ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRE CCION 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 2
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

FECHA DEL INFORME: 07/11/2024	**CONTRATO No.** 993-2024 MC 054-2024	**FECHA DE SUSCRIPCION:** 01/10/2024
CONTRATISTA: JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		**CC o NIT:** 1106306507-2
Correo electrónico: smartproduccionesyeventos2009@hotmail.com		**Número de Contacto:** 3107619224
FECHA DE INICIO	**FECHA DE TERMINACIÓN:** 04 de Noviembre de 2024	
04/10/2024	**FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica)**: N/A**	
NUMERO DE PAGO: 01	**PERIODO DE PAGO:** UNICO PAGO	

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA LA CONMEMORACIÓN Y SOLIDARIDAD A LAS VICTIMAS DE DESAPARICIÓN FORZADA RESIDENTE EN EL MUNICIPIO DE MELGAR-VIGENCIA 2024

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

En calidad de supervisor del contrato 993-2024 - MC 054-2024 adjudicado a JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA con Cédula No. 1.106.306.507 del Carmen de Apicalá, con plazo de ejecución hasta el 04 de diciembre de abril de 2024, de acuerdo con las evidencias adjuntas en el informe de actividades y el registro fotográfico se comprobó que cumplió con la ejecución de sus obligaciones contractuales.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Informe de actividades y evidencias fotográficas

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

N/ REGISTRA

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

N/ REGISTRA

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 10.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 10.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 9.998.400
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 9.998.400**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 1.600**

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**:CERTIFICACIÓN PARAFISCALES **Fecha de Pago:** NOVIEMBRE 2024

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____N/ APLICA_____			
Garantías: Cumplimiento	**No. 25-46-101036510**	**Fecha**	**2/10/2024**
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. N/ APLICA**	**Fecha**	**N/ APLICA**

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. 01

Valor sin IVA: $ 9.998.400	**Valor IVA:** N/ APLICA
Amortización Anticipo: N/ APLICA	**Valor total Pago:** $9.998.400
Disponibilidad Presupuestal: 2024000561 del 27/07/2024	**Registro Presupuestal:** 2024002172 del 01/10/2024
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.017-41-4103-4102068-91199-001-2024714490019-112	**Valor:** $ 9.998.400
Nombre titular de la cuenta: JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA	**No. Identificación titular de la cuenta:** 1106306507
Entidad Financiera: Banco de Bogotá	**No. Cuenta:** 263074221 **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: ARMEL VELANDIA LÓPEZ **Cargo:** SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL

Firma: