| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME:** 25/05/2022 | **CONTRATO No. 435** | **FECHA DE SUSCRIPCION::** 25/04/2022 |
| **CONTRATISTA:** GNE SOLUCIONES | | **CC o NIT: 900072847-4** |
| **Correo electronico: juridico@biomax.co** | | **Numero de Contacto: 6013798000** |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 14/09/2022** | |
| 25/04/2022 | **FECHA FINAL DE TERMINACION**(con prorroga si aplica): **N/A** | |
| **NUMERO DE PAGO: 1** | **PERIODO DE PAGO:ABRIL** | |

**OBJETO: Contratar el suministro de combustible (ACPM-DISEL, GASOLINA CORRIENTE) requerido para la atención de la calamidad pública de la ola invernal en el municipio de melgar.**

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

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

1. **Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

1) **Realizo tanqueo de camionetas de la defensa civil como entidad de socorro, según las necesidades y según lo establecido en actividades propias dela emergencia ola invernal**

2. **Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)**

**Cuales?.**
**El registro fotográfico los cuales reposan en el archivo de la secretaria de Infraestructura. Y recibos comprobantes de suministro de combustible**

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: | $ 5 000 000 |
| VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)- | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$ 5 000 000** |
| PAGO PARCIAL #1 | $ 186 787 |
| | |
| | |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | $ 186 787 |
| **VALOR POR EJECUTAR** | **$ 4 813 213** |

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

| Salud | Pensión | ARL | |
|---|---|---|---|
| x | x | x | **Mes: CERTIFICACIÓN PAGO DE PARAFISCALES**<br>**Fecha de Pago: ULTIMOS SEIS /2022** |

**7. Verificación Vigencia Pólizas**

**Compañía: N/A**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **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. 1340344**

| | |
|---|---|
| **Valor sin IVA: $186.787** | **Valor IVA: $ N/A** |
| **Amortización Anticipo: $N/A** | **Valor total Pago: $186.787** |
| **Disponibilidad Presupuestal: 2022000424** | **Registro Presupuestal: 2022001052** |
| **Rubro Presupuestal:** 2.3.2.02.02.009.079-101-2020734490008-45-4503-0207013-91119-001 | **Valor:$ $186.787** |
| **Entidad Financiera:** **BOGOTA** | **No. Cuenta: 046204046**<br>**Ahorros** [ ] **Corriente** [x] |

| | | |
|---|---|---|
| **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**

**ANDRÉS ALBERTO AYALA BAYONA**
**Secretario de infraestructura y desarrollo físico**