ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCIÓN 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 4
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

FECHA DEL INFORME: 10/04/2024	CONTRATO No. 242	FECHA DE SUSCRIPCION:: 20/02/2024
CONTRATISTA: LEIDY DAYANA TORRES ULE		CC o NIT:1.106.890.266
Correo electronico: jana.426@hotmail.com		Numero de Contacto: 3214867621
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 20 de Junio 2024	
20/02/ 2024	FECHA FINAL DE TERMINACION: N/A	
NUMERO DE PAGO: Segundo pago	PERIODO DE PAGO: 12/03/24 al 10/04/24	

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE PLANEACION COMO ENCUESTADOR DELPROGRAMA SISBEN EN EL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA.

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

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

- El contratista realizo cada semana la organización de la visitas de acuerdo por barrios, entregadas por el coordinador realizando la ruta para posterior realizar la visita
- El contratista realizo llamadas a los 101 solicitantes de las visitas para coordinar fecha y hora de la encuesta.
- El contratista realizó el proceso de 101 visitas del Sisben, dando un reporte de 90 solicitudes encuestadas en el DMC, de acuerdo con lo estipulado por el DNP.
- El contratista realizo archivo de las visitas realizadas en el mes de Enero, febrero, 2024 del Sisbén, de acuerdo lo estipulado por el coordinador del trámite y lineamentos del archivo.
- El contratista realizo la verificación de dirección de 101 predios para posterior realizar visita incluidas en el DMC - SISBEN IV.

Powered by CamScanner

- El contratista reporto que Cinco solicitantes ya no se encuentran viviendo en Melgar por eso se cancela la solicitud.

- El contratista realizo la verificación de 15 solicitudes Marzo 2024.

- El contratista realizo apoyo de atención al público y archivo a la Secretaria de Planeación de Melgar.

- El contratista realizo apoyo de atención al público en la vereda la palma.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

SI X NO las que se evidencian en el informe de actividades.

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

NO APLICA

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

NO APLICA

5. Balance Financiero del Contrato

Powered by CamScanner

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 9.800.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 9.800.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.450.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 2.450.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 4.900.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 4.900.000**

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: MARZO 2024_** **Fecha de Pago: _26/03/2024_____**

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.

Powered by CamScanner

8. Datos para el pago		
Factura y/o cuenta de cobro No. 2		
Valor sin IVA: $2.450.000		**Valor IVA: $0**
Amortización Anticipo: $0		**Valor total Pago: $2.450.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2024000162 16/02/2024		**Registro Presupuestal :2024000370 – 20/02/24**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.025 100 2020 734490029 45 4599 4599028 91114 001		**Valor: $2.450.000**
Nombre titular de la cuenta: Leidy Dayana Torres Ule		**No. Identificación titular de la cuenta: 1.106.890.266**
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA		**No. Cuenta:____659-363857-23_____ 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

Nombre: SANDRA MILENA RODRIGUEZ GUTIERREZ
Cargo: SECRETARIA PLANEACIÓN MUNICIPAL Firma:

Powered by CamScanner