

 ALCALDÍA DE MELGAR	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: 29/11/2024		CONTRATO No. ESAL 004- CTO 1004 DE 2024	FECHA DE SUSCRIPCION: 08/10/2024																		
CONTRATISTA: FUNDACIÓN TEATRO COLOMBIA			CC o NIT: 809.008.558																		
Correo electrónico: teatrocolombiaactor@gmail.com		Numero de Contacto: 3103216199 - 3160867050																			
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 09/11/2024																				
09/10/2024	FECHA FINAL DE TERMINACION (con prórroga si aplica):																				
NUMERO DE PAGO: 1		PERIODO DE PAGO: 08/10/2024 AL 11/10/2024																			
OBJETO: AUNAR ESFUERZOS PARA EL DESARROLLO Y EJERCICIO DE ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES EN EL MARCO DEL FESTIVAL DE TEATRO VIGENCIA 2024																					
☐ OBRA ☐ SUMINISTRO ☐ PRESTACIÓN DE SERVICIOS ☐ COMPRAVENTA ☐ CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS ☒ OTROS CONVENIO DE ASOCIACIÓN																					
1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales																					
De conformidad con el informe presentado por el contratista, se evidencia el cumplimiento de las obligaciones; así mismo se indica el cumplimiento de las condiciones técnicas para la ejecución requeridas por la entidad a través de la ESAL 004-1004/2024, en el cual realizó las presentaciones artísticas y culturales en la fecha comprendida del 08 al 11 de octubre de 2024 así mismo realizó el aporte correspondiente en el convenio de asociación																					
2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)																					
INFORME DE ACTIVIDADES, PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO																					
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																					
<table><thead><tr><th colspan="2">BALANCE FINANCIERO</th></tr><tr><th>CONCEPTO</th><th>VALORES ESPECIFICOS</th></tr></thead><tbody><tr><td>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</td><td>\$ 30.000.000</td></tr><tr><td>VALOR ADICIONADO: -(cuando aplique)-</td><td>\$ 0</td></tr><tr><td>APORTE DE LA ESAL</td><td>\$ 9.000.000</td></tr><tr><td>VALOR TOTAL DEL CONTRATO:</td><td>\$ 39.000.000</td></tr><tr><td>PAGO 1</td><td>\$ 30.000.000</td></tr><tr><td>VALOR EJECUTADO A LA FECHA</td><td>\$ 30.000.000</td></tr><tr><td>VALOR POR EJECUTAR</td><td>\$ 0</td></tr></tbody></table>				BALANCE FINANCIERO		CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS	VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 30.000.000	VALOR ADICIONADO: -(cuando aplique)-	\$ 0	APORTE DE LA ESAL	\$ 9.000.000	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 39.000.000	PAGO 1	\$ 30.000.000	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 30.000.000	VALOR POR EJECUTAR	\$ 0
BALANCE FINANCIERO																					
CONCEPTO	VALORES ESPECIFICOS																				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 30.000.000																				
VALOR ADICIONADO: -(cuando aplique)-	\$ 0																				
APORTE DE LA ESAL	\$ 9.000.000																				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$ 39.000.000																				
PAGO 1	\$ 30.000.000																				
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	\$ 30.000.000																				
VALOR POR EJECUTAR	\$ 0																				
6. Verificación de Soportes de pago al Sistema Integral de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales																					

ALCALDÍA MUNICIPAL / NIT: 890701933-4 / CODIGO POSTAL: 730001 //CARRERA 25 NO 5 - 56 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL ESQUINA.
CEL: (57+8) 245 20 11, (57+8) 245 20 14, (57) 317 365 41 78, (57) 317 643 23 31, (57) 317 436 34 45, MELGAR - TOLIMA

ALCALDÍA MUNICIPAL
MELGAR

29 NOV 2024

SECRETARÍA DE HACIENDA

 ALCALDÍA DE MELGAR	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	2 DE 3
			VIGENTE DESDE	02/01/2023

Salud ☒	Pensión ☒	ARL ☒	Mes: APORTA CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL EN EL CUAL INDICA LA REALIZACION DE LOS APORTES AL SISTEMA DE SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR, IBF Y SENA DURANTE LOS ULTIMOS 6 MESES Fecha de Pago: 08/11/2024
---	---	---	--

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	No. 400-47-994000101057 SEGUROS DEL ESTADO	Fecha	09/10/2024
Garantías: Responsabilidad Civil Extracontractual	No.	Fecha	

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. FTCTF-9	
Valor sin IVA: \$ 30.000.000	Valor IVA: \$ 0
Amortización Anticipo: \$ 0	Valor total Pago: \$ 30.000.000
Disponibilidad Presupuestal: 2024000723	Registro Presupuestal: 2024002198
Rubro Presupuestal: 2.3.2.0.2.02.009.015-33-3301-3301053-121-92911-001-2024734490039	Valor: \$30.000.000
Nombre titular de la cuenta: FUNDACION TEATRO COLOMBIA FUNTECO	No. Identificación titular de la cuenta: 809008558-9
Entidad Financiera: BANCO CAJA SOCIAL	No. Cuenta: 21004351853 Aborros ☐ Corriente ☒
Certificación Inscripción de cuenta:	Si 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

Firma: Nombre: Cargo:	 LELY MARIETH SALGADO OSPINA Directora de Cultura (e)
-----------------------------	---