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: 21/09/2021	**CONTRATO N0 410 FECHA: 07/04/2021**
CONTRATISTA: JOSÉ LUIS MUETTE CRUZ	**CC o NIT:1106898672**
Correo electronico: muette96@gmail.com	**Numero de Contacto: 3143344025**
FECHA DE INICIO: 07/04/2021	**FECHA DE TERMINACIÓN: 07/11/2021**
NUMERO DE PAGO: 5	**PERIODO DE PAGO: AGOSTO**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA PROMOCION Y EL DISEÑO DE MENSAJES INSTITUCIONALES EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION MUNICIPAL.

[ ] **OBRA** [ ] **SUMINISTRO** [x] **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** [ ] **COMPRAVENTA**
[ ] **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** [ ] **OTROS**_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Si se realizó seguimiento y se evidencio que cumplió con las obligaciones específicas del contrato realizando apoyo creativo grafico en campañas para sec hacienda, campaña de fechas de conmemoración, apoyo en registro fotográfico en 15 actividades, apoyo de video en 2 transmisiones en vivo y diseño de 10 piezas gráficas.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento

Si X	**No**	**¿Cuáles? Se puede evidenciar: Planilla de seguridad Social de Agosto adjunta, En las piezas de diseño que se entregaron para las respectivas publicaciones e impresas y en el informe de actividades adjunto con las evidencias.**

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

NO

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

NO

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 14.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 14.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.3	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.4	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.5	$ 2.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 10.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 4.000.000**

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

Salud	[x]	**Pensión**	[x]	**ARL**	[x]	**AGOSTO**	

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía					
Garantías: Cumplimiento	**No. NO APLICA**	**Fecha**		**Vbo.**	CUMPLE / NO CUMPLE / N/APLICA
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. NO APLICA**	**Fecha**		**Vbo.**	CUMPLE / NO CUMPLE / N/APLICA

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.5			
Valor del pago: $2.000.000	**Valor IVA:** $0		
Amortización Anticipo: $0	**Valor total Pago: $2.000.000**		
Disponibilidad Presupuestal: 2021000025	**Registro Presupuestal: 2021000699**		
Rubro Presupuestal: 2.3.202.02.009 101 2020734490020 45 4599 0505006 001		**Valor: $ 2.000.000**	
Entidad Financiera: DAVIVIENDA	**No. Cuenta: Ahorros 0550488413580884** [X]	**Corriente** [ ]	
Certificación Inscripción de cuenta:	**Si**	**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

IVÁN DARÍO LÓPEZ SÁNCHEZ
Secretario General y de Gobierno

Proyectó: Nombre: Karol Viviana Moscoso Parra
Cargo: Apoyo a la Gestión