FECHA DEL INFORME: 23/07/2024	**CONTRATO No.455-2024 M.C 024-2024**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 21/05/2024**
CONTRATISTA: OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS		**CC o NIT: 14.251.411**
Correo electrónico: kambalacheventas@hotmail.com		**Numero de Contacto: 3112562964**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/12//2024**	
21/05/2024	**FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 1	**PERIODO DE PAGO: JULIO 2024.**	

OBJETO: CONTRATO DE SUMINISTRO DE REFRIGERIOS PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LIDERADAS POR LA SECRETARIA DE GOBIERNO EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTION MUNICIPAL DE LA ALCALDIA DE MELGAR PARA LA VIGENCIA 2024

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

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

1. **Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

Se evidencia que el contratista dio cumplimiento a las obligaciones específicas del contrato, en donde:

- **Brindo el servicio en los horarios establecidos en el contrato.**
- **Garantizó que los alimentos y bebidas cumplieran con los requisitos de la legislación vigente.**
- **Dio cumplimiento a las condiciones técnicas de almacenamiento y las buenas prácticas de higiene.**
- **Suministró los alimentos requeridos.**
- **Realizó entrega de planillas con el registro de firmas.**
- **Garantizó el aseo en las instalaciones e instrumentos de trabajo.**
- **Presentó factura con el numero de raciones alimentarias entregadas.**

Presto el servicio con cada una de las obligaciones establecidas como consta en cada una de las planillas adjuntas al informe.

EL TOTAL DE REFRIGERIOS SUMINISTRADOS: 2307.

2. **Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)**

Mediante informe de actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social correspondiente a julio de 2024.

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:	**$ 25.000.000**
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 25.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 17.994.600
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 17.994.600**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 7.005.400**

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

Salud	Pensión	ARL	Mes:	JULIO
x	x	x	Fecha de Pago:	10/07/2024

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: SEGUROS DEL ESTADO			
Garantías: Cumplimiento	No 25-44-101192246	Fecha	17/05/2024
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. 1

Valor sin IVA: $17.994.600	**Valor IVA: $**
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $17.994.600**
Disponibilidad Presupuestal:2024000073	**Registro Presupuestal: 2024000949**
Rubro Presupuestal:2.3.2.02.02.009.016 45 4599 4599005 91199	**Valor: $17.994.600**
Nombre titular de la cuenta: OSCAR OLIVERIO ORTIZ VARGAS	**No. Identificación titular de la cuenta:** 14.251.411
Entidad Financiera: CHEQUE	**No. Cuenta: N/A** **Ahorros** ☐ **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

Firma:
Nombre: **IVÁN DARÍO LÓPEZ SÁNCHEZ**
Cargo: Secretario de Gobierno