FECHA DEL INFORME: 04/10/2024	**CONTRATO No. 869 M.C. 047**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 21/08/2024**
CONTRATISTA: JULIAN AUGUSTO RESTREPO JARAMILLO		**CC o NIT:** 9994301-8
Correo electrónico: julianaug@yahoo.es		**Numero de Contacto:** 3138253446
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:** 15/12/2024	
28/08/2024	**FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 2	**PERIODO DE PAGO: OCTUBRE DE 2024**	

OBJETO: SUMINISTRO, REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE LA CARPINTERÍA METÁLICA DE LOS BIENES REQUERIDOS POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL VIGENCIA 2024

☐ **OBRA** ☒ **SUMINISTRO** ☐ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** ☐ **COMPRAVENTA**

☐ **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** ☐ **OTROS**_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Teniendo en cuenta los trámites requeridos de legalización y perfeccionamiento, la Dirección de Contratación, reviso y aprobó las pólizas requeridas, soportes que reposan en medio físico en el expediente del contrato y de manera digital en la plataforma del secop II, así mismo el contratista realizo el pago y aporto el soporte de las estampillas, procultura, adulto mayor, contribución para el deporte y justifica familiar, por lo cual se procedió a dar acta de inicio.

El almacén Municipal para la vigencia 2024, cuenta con plan de mantenimiento integral de las edificaciones administrativas, muebles, inmuebles utilizados para el funcionamiento de la alcaldía municipal de Melgar Tolima, que teniendo en cuenta lo anterior, dentro de este se encuentran inmersas actividades como, mantenimiento a canales de agua, techos entre otros.

Que dentro de los bienes de uso recurrente para actividades institucionales se encuentras elementos como carpas y vallas, por lo cual se solicitó mantenimiento correctivo a algunas de ellas, así mismo para algunas sillas.

El contratista realizo el mantenimiento de acuerdo con lo requerido por la entidad, a la fecha no se presentó ninguna novedad y/o reclamación.

El contratista brindo su servicio de manera oportuna, hasta la fecha no se ha presentado ningún tipo de reclamación.

El contratista brindo su servicio de manera oportuna, hasta la fecha no se ha presentado ningún tipo de reclamación.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Acta de recibo, certificación salud

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

En la ejecución no se presentaron

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

En la ejecución no se presentaron

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 36,400,000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 36,400,000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 32,380,000
PAGO PARCIAL No.2	$ 4,020,000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 36,400,000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 0**

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

Salud ☐	**Pensión** ☐	**ARL** ☐	**Mes: octubre de 2024** **Fecha de Pago: 04/10/2024 planilla 1067074603**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: SEGUROS DEL ESTADO			
Garantías: Cumplimiento	**No. 25-46-101035765-0**	**Fecha**	27/08/2024
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. 002 de 2024	
Valor sin IVA: $4.020.000.00	**Valor IVA: $**
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $4.020.000.00**
Disponibilidad Presupuestal: 2024000241 del 18 de marzo de 2024	**Registro Presupuestal: 2024001856 del 21 de agosto de 2024**
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.009.009.101.91199.001	**Valor: $4.020.000.00**
Nombre titular de la cuenta: JULIAN AUGUSTO RESTREPO JARAMILLO	No. Identificación titular de la cuenta: 9994301-8
Entidad Financiera: BANCO DAVIVIENDA	**No. Cuenta: 446070234310** **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:	**Cargo:**	**Firma:**
NINI JOHANNA GARCIA ARANDA	**ALMACENISTA GENERAL MUNICIPAL**	