| 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: 01 DE JUNIO 2022 | CONTRATO No. 146 / 2022 | FECHA DE SUSCRIPCION: 13 DE ENERO DE 2022 |
| 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: 01 DE JUNIO DE 2022 | |
| 01 DE FEBRERO DE 2022 | FECHA FINAL DE TERMINACION: 01 DE AGOSTO DE 2022 | |
| NUMERO DE PAGO: CUATRO (04) | PERIODO DE PAGO: MAYO DE 2022 | |

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y ASISTENCIALES EN EL ALBERGUE MUNICIPAL DE FAUNA EN EL MARCO DEL PROYECTO DEL FORTALECIMIENTO DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CULTURA CIUDADANA.**

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

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

**1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

De manera importante se sigue cumpliendo con las visitas y asistencias para desarrollar de la mejor manera la Política Pública Agropecuaria del Municipio, en cuanto al Registro Único de Asistencia Técnica RUAT en las diferentes veredas del municipio, también se apoya de manera continua las principales fundaciones animalistas del municipio con el apoyo de jornadas de esterilización canina y felina y todo lo concerniente a consultas medico veterinarias por parte de los profesionales del campo, así mismo se avanza apoyando las jornadas de vacunación contra la Encefalitis Equina Venezolana en las diferentes veredas del municipio.

**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: | $ 9.600.000 |
| VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)- | $ 4.800.000 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$ 14.400.000** |
| PAGO PARCIAL No.1 | $ 2.400.000 |
| PAGO PARCIAL No.2 | $ 2.400.000 |
| PAGO PARCIAL No.3 | $ 2.400.000 |
| PAGO PARCIAL No.4 | $ 2.400.000 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | **$ 9.600.000** |
| **VALOR POR EJECUTAR** | **$ 4.800.000** |

**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: ABRIL DE 2022<br>Fecha de Pago: 19 de Mayo de 2022 |

**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. CUATRO (04)

| | |
|---|---|
| **Valor sin IVA: $ 2.400.000** | **Valor IVA: N / A** |
| **Amortización Anticipo: N / A** | **Valor total Pago: $2.400.000** |
| **Disponibilidad Presupuestal: 2022000043** | **Registro Presupuestal: 2022000156** |
| **Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.007 / 101 / 2020734490026 / 45 / 4501 / 3702012 / 91199 / 001** | **Valor: $ 2.400.000** |
| **Entidad Financiera: DAVIVIENDA** | **No. Cuenta: 446000256623**<br>**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.**