	PROCESO	DIRECCION DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO	A-GC-FT-060
	SUBPROCESO	POSTCONTRACTUAL O SEGUIMIENTO	VERSIÓN	05
	FORMATO	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO	PÁGINA	1 DE 3
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

FECHA DEL INFORME: 24/03/2023	**CONTRATO No. 069**	**FECHA DE SUSCRIPCION::** 16/01/2023
CONTRATISTA:MARTHA YANET CORDOBA FERRO		**CC o NIT: 39618614**
Correo electronico: camilojct@hoymail.com		**Numero de Contacto: 069**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 29/04/2023**	
16/01/2023	**FECHA FINAL DE TERMINACION**(con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 03	**PERIODO DE PAGO: MARZO 2023**	

OBJETO:CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA REALIZAR EL APOYO EN LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS, GESTION FINANCIERA Y TRIBUTARIAS QUE REQUIERE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE MELGAR PARA VIGENCIA 2023.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Apoyo en las visitas de control y sensibilización de la cultura tributaria, apoyo en las actuaciones administrativas dentro del proceso de Fiscalización, determinación y liquidación del tributo, elaboración de facilidades de pago por concepto de recursos a cargo del Municipio de Melgar en la fase de Persuasivo o coactivo. Apoyar el proceso de archivo, organización, foliación, coordinación de las actividades específicas que afectan a la creación, la recepción, la ubicación, el acceso y la preservación de los documentos de la S. de Hacienda.. Apoyar en las respuestas de Derechos de Petición de información de manera física, electrónica y digital a través de la aplicación Whatsapp institucional de la S. de Hacienda. Las demás actividades designadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Planillas de reporte, facturación, correspondencia, archivo, registro Sysman registro teléfono unidad. Paz y Salvos

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

Ninguna

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

Ninguna

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 7,600,000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 7,600,000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 1,900,000
PAGO PARCIAL No 2	**$ 1,900,000**
PAGO PARCIAL No 3	**$ 1.900,000**
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$5.700.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 1.900,000**

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: Febrero 2023** **Fecha de Pago: 13/03/2023**

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. 03

Valor sin IVA: $1.900.000	**Valor IVA: $**
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $1.900.000**
Disponibilidad Presupuestal:202300012	**Registro Presupuestal:2023000087**
Rubro Presupuestal:2.3.2.02.02.009.002.101.20207344900 08 45 4599 1202024 91113 001	**Valor:$1.900.000**
Nombre titular de la cuenta: MARTHA YANET CORDOBA FERRO	**No. Identificación titular de la cuenta: 39618614**
Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL	**No. Cuenta: 24100074060** **Ahorros** [x] **Corriente** [ ]

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

Nombre:	**Cargo:**	**Firma:**
LUIS FERNANDO TAUTIVA CARDOZO	**SECRETARIO HACIENDA**	