	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: 28/08/2023	**CONTRATO No.** 610	FECHA DE SUSCRIPCION:: 17/05/2023
CONTRATISTA: MARTHA YANET CORDOBA FERRO		**CC o NIT: 39618614**
Correo electronico: camilojct@hotmail.com.co		**Numero de Contacto: 3222438587**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/08/2023**	
17/05/2023	**FECHA FINAL DE TERMINACION**: 31/10/2023	
NUMERO DE PAGO: 04	**PERIODO DE PAGO: AGOSTO 2023**	

OBJETO:CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA APOYAR EN LAS ACCIONES ADMINISTRATIVAS, FINANCIERA Y TRIBUTARIAS QUE REQUIERE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE MELGAR PARA VIGENCIA 2023.

[ ] OBRA [ ] SUMINISTRO [X] PRESTACIÓN DE SERVICIOS [ ] PRAVENTA
[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

1. **Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

Realizo apoyo en la orientación y guía a los contribuyentes de los tributos locales informando sus estados de deuda, formas de pago y cumplimiento de las obligaciones tributarias dentro de los plazos establecidos con forme la normatividad vigente por los diferentes canales de atención. Apoyo las actuaciones administrativas dentro del proceso de fiscalización, determinación y liquidación del tributo, como también en la 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. 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 en Sysman, registro teléfono unidad

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:	$ 8,000,000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 4,000,000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 12,000,000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2,000,000
PAGO PARCIAL No.2	$2.000.000
PAGO PARCIAL No 3	$ 2,000,000
PAGO PARCIAL No 4	$ 2,000,000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 8,000,000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 4,000,000**

	Pensión [x]	**ARL** [x]	**Mes: Julio 2023** **Fecha de Pago: 31/07/2023**

6. **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.

7. **Datos para el pago**

Factura y/o cuenta de cobro No. 04

Valor sin IVA: $2.000.0000	**Valor IVA: $**	
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $2.000.000**	
Disponibilidad Presupuestal:202300012	**Registro Presupuestal:2023001029**	
Rubro Presupuestal:2.3.2.02.02.009.002.101.2020734490006 45 4599 1202024 91113 001	**Valor:$2.000.000**	
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.

8. **Datos del Supervisor**

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