| | | |
|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME: 02/05/2025** | **CONTRATO No. 025-2025** | **FECHA DE SUSCRIPCION:28/02/2025** |
| **CONTRATISTA: JULIÁN AUGUSTO RESTREPO JARAMILLO** | | **CC o NIT: 9.994.301** |
| **Correo electrónico: jarj1975.25@gmail.com** | | **Numero de Contacto: 3138253446** |
| **FECHA DE INICIO** | **FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 30/06/2025** | |
| **01/03/2025** | **FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica): | |
| **NUMERO DE PAGO: PRIMER** | **PERIODO DE PAGO: DEL MES DE MARZO DEL 2025** | |

**OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA INSTALACIÓN, REPARACIÓN Y/O MANTENIMIENTO DE CUBIERTAS; MOBILIARIO Y ENSERES MEDIANTE PROCESOS DE SOLDADURA Y HERRERÍA, ASÍ COMO LA INSPECCIÓN DE LAS PIEZAS REPARADAS E INSTALADAS SEGÚN ESPECIFICACIONES DADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.**

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

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

1. **Seguimiento a las Obligaciones Contractuales**

Efectivamente se viene cumpliendo con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión para la instalación, reparación y/o mantenimiento de cubiertas; mobiliario y enseres mediante procesos de soldadura y herrería, así como la inspección de las piezas reparadas e instaladas según especificaciones dadas por el supervisor del contrato y mantenimiento general de los escenarios deportivos y parques Biosaludables del instituto municipal de deportes, recreación y actividad física del municipio de melgar Tolima "IMDER", en lo que tiene que ver con cada una de las obligaciones previstas del contrato; como lo es apoyo en el mantenimiento y buen estado de los polideportivos y parque Biosaludables, se apoyó a todas las actividades requeridas por el supervisor del contrato, se apoyo en el retoque de pintura, base y acabado de ejercitadores biosaludables del barrio 17 de enero y se realizaron reparaciones con fibra de vidrio a rodaderos y escaladores de los parques infantiles.

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

**INFORME DE ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRÁFICO**

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

**NINGUNA**

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

NINGUNA

**5. Balance Financiero del Contrato**

| BALANCE FINANCIERO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **VALORES ESPECIFICOS** |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | **$9.400.000** |
| VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)- | $0 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** | **$9,400,000** |
| PAGO PARCIAL No.1 | $2,350,000 |
| PAGO PARCIAL No.2 | $0 |
| PAGO PARCIAL No.3 | $0 |
| PAGO PARCIAL No.4 | $0 |
| PAGO PARCIAL No.5 | $0 |
| PAGO PARCIAL No.6 | $0 |
| **VALOR EJECUTADO A LA FECHA** | **$2,350,000** |
| **VALOR POR EJECUTAR** | **$ 7,050,000** |

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Salud** [x] | **Pensión** [x] | **ARL** [x] | x | **Mes: MARZO**<br>**Fecha de Pago: 25/03/2025**<br>**N° planilla: 1071380986** |

**7. Verificación Vigencia Pólizas**

| **Compañía:** _____ | | | |
|---|---|---|---|
| **Garantías: Cumplimiento** | **No. N/A** | **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. 1**

| | | |
|---|---|---|
| **Valor sin IVA: $2.350.000** | | **Valor IVA: $N/A** |
| **Amortización Anticipo: $ N/A** | | **Valor total Pago: $2.350.000** |
| **Disponibilidad Presupuestal: 202500008– 11/02/2025** | | **Registro Presupuestal: 202500032 del 01/03/2025** |
| **Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.002.01 /101 / 2024734490005 / 43 / 4301 / 430100400 / 91124 / 001** | | **Valor: $2.350.000** |
| **Nombre titular de la cuenta: JUANCARLOS GRAJALES CASTILLO** | | **N° Identificación titular de la cuenta: 1.106.890.115** |
| **Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTÁ** | | **No. Cuenta: 263233462**<br>**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 el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION Y ACTIVIDAD FISICA" IMDER", En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente al periodo indicado.**

9. **Datos del Supervisor**

Revisó:

Firma: _____

Nombre: DUVAN AURIO RODRÍGUEZ GUALTERO
Cargo: GERENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA – IMDER

Proyectó:

Firma: _____

Nombre: CARLOS ANDRÉS CERVERA MERCHÁN
Cargo: TÉCNICO ADMINISTRATIVO - IMDER