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: 02/05/2022	**CONTRATO No. 068**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 12/01/2022**
CONTRATISTA: OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS		**CC o NIT:** 14.251.411
Correo electronico: kambalacheventas@hotmail.com		**Numero de Contacto:** 311 256 2964
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:** 17/05/2022	
17/01/2022	**FECHA FINAL DE TERMINACION**(con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 003	**PERIODO DE PAGO: MARZO 16 AL 17 DE ABRIL DE 2022**	

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 de acuerdo a los requerimientos.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Informe de Actividades – Registro Fotográfico

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:	$ 8.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 8.000.000**
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	
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 6.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 2.000.000**

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: Marzo / Abril de 2022** **Fecha de Pago: 25/04/2022**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	**No. N/A**	**Fecha**	
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. N/A**	**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: 003	
Valor sin IVA: $ 2.000.000	**Valor IVA: $ 0**
Amortización Anticipo: $ 0	**Valor total Pago: $ 2.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2022000047	**Registro Presupuestal:** 2022000083
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.011.101.2020734490020.45.4599.0505006.91199.001	**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. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente al periodo indicado.

9. Datos del Supervisor

Nombre:	**Cargo:**	**Firma:**
IVAN DARIO LOPEZ SANCHEZ	Secretario General y de Gobierno	
Nombre:	**Cargo:**	**Firma:**
NIDIA GRACIA CASTAÑEDA	Profesional Universitario G-9	