ITTLP	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-03-13	
	PROCESOS DE APOYO	FECHA 12-03-2024	VERSIÓN 02
	FORMATO CUMPLIMIENTO	Página 1 de 1	

EL SUSCRITO SUPERVISOR DEL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS NORTE DE SANTANDER

C E R T I F I C A:

Que, MARIA CAMILA FONSECA CADENA identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.090.463.834 expedida en **Cúcuta** y ejecuto satisfactoriamente las actividades del contrato celebrado cuyo objeto es **BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL AREA DE LICENCIAS DEL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS.**
en el periodo relacionado.

Registro Presupuestal:	**RPTP0812-014**
Certificado Disponibilidad Presupuestal:	**CDTP0810-017**
Contrato de Prestación de Servicios No.	**OPS-ITTLP-080-2024**
Término del contrato:	**4 Meses**
Valor del contrato:	**$10.000.000**
Valor a cobrar:	**$2.500.000**
Periodo de actividades:	**12 de septiembre al 11 de octubre 2024**

Que, así mismo certifico que he verificado documentalmente y a través de la página web del ADRES y/o la plataforma de pagos de seguridad social respectiva, que el Contratista Si canceló su seguridad social conforme a lo preceptuado en la ley, y por los montos mínimos al que está obligado por el presente pago, y por todos los pagos que ha obtenido el ITTLP por prestación de servicios de la presente vigencia (anexo soportes de la consulta).

Que: El contrato y/o proceso **OPS-ITTLP-080-2024** se encuentra publicado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública Secop II, y el estado es en ejecución, según constancia de publicación ID CO1.PCCNTR.6627722.

Se expide la presente a solicitud de la Interesada a los once (11) días del mes de octubre del año 2024, para efectos de cobro.

JAVIER EDUARDO PORRAS MANRIQUE
SUPERVISOR

Scanned with CamScanner