	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:09 /09/2025	**CONTRATO No. 607**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 08/08/2025**
CONTRATISTA: LEIDY DAYANA TORRES ULE		**CC o NIT:** 1.106.890.266
Correo electrónico: jana.426@hotmail.com		**Numero de Contacto: 3214867621**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/12/2025**	
08/08/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACION: N/A**	
NUMERO DE PAGO: 1	**PERIODO DE PAGO: DEL MES DE AGOSTO DE 2025**	

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTION PARA EL ORDENAMIENTO DEL TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO SOSTENIBLE EN EL MUNICIPIO DE MELGAR.

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Se realiza revisión de informe y se verificar las obligaciones específicas del contratista, se avanzó en la recopilación de información del mes de Julio y agosto de los contratistas para ir realizando el plan de acción, se realizó el requerimiento formal a cada contratista de la Secretaría de Turismo para la entrega de los informes detallados sobre las actividades ejecutadas, se organizó el drive del mes de agosto para que los contratista subieran la información, para se apoyo a realizar visita ocular para dar respuesta a una PQR por una posible estafa, en compañía del Policía de Turismo, se realizó el proceso completo de contratación para 10 contratistas , se realizó la proyección de actualización de los 2 proyectos de la Secretaria Turismo, Se brindó apoyo a los compañeros de la Secretaría de Turismo, orientándolos sobre la forma adecuada de presentar los informes requeridos para la alimentación del Plan de Acción, se participó en la sesión del Comité Institucional de Coordinación de MIPG, se participó en la entrega del cargo de la Dra Pilar Rubio en la secretaria de Turismo y las demás que les sean asignadas por autoridad competente, de acuerdo con el área de desempeño.

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

SE ANEXA INFORMES DE ACTIVIDADES CON EL REGISTRO FOTOGRAFICO

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:	$ 15.000.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 15.000.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 3.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 3.000.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 12.000.000**

ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR 09 SEP 2025 SECRETARÍA

6. 0Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales

Salud ☒	**Pensión** ☒	**ARL** ☒	**Mes: agosto DE 2025** **Fecha de Pago: 08/09/2025**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: N/A			
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: $ 3.000.000	**Valor IVA: N/A**
Amortización Anticipo: N/A	**Valor total Pago: $ 3.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2025000770	**Registro Presupuestal: 2025001586**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.024-35-3502-3502111- 91137 001 2024734490029 101	**Valor: $ 3.000.000**
Nombre titular de la cuenta: **LEIDY DAYANA TORRES ULE**	**No. Identificación titular de la cuenta:** 1.106.890.266
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	**No. Cuenta:** 65936385723 **Ahorros** [x] **Corriente** [ ]

Certificación Inscripción de cuenta:	**NO**	**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:	**Cargo:**	**Firma:**
MARIA DE JESUS CARTAGENA URUEÑA	**SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO SOSTENIBLE:** _____	