**1.** Cuenta de cobro Nº 2 **2.** Informe de ejecución en medio físico para contabilidad. **3.** RUT actualizado. **4.** Declaración juramentada para efectos tributarios ley 1819/2016. **5.** Certificación Bancaria actualizada. **6.** Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales).

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor CPSPRO N°0104-2024 VANESA FERNANDA TORREZ CASTILLO **CARGO: DIRECTORA IMTRAM**	Firma