INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO		
FECHA DEL INFORME: 22/05/2025	**CONTRATO No.** 318-2025	**FECHA DE SUSCRIPCION:** 14/03/2025
CONTRATISTA: MARTHA YANET CORDOBA FERRO		**CC o NIT: 39618614**
Correo electrónico: marthayanetcordobaferro@gmail.com		**Numero de Contacto:** 3222438587
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN:** 31/07/2025	
14/03/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACION**: N/A	
NUMERO DE PAGO: 3		**PERIODO DE PAGO:** MAYO DEL 2025

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DE POBLACIÓN EN SITUACIÓN PERMANENTE DE DESPROTECCIÓN SOCIAL Y/O FAMILIAR DEL MUNICICIPIO DE MELGAR

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

La contratista **MARTHA YANET CORDOBA FERRO** identificada con cedula de ciudadanía número 39618614 cumplió con todas las funciones contractuales específicas asignadas en el contrato número **318 de 2025.** Durante el periodo comprendido de **MAYO DEL 2025**., donde por medio del cual, de acuerdo con las evidencias adjuntas, 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 periodo.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

SI X	**NO**

Registro fotográfico, archivos en formato digital, apoyo a la gestión en las actividades contenidas en el programa, trazabilidad de apoyo como bases de datos actualizadas y demás consolidados de índole sistematizado.

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

NO APLICA

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

NO APLICA

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 12.250.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 12.250.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.450.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 2.450.000
PAGO PARCIAL No 3	$ 2.450.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 7.350.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 4.900.000**

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:** MAYO 2025 **Fecha de Pago:** 8 de MAYO del 2025

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: ___ N/A _____			
Garantías: Cumplimiento	**No. N/A**	**Fecha**	N/A
Garantías: Responsabilidad Civil Extra contractual	**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. 03

Valor sin IVA: $2.450.000	**Valor IVA:** $N/A
Amortización Anticipo: $N/A	**Valor total Pago: $2.450.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2025000181 DEL 21 DE FEBRERO DEL 2025	**Registro Presupuestal:** 2025000558 del 14 de Marzo del 2025

Rubro Presupuestal 2.3.2.02.02.009.010 / 41 / 4104 / 4104020 / 91199 / 001 / 2024734490020/ 112		**Valor:** $2.450.000
Nombre titular de la cuenta: MARTHA YANET CORDOBA FERRO		**No. Identificación titular de la cuenta:** 39618614
Entidad Financiera: CAJA SOCIAL		No. Cuenta: 24100074060 **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 LOPEZ* **Cargo:** SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL **Firma:**		