| ALCALDÍA DE MELGAR | PROCESO | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | CÓDIGO | A-GC-FT-060 |
|---|---|---|---|---|
| | SUBPROCESO | POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO | VERSIÓN | 02 |
| | FORMATO | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO | PÁGINA | 1 DE 2 |
| | | | VIGENTE DESDE | 18/03/2021 |

| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME:** 24/09/2021 | **CONTRATO No.** 638 | **FECHA:** 03/09/2021 |
| **CONTRATISTA:** OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS | | **CC o NIT:** 14251411 |
| **Correo electronico:** kambalacheventas@hotmail.com | | **Numero de Contacto:** 3112562964 |
| **FECHA DE INICIO:** 06-09-2021 | **FECHA DE TERMINACIÓN:** 24-12-2021 | |
| **NUMERO DE PAGO:** 1 | **PERIODO DE PAGO:** SEPTIEMBRE | |

**OBJETO:** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA GESTION LOGISTICA Y OPERATIVA REQUERIDA EN EVENTOS INSTITUCIONALES

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

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

**1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato se puede verificar que realizo el acompañamiento y apoyo logístico en todas las actividades realizadas en el presente mes por la Alcaldía, Actividades como:

Apoyo en la logística de los siguientes eventos:

- Apoyo logístico en las jornadas de vacunación.
- Apoyo logístico en el realización de los Consejos de Seguridad
- Apoyo logístico en la actividad de Valida de Moto velocidad En Arena
- Apoyo en todos lo requerimientos realizados por el Secretario General y de Gobierno

Además de las actividades de prevención del COVID-19 en el municipio, adicionalmente se evidencio el desarrollo de las actividades descritas de forma presencial por parte del suscrito.

**2. Verificación de evidencias de cumplimiento**

| | | |
|---|---|---|
| **Si X** | **No** | **¿Cuáles? Informe de Actividades** |

**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**

| CONCEPTO | VALORES ESPECIFICOS |
|---|---|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | **$ 8.000.000** |
| VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)- | **$ 0** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$ 8.000.000** |
| PAGO PARCIAL No.1 | **$ 2.000.000** |
| PAGO PARCIAL No.2 | **$ 0** |
| PAGO PARCIAL No.3 | **$ 0** |
| PAGO PARCIAL No.4 | **$ 0** |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | **$ 2.000.000** |
| **VALOR POR EJECUTAR** | **$ 6.000.000** |

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

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Salud** | [x] | **Pensión** | [x] | **ARL** | [x] | **Observaciones**: El contratista presenta la Planilla pagada de Seguridad del mes de Agosto de 2021. |

**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 y/o cuenta de cobro No. 1**

| | | |
|---|---|---|
| **Valor del pago: $ 2.000.000** | **Valor IVA:** $ 0 | |
| **Amortización Anticipo: $ 0** | **Valor total Pago: $2.000.000** | |
| **Disponibilidad Presupuestal:** 2021000688 | **Registro Presupuestal:** 2021001755 | |
| **Rubro Presupuestal:** 2.3.2.02.02.009/101/2020734490020/45/4599/0505006/001 | | **Valor: $2.000.000** |
| **Entidad Financiera:** PAGO EN CHEQUE | **No. Cuenta:** **Ahorros** ☐ | **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:**

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