FECHA DEL INFORME: 20 DE DICIEMBRE 2021	**CONTRATO No. 793 / 2021**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021**
CONTRATISTA: OMAR HUMBERTO GUZMAN		**CC o NIT: 14.249.813 DE MELGAR**
Correo electronico: omarguzman66@hotmail.com		**Numero de Contacto: 320 390 9119**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 24 DE DICIEMBRE DE 2021**	
01 DE OCTUBRE DE 2021	**FECHA FINAL DE TERMINACION**(con prorroga si aplica): **N / A**	
NUMERO DE PAGO: TRES (03)	PERIODO DE PAGO: DICIEMBRE DE 2021	

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN EL COSO MUNICIPAL.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

El contratista cumplió a cabalidad con las exigencias del contrato, se debe continuar con los procesos administrativos para seguir adelantando la conformación de la junta protectora de animales, así como seguir dándole cumplimiento a la ley 1774 contra el maltrato animal, así mismo, seguir aportando en el desarrollo de las actividades establecidas en el albergue municipal de fauna, apoyando las asistencias técnicas pecuarias y consultas medico veterinarias en coordinación con los profesionales a cargo.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Anexo Informe de Actividades, fotos y planillas de las actividades desarrolladas.

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:	$ 7.200.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 7.200.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.400.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 2.400.000
PAGO PARCIAL No.3	$ 2.400.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 7.200.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 0**

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 DE 2021 Fecha de Pago: 20 de Diciembre de 2021 Mes: DICIEMBRE DE 2021 Fecha de Pago: 20 de Diciembre de 2021

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	No. N / A	Fecha	N / A
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	No. N / A	Fecha	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. TRES (03)

Valor sin IVA: $ 2.400.000	**Valor IVA: N / A**
Amortización Anticipo: N / A	**Valor total Pago: $2.400.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2021000689	**Registro Presupuestal: 2021001949**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 / 101 / 2020734490026 / 45 / 4501 / 3702012 / 001	**Valor: $ 2.400.000**
Entidad Financiera: DAVIVIENDA	**No. Cuenta: 446000256623** **Ahorros** [X] **Corriente** [ ]

Certificación Inscripción de cuenta:	**Si**	**NO. N / A**

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:	Cargo:	Firma:
MARÍA DEL PILAR RUBIO LOPEZ.	**SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO**	

Proyectó: Leonel Tello Delgado
Cargo: Profesional Universitario G. 10.