FECHA DEL INFORME: 27/12/2024	**CONTRATO No. 068-2024 / MC 011-2024**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 26/11/2024**
CONTRATISTA: J O A N S M I T H M U R C I A M O S Q U E R A		**CC: 1.106.306.507**
Correo electrónico: jmurcia201@gmail.com	**Numero de Contacto: 3107619224**	
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 30/12/2024**	
26/11/2024	**FECHA FINAL DE TERMINACION** (con prorroga si aplica)**:**	
NUMERO DE PAGO: ÚNICO	**PERIODO DE PAGO: DICIEMBRE de 2024**	

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS PARA LA ORGANIZACIÓN Y EJECUCIÓN DE LOS JUEGOS INTERESCUELAS Y CLUBES DESDE EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA IMDER MELGAR.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

El contratista cumplió con la prestación del servicio técnico, así como con la entrega de los elementos según lo acordado para el evento relacionado en el objeto contractual. Los elementos entregados por el contratista son de excelente confiabilidad, durabilidad, además de cumplir con las normas legales vigentes, para cada uno de los ítems. El contratista cubrió gasto de transporte de los productos al lugar en el que le indicó el supervisor del contrato. Para una mayor practicidad los elementos solicitados fueron entregados en el escenario donde se desarrolló el evento.



2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

INFORME DE ACTIVIDADES Y REGISTRO FOTOGRAFICO

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:	$ 30.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 30.000.000**
PAGO UNICO	$ 29.999.250
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 29.999.250**
VALOR POR EJECUTAR (A LIBERAR)	**$ 750**

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:** Diciembre **Fecha de Pago:** 18/12/2024 **N° planilla:** 9477373594

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: SEGUROS DEL ESTADO			
Garantías: Cumplimiento	**No. 25-46-101037408**	**Fecha**	26/11/2024
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	**No. 25-54-101002794**	**Fecha**	26/11/2024

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: $ 29.999.250	**Valor IVA: $N/A**

Amortización Anticipo: $ N/A		**Valor total Pago: $ 29.999.250**
Disponibilidad Presupuestal: 2024000028 del 21/10/2024		**Registro Presupuestal: 2024000159 del 26/11/2024**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.001.03 196 2024734490005 43 4301 4301001 91124 001		**Valor: $ 29.999.250**
Nombre titular de la cuenta: JOAN SMITH MURCIA MOSQUERA		**N° CC: 1.106.306.507**
Entidad Financiera: BANCO DE BOGOTÁ		**No. Cuenta: 263074221** **Ahorros** [x] **Corriente** [ ]
Certificación Inscripción de cuenta:	**Si X**	**NO**

Certificó que el contratista en mención cumplió a cabalidad con las obligaciones establecida s en el contrato suscrito con el INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA - IMDER.
En consecuencia, se puede tramitar el pago correspondiente al periodo indicado.

9. Datos del Supervisor

Revisó:

Firma: _____

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

Proyectó:

Firma: _____

Nombre: JOSE MIGUEL PINILLA HERNÁNDEZ
Cargo: CONTRATISTA / PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO - IMDER