| | | | |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS | | | PA-02-F-01-07 |
| | PROCESO DE APOYO | FECHA 07/03/2025 | VERSIÓN 02 |
| | FORMATO CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES | | 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, SUSAN JULIETH PEÑA GUIO** identificada con cédula de ciudadanía número CC. 1.090.407.049 expedida en Cucuta ejecuto satisfactoriamente las actividades del contrato celebrado cuyo objeto es **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE ABOGADO EN LA OFICINA DE DIRECCIÓN DEL INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS MEDIANTE LA ASESORIA JURIDICA INTEGRAL, PROYECCION Y REVISION DE DOCUMENTOS QUE SE REQUIERAN EN LOS PROCESOS, PROCEDIMIENTOS Y TRAMITES ADELANTADOS POR DICHA DEPENDENCIA.** en el periodo relacionado.

| | |
|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | RPTP 01-0061 |
| **Registro Presupuestal Adicional:** | N/A |
| **Certificado Disponibilidad Presupuestal:** | CDTP 01-0063 |
| **Certificado Disponibilidad Adicional:** | N/A |
| **Contrato de Prestación de Servicios No.** | OPS – ITTLP – 028 - 2026 |
| **Término del contrato:** | CUATRO (04) MESES |
| **Valor inicial del contrato:** | 16.800.000 |
| **Valor adicional:** | N/A |
| **Valor total del contrato:** | 16.800.000 |
| **Valor a cobrar:** | 4.200.000 |
| **Periodo de actividades:** | 24 DE FEBRERO AL 23 DE MARZO DE 2026 |

**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-028-2026** 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.8729248**

Se expide la presente a solicitud de la Interesada el día 24 de marzo del año 2026, para efectos de cobro.

**JAVIER EDUARDO PORRAS MANRIQUE**
**SUPERVISOR**

| | Nombres y Apellidos | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Aprobó:** | JAVIER EDUARDO PORRAS MANRIQUE | DIRECTOR | |
| **Revisó:** | JAVIER EDUARDO PORRAS MANRIQUE | DIRECTOR | |
| **Elaboró:** | SUSAN JULIETH PEÑA GUIO | CONTRATISTA | SUSAN PEÑA GUIO |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la Firma del Remitente. | | | |

COPIA CONTROLADA