

 ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCION 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	

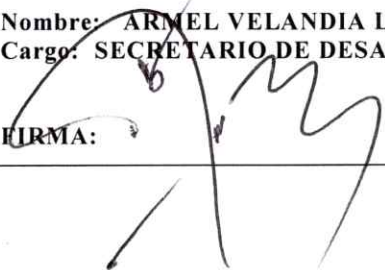
FECHA DEL INFORME: 25/11/2024		CONTRATO No. CD 632 / 2024	FECHA DE SUSCRIPCION: 30/07/2024																								
CONTRATISTA: CAMILO ANDRES BERNAL VASQUEZ			CC o NIT:1106893841																								
Correo electrónico: camilovasquez9217@hotmail.com		Numero de Contacto: 3143562656																									
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/10/2024																										
30/07/2024	FECHA FINAL DE TERMINACION: 31/12/2024																										
NUMERO DE PAGO:5		PERIODO DE PAGO: Noviembre del 2024																									
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS NNA EN LAS LUDOTECAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL																											
☐ OBRA ☐ SUMINISTRO ☒ PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐ COMPRAVENTA ☐ CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS ☐ OTROS _____																											
1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales																											
En calidad de supervisor del contrato CD 632 2024 adjudicado a CAMILO ANDRÉS BERNAL VÁSQUEZ con plazo de ejecución hasta el 31 de Octubre y que a la fecha se realizó acta modificatoria para la adición y prórroga del contrato siendo la fecha de terminación del mismo hasta el 31 de Diciembre del 2024, donde por medio del cual de acuerdo con las evidencias adjuntas en el informe de actividades y el registro fotográfico se comprobó la ejecución contractual de cada una de las obligaciones estipuladas y que el contratista realizó durante el respectivo.																											
2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)																											
Informe De Actividades, Registro Fotográfico																											
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																											
<table><tr><th colspan="2">BALANCE FINANCIERO</th></tr><tr><th>CONCEPTO</th><th>VALORES ESPECIFICOS</th></tr><tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 7.600.000</td></tr><tr><td>VALOR ADICIONADO (cuando aplique)</td><td>\$ 3.800.000</td></tr><tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</td><td>\$ 11.400.000</td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL N° 1</td><td>\$ 1.900.000</td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL N° 2</td><td>\$ 1.900.000</td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL N° 3</td><td>\$ 1.900.000</td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL N° 4</td><td>\$ 1.900.000</td></tr><tr><td>PAGO PARCIAL N° 5</td><td>\$ 1.900.000</td></tr><tr><td>VALOR EJECUTADO A LA FECHA</td><td>\$ 9.500.000</td></tr><tr><td>VALOR POR EJECUTAR</td><td>\$ 1.900.000</td></tr></table>				BALANCE FINANCIERO		CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.600.000	VALOR ADICIONADO (cuando aplique)	\$ 3.800.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11.400.000	PAGO PARCIAL N° 1	\$ 1.900.000	PAGO PARCIAL N° 2	\$ 1.900.000	PAGO PARCIAL N° 3	\$ 1.900.000	PAGO PARCIAL N° 4	\$ 1.900.000	PAGO PARCIAL N° 5	\$ 1.900.000	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 9.500.000	VALOR POR EJECUTAR	\$ 1.900.000
BALANCE FINANCIERO																											
CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS																										
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.600.000																										
VALOR ADICIONADO (cuando aplique)	\$ 3.800.000																										
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$ 11.400.000																										
PAGO PARCIAL N° 1	\$ 1.900.000																										
PAGO PARCIAL N° 2	\$ 1.900.000																										
PAGO PARCIAL N° 3	\$ 1.900.000																										
PAGO PARCIAL N° 4	\$ 1.900.000																										
PAGO PARCIAL N° 5	\$ 1.900.000																										
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 9.500.000																										
VALOR POR EJECUTAR	\$ 1.900.000																										
6. Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales																											
Salud ☒	Pensión ☒	ARL ☒	Mes: NOVIEMBRE Fecha de Pago: 20/11/2024																								
7. Verificación Vigencia Pólizas																											

 ALCALDÍA DE MELGAR	PROCESO	DIRECCION 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	2 DE 2
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

Compañía: _ N/ APLICA _____			
Garantías: Cumplimiento	No. N/ APLICA	Fecha	N/ APLICA
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. 5	
Valor sin IVA: \$ 1.900.000	Valor IVA: \$ N/ APLICA
Amortización Anticipo: N/ APLICA	Valor total Pago: \$ 1.900.000
Disponibilidad Presupuestal: 2024000813 del 21 de octubre del 2024	Registro Presupuestal: 2024002421 DEL 25 DE OCTUBRE DEL 2024
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.019-41-4102-4102001-91199-001-2024734490021-175	Valor: \$ 1.900.000
Nombre titular de la cuenta: CAMILO ANDRES BERNAL VASQUEZ	No. Identificación titular de la cuenta: 1106893841
Entidad Financiera: BANCO BBVA	No. Cuenta: De 10 Dígitos: 0904004727 De 16 Dígitos: 0904000200004727 De 20 Dígitos: 00130904000200004727 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.	
Nombre: ARMEL VELANDIA LOPEZ Cargo: SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL FIRMA: 	

ALCALDÍA MUNICIPAL / NIT: 890701933-4 / CODIGO POSTAL: 730001 //CARRERA 25 NO 5 - 56 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL ESQUINA.
CEL: (57+8) 245 20 11, (57+8) 245 20 14, (57) 317 365 41 78, (57) 317 643 23 31, (57) 317 436 34 45, MELGAR - TOLIMA