

|                                                                                                         |            |                                                                           |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE MELGAR | PROCESO    | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                   | CÓDIGO        | A-GC-FT-060 |
|                                                                                                         | SUBPROCESO | POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO                                             | VERSIÓN       | 04          |
|                                                                                                         | FORMATO    | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO | PÁGINA        | 1 DE 2      |
|                                                                                                         |            |                                                                           | VIGENTE DESDE | 10/06/2022  |

|                                                     |                                                       |                                                             |                                            |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| FECHA DEL INFORME: 24 DE OCTUBRE DE 2022            |                                                       | CONTRATO No. 780 / 2022                                     | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 17 DE AGOSTO DE 2022 |
| CONTRATISTA: OMAR HUMBERTO GUZMAN                   |                                                       |                                                             | CC o NIT: 14.249.813 DE MELGAR             |
| Correo electronico: <u>omarguzman66@hotmail.com</u> |                                                       |                                                             | Numero de Contacto: 320 390 9119           |
| FECHA DE INICIO                                     | FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 17 DE DICIEMBRE DE 2022 |                                                             |                                            |
| 17 DE AGOSTO DE 2022                                | FECHA FINAL DE TERMINACION: N/A                       |                                                             |                                            |
| NUMERO DE PAGO: DOS (02)                            |                                                       | PERIODO DE PAGO: 17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE DE 2022. |                                            |

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, EN EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO, SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y CULTURA CIUDADANA, EN LA PROTECCIÓN ANIMAL, SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES ANIMALISTAS, COABYUVANDO DE MANERA INTEGRAL EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL ALBERGUE MUNICIPAL DE FAUNA.

☐ OBRA

☐ SUMINISTRO

☒ PRESTACIÓN DE SERVICIOS

☐ COMPRAVENTA

☐ CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

☐ OTROS \_\_\_\_\_

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

El contratista desarrolla de la mejor manera, las actividades encomendadas por la dependencia, en cuanto a 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 como los proyectos de gasificación en zona rural del municipio.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Anexo Informe de Actividades, fotos, soportes de Visita en Asistencias Técnicas Agropecuarias, Agroturística y de Sostenibilidad Ambiental, desarrolladas en el sector rural y casco urbano del municipio.

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

N/A

4. solicitudes, peticiones, reclamaciones, suspensiones y reinicios 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)- |                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:            | \$ 9.600.000        |
| PAGO PARCIAL No.1                    | \$ 2.400.000        |
| PAGO PARCIAL No.2                    | \$ 2.400.000        |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA           | \$ 4.800.000        |
| VALOR POR EJECUTAR                   | \$ 4.800.000        |

|                                                                                                         |            |                                                                           |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|
| <br>ALCALDÍA DE MELGAR | PROCESO    | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN                                                   | CÓDIGO        | A-GC-FT-060 |
|                                                                                                         | SUBPROCESO | POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO                                             | VERSIÓN       | 04          |
|                                                                                                         | FORMATO    | INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO | PÁGINA        | 2 DE 2      |
|                                                                                                         |            |                                                                           | VIGENTE DESDE | 10/06/2022  |

|                                                                                                                   |                                     |         |                                     |     |                                     |                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|-----|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 6. Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales |                                     |         |                                     |     |                                     |                                                              |
| Salud                                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | Pensión | <input checked="" type="checkbox"/> | ARL | <input checked="" type="checkbox"/> | Mes: OCTUBRE DE 2022<br>Fecha de Pago: 24 de octubre 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. DOS (02)                                                                                                                                                                                                |                                                                                                            |
| Valor sin IVA: \$ 2.400.000                                                                                                                                                                                                             | Valor IVA: N/A                                                                                             |
| Amortización Anticipo: N/A                                                                                                                                                                                                              | Valor total Pago: \$ 2.400.000                                                                             |
| Disponibilidad Presupuestal: 2022000686                                                                                                                                                                                                 | Registro Presupuestal: 2022002323                                                                          |
| Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009 - 007 - 101 - 2020734490026 - 45 - 4501 - 3702012 - 91199 - 001                                                                                                                                     | Valor: \$ 2.400.000                                                                                        |
| Nombre titular de la cuenta:<br>OMAR HUMBERTO GUZMAN                                                                                                                                                                                    | No. Identificación titular de la cuenta:<br>CC. 14.249.813 DE MELGAR                                       |
| Entidad Financiera: DAVIVIENDA                                                                                                                                                                                                          | No. Cuenta: 446000256623<br>Ahorros <input checked="" type="checkbox"/> Corriente <input type="checkbox"/> |
| 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                             |  |
| Firma: _____                                        |  |
| Nombre: MARIA DEL PILAR RUBIO LOPEZ                 |  |
| Cargo: Secretaria de Desarrollo Económico y Turismo |  |