ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-GC-FT-060
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	03
	FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO	PÁGINA	1 DE 2
			VIGENTE DESDE	16/10/2021

FECHA DEL INFORME: 10/12/2021	**CONTRATO No. 410**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 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 INICIAL DE TERMINACIÓN: 07/11/2021**	
	FECHA FINAL DE TERMINACION(con prorroga si aplica)**: 24/12/2021**	
NUMERO DE PAGO:8	**PERIODO DE PAGO: NOVIEMBRE**	

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 para eventos de orden nacional, campaña de fechas de conmemoración, apoyo en registro fotográfico en 12 actividades, apoyo de video en 2 transmisiones en vivo y diseño de 12 piezas gráficas.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Se puede evidenciar: Planilla de seguridad Social de Septiembre 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

CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 14.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 3.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 17.000.000**
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
PAGO PARCIAL No.6	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.7	$ 2.000.000
PAGO PARCIAL No.8	$ 2.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 16.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 1.000.000**

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

Salud	[x]	**Pensión**	[x]	**ARL**	[x]	**Mes: Noviembre**_____ **Fecha de Pago: _11/12/2021**_____

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	**No. NO APLICA**	**Fecha**	
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. NO APLICA**	**Fecha**	

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. 8

Valor sin IVA: $2.000.000	**Valor IVA: $0**
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $2.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2021000688	**Registro Presupuestal: 2021002213**
Rubro Presupuestal: 2.3.202.02.009 101 2020734490020 45 4599 0505006 001	**Valor:$2.000.000**
Entidad Financiera: DAVIVIENDA	**No. Cuenta:_ 0550488413580884_____** **Ahorros** [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. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente al periodo indicado.

9. Datos del Supervisor:

Nombre: IVÁN DARÍO LÓPEZ SÁNCHEZ **Cargo:** Secretario General y de Gobierno

Firma:

Proyectó:

Nombre: Karol Moscoso / **Cargo:** Apoyo a la Gestión / **Firma:**