FECHA DEL INFORME: 03/11/2023	**CONTRATO No. 818**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 09/06/2023**
CONTRATISTA: OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS		**CC o NIT:** 14.251.411
Correo electrónico: kambalacheventas@hotmail.com		**Numero de Contacto:** 311 256 2964
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:** 13/10/2023	
13/06/2023	**FECHA FINAL DE TERMINACION:** 13/11/2023	
NUMERO DE PAGO: 004	**PERIODO DE PAGO: 17 de Septiembre Al 09 de Octubre**	

OBJETO: CONTRATACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN OPERATIVA REQUERIDA EN LOS EVENTOS INSTITUCIONALES QUE SE REALICEN POR LA ENTIDAD.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

a) Apoyar en calidad de organizador, de los aspectos logísticos requeridos en la realización de capacitaciones, socializaciones, operativos de control y en general, en todas las actividades institucionales contenidas en el Plan de acción de la secretaria de gobierno.
b) Apoyar en la implementación de estrategias logísticas que permitan al Municipio obtener un óptimo nivel de servicio, al menor costo posible y en beneficio únicamente de la comunidad.
c) Apoyar la Organización logística y operativa de los eventos Institucionales de la entidad.
d) Apoyar en todas las demás actividades requeridas y necesarias por la Secretaría de Gobierno, según su objeto contractual.

De acuerdo con las obligaciones establecidas en el contrato se puede verificar que realizo el acompañamiento y apoyo logístico en todas las actividades realizadas en el presente mes por la Alcaldía de acuerdo con los requerimientos.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Informe de Actividades – Registro Fotográfico

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:	$ 8.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$2.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 10.000.000**
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	**$ 2.000.000**

6. Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

Salud	[x]	**Pensión**	[x]	**ARL**	[x]	**Mes: Septiembre de 2023** **Fecha de Pago: 24/10/2023**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
2Garantías: 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. 004

Valor sin IVA: $ 2.000.000	**Valor IVA: $ 0**
Amortización Anticipo: $ 0	**Valor total Pago: $ 2.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2023000393	**Registro Presupuestal:** 2023001371
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.016.101.2020734490020.45.4599.1202014.91199.001	**Valor: $ 2.000.000**
Nombre titular de la cuenta: **OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS**	**No. Identificación titular de la cuenta: 14.251.411**
Entidad Financiera: Banco Davivienda	**No. Cuenta:446000242755** **Ahorros** [X] **Corriente** [ ]

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

IVAN DARIO LOPEZ SANCHEZ Secretario de Gobierno
Nombre: **Cargo:** **Firma:**