FECHA DEL INFORME: 30/09/2022	**CONTRATO No.** CT 878 - 2022	**FECHA DE SUSCRIPCION:** 29/09/2022
CONTRATISTA: DSANCOL ORG **REPRESENTANTE LEGAL:** MARIO RAFAEL CHICA MEZA		**C.C.:** 7.920.074 **NIT:** 901 410 425
Correo electrónico: dsancolorg@gmail.com		**Numero de Contacto:** 3233100849
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:** 31/12/2022 2	
30/09/2022	**FECHA FINAL DE TERMINACION**(con prorroga si aplica): N/APLICA	
NUMERO DE PAGO: 01	**PERIODO DE PAGO:** ANTICIPO DE 40%	

OBJETO: AUNAR ESFUERZOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LA ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR BAJO LA MODALIDAD CENTROS VIDA DEL MUNICIPIO DE MELGAR -TOLIMA VIGENCIA 2022.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

En calidad de supervisor del contrato 878-2022 adjudicado a DSANCOL ORG – MARIO RAFAEL CHICA MEZA con plazo de ejecución hasta el 31/12/2022 del presente año, se recibe solicitud de pago por concepto de anticipo del 40% por valor de $152.768.000 adjudicada documentación señala en el estudio previo y convenio firmado entre las partes cargado en el SECOP 2.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

INFORME DE ACTIVIDADES Y FOTOGRAFICO

3. solicitudes, peticiones y reclamaciones presentados por el contratista en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica)

N/ REGISTRA

4. Solicitudes, peticiones y reclamaciones presentados por el supervisor en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica)

N/ REGISTRA

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INCIAL DEL CONTRATO:	**$ 381.920.000**
VALOR ADICIONAL (cuando aplique)	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 381.920.000**
PAGO ANTICIPO 40%	$ 152.768.000
PAGO PARCIAL N° 1	
AMORTIZACIÓN	
VALOR TOTAL PARA PAGAR	
PAGO PARCIAL N° 2	
AMORTIZACIÓN	
VALOR TOTAL PARA PAGAR	
VALORES EJECUTADOS A LA FECHA	**$ 0**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 381.920.000**

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:** Certificado De Aportes **Fecha de Pago:** 28/09/2022

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía:	**SEGUROS DEL ESTADO**		
Garantías: Cumplimiento	**No.** 03449364-5	**Fecha:**	29/09/2022
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No.** 0871680-5	**Fecha**	29/09/2022

NOTA: Las garantías, que debían actualizarse por modificación en el plazo del contrato y/o valor de este, fueron actualizadas y aprobadas de manera previa a la presente acta.

8. Datos para el pago

Factura y/o cuenta de cobro No. 01 ANTICIPO 40%

Valor sin IVA: $ 152.768.000	**Valor IVA:** N/A
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago:** $ 152.768.000
Disponibilidad Presupuestal: 2022000792 del 15/09/2022	**Registro Presupuestal:** 2022002718 del 29/09/2022 ($152.768.000)
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.127 / 122 / 2020734490007 / 41 / 3601 / 4104008 / 91199 / 001 ($152.768.000).	**Valor:** $ 152.768.000
Nombre titular de la cuenta: FUNDACIÓN DSANCOL	**No. Identificación titular de la cuenta:** 901 410 42 54
Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTA	**No. Cuenta:** 203 740 865 **Ahorros** [ ] **Corriente** [X]

Certificación Inscripción de cuenta:	**Si**	N/APLICA	**NO** N/APLICA

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:**
MARITZA ARAGON RODRIGUEZ.	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL	