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: 06/12/2024	CONTRATO No. 1078 M.C. 080-2024	FECHA DE SUSCRIPCION:12/11/2024
CONTRATISTA: FUNDACION IBEROAMERICANA PARA LA DEMOCRACIA Y LA FORMACION DEMOCRATICA		CC o NIT: 901657822-6
Correo electrónico: fundacionfidepol@gmail.com		Numero de Contacto: 3504324056
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 26/12/2024	
26/11/2024	FECHA FINAL DE TERMINACION (con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: 1	PERIODO DE PAGO: NOVIEMBRE 2024	
OBJETO: REALIZACION DE EVENTO ARTISTICO Y CULTURAL PARA LA CELEBRACION DE DIA DE LA ACCION COMUNAL EN EL MARCO DEL PROYECTO DE FORTALECIMIENTO EN LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL GESTION PUBLICA Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LAS ORGANIZACIONES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL MUNICIPIO DE MELGAR TOLIMA.		

☐ OBRA ☒ SUMINISTRO ☐ 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.

En donde se llevó a cabo la celebración el día de la acción comunal en donde el contratista brindo:

- ✓ **Luces**
- ✓ **Sonido**
- ✓ **Animador**
- ✓ **Show de música Vallenata**
- ✓ **Show de música Popular**
- ✓ **Show de cuentearía**
- ✓ **Show de música mexicana**
- ✓ **Coctel de bienvenida**
- ✓ **Hidratación**
- ✓ **Personal de apoyo logístico**
- ✓ **Publicidad**
- ✓ **Exaltación**
- ✓ **Manillas para el evento**
- ✓ **Almuerzo**
- ✓ **Premiación Especial**
- ✓ **Mesa Principal**

Lo anterior se llevó a cabalidad, los alimentos y bebidas cumplieron con la legislación vigente contemplada para las comidas preparadas, todo lo que se le requirió de acuerdo a la naturaleza del contrato.

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

Mediante informe de actividades, registro fotográfico, planilla de seguridad social.

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:	$ 30.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 30.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 30.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 30.000.000**
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 X	ARL [x]	Mes: Noviembre Fecha de Pago: 19/11/2024

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	No.	Fecha	
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	No.	Fecha	

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. FDP 3	
Valor sin IVA: $30´000.000	**Valor IVA: $**
Amortización Anticipo: $	**Valor total Pago: $30´000.000**
Disponibilidad Presupuestal:2024000793	**Registro Presupuestal: 2024002556**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.052-45-4501004-91114-001-2024734490042-101	**Valor: $30´000.000**
Nombre titular de la cuenta: **OSCAR IVAN BALLESTEROS CAMPOS**	**No. Identificación titular de la cuenta:** **1´005.777.804**
Entidad Financiera: BBVA COLOMBIA	**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 DARIO LOPEZ SÁNCHEZ**
Cargo: Secretario de Gobierno