FECHA DEL INFORME: 14/08/2024	CONTRATO No502	FECHA DE SUSCRIPCION:04/06/2024
CONTRATISTA: DIEGO ENRIQUE BERNAL DUQUE		CC o NIT:1.110.475.155.
Correo electronico: elduke088@gmail.com		Numero de Contacto: 3115728381
FECHA DE INICIO:04/06/2024	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:04/08/2024	
	FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:(con prorroga si aplica)N/A	
NUMERO DE PAGO: SEGUNDO	PERIODO DE PAGO: 04 JULIO – 03 AGOSTO 2024	

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LOS INSTRUMENTOS MUSICALES DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE MELGAR.

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

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Se realiza por parte del supervisor, el seguimiento y cumplimiento de las funciones específicas del contratista, mediante visitas oculares, en el cual se constató que cumplió con el mantenimiento preventivo y correctivo de los instrumentos musicales de la casa de la casa de la cultura del municipio de melgar durante el presente periodo; de igual manera, elaboro una ficha técnica de diagnostico para cada instrumento intervenido.

2.Verificación de evidencias de cumplimiento

Si: X	No	Informe Actividades y Registro Fotográfico

3.

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

Ninguna

5. Solicitudes, peticiones y reclamaciones presentados por el supervisor en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica)

Ninguna

6. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 3.800.000
VALOR ADICIONADO: -(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 3.800.000
PAGO PARCIAL N°1	$ 1.900.000
PAGO PARCIAL N°2	$ 1.900.000
PAGO PARCIAL N°3	
PAGO PARCIAL N°4	
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	$ 3.800.000
VALOR POR EJECUTAR	$ 0

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

Salud [x]	Pensión [x]	ARL [x]	Mes: JULIO Fecha de Pago:09/08/2024

8. 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.

9. Datos para el pago

Factura y/o cuenta de cobro N°.2	
Valor del pago: $1.900.000	**Valor IVA:** N/A
Amortización Anticipo: N/A	**Valor total Pago: $1.900.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2024000372 DEL 18/05/2024	**Registro Presupuestal:2024001149 del 04/06/2024**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.015 112 33 3301 3301053 92911 001	**Valor: $1.900.000**
Nombre del titular de la cuenta: DIEGO ENRIQUE BERNAL DUQUE	**N° Identificación titular de la cuenta: 1.110.475.155.**
Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL	**No. Cuenta: 24108892938** **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 como se indicó con antelación. En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente del contrato en mención.

10. Supervisor

Nombre: LEANDRO LOZANO SUAZA
Cargo: SECRETARIO DE EDUCACION Y CULTURA
Firma:

Nombre: YHONIS ROBLEDO ROMERO
Cargo: PROFESIONAL DE APOYO
Firma: