FECHA DEL INFORME: 03/09/2021	**CONTRATO No. 426**	**FECHA: 05/05/2021**
CONTRATISTA: ULISES RODRIGUEZ GARCIA		**CC o NIT:** 14.247.622
Correo electronico: ulisesrodriguezgarcia@hotmail.com	**Numero de Contacto:** 3023245302	
FECHA DE INICIO: 11-05-2021	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 30/12/2021	
NUMERO DE PAGO: 5	**PERIODO DE PAGO:** SEPTIEMBRE	

OBJETO: CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA FUNCIONAMIENTO DE UNA SEGUNDA SEDE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE MELGAR.

[ ] **OBRA** [ ] **SUMINISTRO** [x] **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** [ ] **COMPRAVENTA**

[ ] **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** [ ] **OTROS**_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

De acuerdo con el Objeto contractual "*CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE UN INMUEBLE PARA FUNCIONAMIENTO DE UNA SEGUNDA SEDE DEL ARCHIVO CENTRAL DEL MUNICIPIO DE MELGAR*", se viene usando las instalaciones contratadas con la recepción de las trasferencias documentales de las diferentes dependencias de la entidad.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento

Si X	**No**	**¿Cuáles? N/A**

3. solicitudes, peticiones y reclamaciones presentados por el contratista en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica)

N/A

4. Solicitudes, peticiones y reclamaciones presentados por el supervisor en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica)

N/A

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$ 17.600.000**
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 17.600.000**
PAGO PARCIAL No.1	**$ 2.200.000**
PAGO PARCIAL No.2	**$ 2.200.000**
PAGO PARCIAL No.3	**$ 2.200.000**
PAGO PARCIAL No.4	**$ 2.200.000**
PAGO PARCIAL No.5	**$ 2.200.000**
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 11.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 6.600.000**

6. Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

Salud	Pensión	ARL	
X	NA	NA	**Observaciones**: El contratista presenta la Planilla pagada de la EPS del mes de septiembre, por cuanto no está obligado a cotizar pensión de acuerdo con el *Art 2 del* ***Decreto 758 de 1990****, la* ***Ley 100 de 1993, Art. 61 Literal*** *b) Las personas que al entrar en vigencia el sistema tuvieren cincuenta y cinco (55) años o más de edad*"

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía	N/A				
Garantías: Cumplimiento	**No. N/A**	**Fecha**		**Vbo.**	N/A
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. N/A**	**Fecha**		**Vbo.**	N/A

NOTA: Las garantías, que debían actualizarse por modificación en el plazo del contrato y/o valor del mismo, fueron actualizadas y aprobadas de manera previa a la presente acta.

8. Datos para el pago

Factura N° FEUG-5			
Valor del pago: $ 1.848.739.50		**Valor IVA: $ 351.260.51**	
Amortización Anticipo: $ 0		**Valor total Pago: $2.200.000**	
Disponibilidad Presupuestal: 2021000330		**Registro Presupuestal:** 2021000832	
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.007/101/36/1000/7211200/001			**Valor: $2.200.000**
Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA		**No. Cuenta:** 488421102580 **Ahorros** X **Corriente** ☐	
Certificación Inscripción de cuenta:	**Si X**	**No.**	

Certificó que el contratista en mención cumplió a cabalidad con las obligaciones establecidas en el contrato suscrito con la Alcaldía de Melgar Tolima como se indicó con antelación. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente del contrato en mención.

9. Supervisor

Nombre:	**Cargo:**	**Firma:**
IVAN DARIO LOPEZ SANCHEZ	Secretario General y de Gobierno	

Proyectó:

NIDIA GRACIA CASTAÑEDA **Nombre**	Profesional Universitaria G-09 **Cargo**	**Firma:**