INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-080-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-080-IMTRAM-2024**
Periodo del informe:	**Desde 01 de julio hasta el 19 de julio del 2024.**	
Objeto: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL RECAUDO DE LOS PAGOS DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS Y LA ADMINISTRACIÓN DEL "SIMIT" 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	22 de mayo de 2024		
Fecha de Iniciación	22 de mayo de 2024		
Fecha de Terminación inicial	21 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:	**$ 4.246.665**
	Tiempo de Ejecución:	**22/05/2024 a 19/07/2024**
	Porcentaje ejecución:	**64%**
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:	**$ 9.799.995**
	Valor a pagar:	**$ 2.068.888**
	Saldo contrato:	**$ 3.484.442**
	Valor total contrato:	**$ 9.799.995**
	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: 083-2024		Fecha: 22/05/2024
	No. R.P: 085-2024		Fecha: 22/05/2024

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-080-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 01 de julio hasta 19 de julio de 2024
	Valor a pagar (En letras):	**DOS MILLONES SESENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS**
	Valor a pagar	**$ 2.068.888**
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°080-2024		
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 64% con la ejecución de las actividades estipuladas en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión **N° CD-080-IMTRAM-2024** cuyo objeto es: "prestación de servicios profesionales para el recaudo de los pagos de trámites administrativos y la administración del "simit" 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