

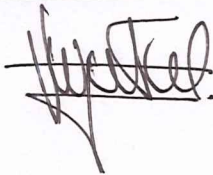


**INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-135-IMTRAM-
2024**

DATOS DEL INFORME			
Fecha de presentación: 02 de diciembre del 2024	Nombre del Contratista: WILMER ANTONIO MENA		Contrato de prestación de servicios: CD-135-IMTRAM-2024
Periodo del informe:	Desde 01 de noviembre hasta el 30 de noviembre del 2024.		
Objeto: " PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO MIGRACIÓN, HQ RUNT Y RNA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASÍS"			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA			
NIT ó CC. número	14.679.508		
Dirección	B/ Tequendama		
Teléfono	3208355025		
Clase, Tipo y Número de cuenta	Cuenta de Ahorros: 45190067215	Banco: Bancolombia	
Fecha de suscripción	08 de octubre de 2024		
Fecha de Iniciación	08 de octubre de 2024		
Fecha de Terminación	30 de diciembre de 2024		
Plazo inicial	23 días y 2 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:	\$ 1.686.666	
	Tiempo de Ejecución:	08/10/2024 a 30/11/2024	
	Porcentaje ejecución:	64%	
ESTADO FINANCIERO	Valor contrato:	\$ 6.086.666	
	Valor a pagar:	\$ 1.686.666	
	Saldo contrato:	\$ 2.200.000	
	Valor total contrato:	\$ 6.086.666	
	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: 142-2024	Fecha: 08/10/2024	
	No. R.P: 146-2024	Fecha: 08/10/2024	
	No. Liquidación estampillas:		
	Aportes de Seguridad Social		



**INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CD-135-IMTRAM-
2024**

	No de Planilla de Salud: 9477469964	Entidad: Nueva EPS FECHA 28/11/2024
	No. de Planilla de Pensión: 9477469964	Entidad: Poteccion FECHA 28/11/2024
	No. de Planilla de ARL: 9477469964	Entidad: Positiva FECHA 28/11/2024
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 noviembre hasta 30 de noviembre de 2024
	Valor a pagar (En letras):	Dos millones doscientos mil pesos
	Valor a pagar	\$ 2.200.000
DOCUMENTOS SOPORTES	<ol style="list-style-type: none">1. Cuenta de cobro N° 0022. Informe de ejecución en medio físico para Contabilidad.3. Declaración juramentada para efectos tributarios ley 1819/20164. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales)	
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
Supervisor CONTRATO: N°135-2024		
Nombre: VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO		
Nombre del supervisor		
Cargo: DIRECTORA	Firma	

Insitituto Municipal de Transporte y Tránsito de Puerto Asís



ALCALDÍA DE
PUERTO ASÍS

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD IMTRAM PUERTO ASÍS

CERTIFICA QUE

El señor **WILMER ANTONIO MENA** identificado con cedula de ciudadanía N° 14.679.508 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-135-IMTRAM-2024** cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANEJO MIGRACIÓN, HQ RUNT Y RNA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSPORTE Y MOVILIDAD DE PUERTO ASÍS"

Dada en Puerto Asís, el dos (02) de diciembre del 2024

VANESSA FERNANDA TORREZ CASTILLO
DIRECTORA IMTRAM PUERTO ASÍS



Calle 10# 30-80 Barrios Alvernia



imtram@puertoasis-putumayo.gov.co



(608) 422 1143 - Puerto Asís - Putumayo