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: 23/12/2024	CONTRATO No. 465 2024 M.C 028-2024	FECHA DE SUSCRIPCION:17/05/2024
CONTRATISTA: OSCAR IVAN BALLESTEROS CAMPOS		CC o NIT: 1.005.777.804
Correo electrónico: fundacionfidepol@gmail.com		Numero de Contacto: 3133619027
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/12/2024	
21/05/2024	FECHA FINAL DE TERMINACION (con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 2	PERIODO DE PAGO: DICIEMBRE 2024	

OBJETO: SUMINISTRO DE ALIMENTACIÓN PARA LOS MENORES DEL SISTEMA DE RESPONSABILIDAD PENAL PARA ADOLESCENTES (SRPA) Y COMO APOYO A LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS COMISARÍAS DE FAMILIA EN EL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2024

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

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Se realizó seguimiento y se evidencio que el contratista dio cumplimiento al objeto contractual y las obligaciones específicas del contrato correspondientes en el mes de diciembre de 2024, en donde:

- **El contratista brindo el servicio de suministro de alimentación de manera permanente, como quedo estipulado en las obligaciones específicas del contrato.**
- **Dio cumplimiento en todo lo concerniente de legislación vigente contemplada para las comidas preparadas.**
- **Brindó las condiciones técnicas de almacenamiento y buenas prácticas de higiene en el manejo de las comidas preparadas.**
- **Presentó las planillas con registro y firmas correspondientes.**
- **Se evidenció el aseo en las instalaciones y los instrumentos de trabajo.**
- **Presenta cuenta de cobro con las raciones alimentarias que se entregaron en el mes de julio.**
- **Numero de raciones alimentarias suministradas en el mes de julio:**

DESAYUNOS: 61
ALMUERZOS: 102
CENAS: 75
REFRIGERIOS: 440

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

Mediante informe de actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social correspondiente a DICIEMBRE 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:	$ 10.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 5.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 15.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 7.305.500
PAGO PARCIAL No.2	$ 7.694.500
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 15.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 0**

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

Salud [x]	Pensión	ARL [x]	Mes: DICIEMBRE Fecha de Pago: 17/12/2024

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: SEGUROS DEL ESTADO			
Garantías: Cumplimiento	No. 25-46-101034373	Fecha	20/05/2024
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. 2

Valor sin IVA: $7´694.500	Valor IVA: $
Amortización Anticipo: $	Valor total Pago: $7´694.500
Disponibilidad Presupuestal: 2024000067 $2´694.500 2024000524 $5´000.000	Registro Presupuestal: 2024000955 $2´694.500 2024002035 $5´000.000
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.020 41 4102 2201075 91199 $2´694.500 2.3.2.02.02.009.020-41-4102-4102052-91199 $5´000.000	Valor: $7´694.500
Nombre titular de la cuenta: OSCAR IVAN BALLESTEROS CAMPOS	No. Identificación titular de la cuenta: 1.005.777.804
Entidad Financiera: BANCO BBVA	No. Cuenta: 0904324720 0904000200324720 00130904000200324720 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

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