

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO

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

CERTIFICA QUE:

En mi calidad de supervisor del Contrato No. **0119 -IMTRAM-PUERTOASIS-2025**, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO PARA EL CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS – PUTUMAYO", certifico el cumplimiento a satisfacción y en un 73.21 % con la ejecución de las actividades estipuladas en el mes de **NOVIEMBRE** de 2025, a cargo de la o el contratista **HODWARD MARTINEZ GOMEZ**; razón por la cual autorizo el pago correspondiente.

Dado en Puerto Asís, a los cuatro (04) días del mes de diciembre del 2025.

 **Ana M^a Silva**
Directora
CC-1.997.119 / 14

ANA MARIA SILVA VALENCIA
Directora-IMTRAM PUERTO ASÍS

FINANZAS DEL CONTRATO

Trámite de pago	
Valor	
Adiciones	
Valor total del contrato	
Porcentaje de la Adición	
Porcentaje de la Adición	
Porcentaje de la Adición	
Porcentaje de la Adición	
Porcentaje de la Adición	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO**DATOS DEL INFORME**

Fecha de presentación: 04 de DICIEMBRE del 2025.	Nombre del Contratista: Hodward Martinez Gomez	Contrato de prestación de servicios 0119- IMTRAM Puerto Asis-2025
Periodo del informe:	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2025	

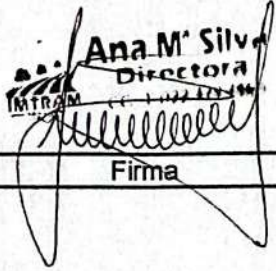
"PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO PARA EL CONTROL DE LA MOVILIDAD EN EL MUNICIPIO DE PUERTO ASIS - PUTUMAYO". Mediante contrato No-0119-IMTRAM-PuertoAsis-2025

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nit ó C.C. número	18.189.924	
Dirección	Barrio Centenario	
Teléfono	3229353477	
Clase, Tipo y Número de cuenta:	Cta de Ahorro N° 3229353477	Banco: NEQUI

Fecha de suscripción	08 de SEPTIEMBRE del 2025		
Fecha de Iniciación	15 de SEPTIEMBRE del 2025		
Fecha de Terminación	31 de DICIEMBRE del 2025		
Valor Inicial	\$ 8.569.667		
Fecha de iniciación adición	N/A		
Fecha de Terminación adición	N/A		
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:	\$ 6.586.667
	Tiempo de Ejecución:	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025
	Porcentaje de Ejecución:	73.21%
ESTADO FINANCIERO	Valor inicial:	\$ 8.569.667
	Adiciones:	\$ 0
	Valor total del contrato:	\$ 8.569.667
	Financiero de la Adición:	\$ 0
	Tiempo de Ejecución de la Adición:	-
	Porcentaje de Ejecución de la Adición:	-

VALOR DEL PAGO SOLICITADO (aplica para responsables IVA)	Valor a pagar	\$ 2.300.000
	Saldo del contrato	\$ 2.300.000
	Factura No	\$ 0,00
	Fecha de la factura	-
	Periodo facturado	-
	Valor antes de IVA	\$ 0,00
	IVA	\$ 0,00
	Valor para pagar	\$ 0,00
	Legaliza Anticipo	\$ 0,00
	No. C.D.P: 0173	Fecha: 30/09/2025
	No. R.P: 0173	Fecha: 30/09/2025
	Aportes de Seguridad Social mes de NOVIEMBRE	
	No de Planilla de Salud: 1112918488	Entidad: MALLAMAS E.P.S.I Fecha de Pago: 04/12/2025 Valor: \$178.000
	No. de Planilla de Pensión: 1112918488	Entidad: PORVENIR Fecha de Pago: 04/12/2025 Valor: \$227.800
	No. de Planilla de Riesgos Profesionales. A cargo del Instituto IMTRAM	
	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:		01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2025
Valor a pagar (En letras):		DOS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M /CTE
Valor a pagar		\$ 2.300.000
DOCUMENTO SOPORTES	1. Cuenta de cobro 2. Certificado de cumplimiento 3. Informe de Actividades 4. Declaración Juramentada para efectos tributarios Ley 1819 de 2016 5. Copia de CDP Y RP 6. Soportes pago de Seguridad Social (Salud, pensión y Riesgos Profesionales) 7. Copia del ARL	
	Nota: Va todos los documentos adjuntados en la cuenta de cobro.	
SUSCRIPCIÓN DEL INFORME		
Supervisor:		 Ana M. Silva Directora IMTRAM
ANA MARÍA SILVA VALENCIA		
Directora IMTRAM-PUERTO ASÍS		
Contrato nro. 0119-IMTRAM Puerto Asis-2025		Firma