FECHA DEL INFORME: 27/OCTUBRE/2023	**CONTRATO No.** 999 - 2023	**FECHA DE SUSCRIPCION:** 17/10/2023
CONTRATISTA: LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO		**CC o NIT: 1106891308**
Correo electrónico: N/A		**Numero de Contacto: 3134087129**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 20 DE NOVIEMBRE 2023**	
20 DE OCTUBRE 2023	**FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica): **N/A**	
NUMERO DE PAGO: 1	**PERIODO DE PAGO: Único Pago**	

OBJETO: CONTRATACIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO E INSUMOS PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES LÚDICAS, CULTURALES Y DE BIENESTAR PARA LA COMUNIDAD LGTBIQ DEL MUNICIPIO DE MELGAR PARA LA VIGENCIA 2023.

☐ **OBRA** ☒ **SUMINISTRO** ☐ **PRESTACIÓN DE SERVICIOS** ☐ **COMPRAVENTA**

☐ **CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS** ☐ **OTROS**_____

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

En calidad de supervisor del contrato CD 999-2023 adjudicado a Larry Esteban Parga Galindo con No. De identificación 1106891308, con plazo de ejecución del 24 de octubre del 2023, de acuerdo con las evidencias adjuntas en el informe de actividades y del registro fotográfico se comprobó que cumplió con la ejecución de sus obligaciones contractuales

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

Informe de actividades y evidencia fotográfica

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

N/ Aplica

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

N/ Aplica

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 26.292.500
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 26.292.500**
PAGO PARCIAL No.1	$ 26.292.500
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 26.292.500**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 0**

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

Salud ☒	**Pensión** ☒	**ARL** ☒	**Mes: OCTUBRE** **Fecha de Pago: 26 OCTUBRE DEL 2023**

Powered by CamScanner

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	**No.**	**Fecha**	**N/A**
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. 01

Valor sin IVA: $ 26.292.500	**Valor IVA: $ N/A**
Amortización Anticipo: $ N/A	**Valor total Pago: $ 26.29200.5000**
Disponibilidad Presupuestal: 2023000027 del 11 de Enero de 2023	**Registro Presupuestal: 2023002361 de 18/octubre/2023**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.013 112 2020734490018 41 4103 3603009 91199 001	**Valor: $ 26.292.500**
Nombre titular de la cuenta: LARRY ESTEBAN PARGA GALINDO	**No. Identificación titular de la cuenta:** CC. 1.106.891.308
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	**No. Cuenta:** 41356805575 **Ahorros** [X] **Corriente** [ ]

Certificación Inscripción de cuenta:	**Si: X**	**NO N/A**

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: MAYRA ALEJANDRA SOLANO CARDOZO
Cargo: SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GÉNERO.

Powered by CamScanner