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: 15/09/2025	CONTRATO No. MC-024 549-2025	FECHA DE SUSCRIPCION: 30/05/2025
CONTRATISTA: INVERSIONES ACADIO SAS REPRESENTANTE LEGAL: MARIA JOSE BEJARANO SANCHEZ		CC o NIT: 901792358-7 C.C 1.193.106.153
Correo electrónico: [redacted]		Numero de Contacto: 3504234056
FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 11/07/2025	
11/06/2025	FECHA FINAL DE TERMINACION (con prorroga si aplica):	
NUMERO DE PAGO: ÚNICO PAGO	PERIODO DE PAGO: ÚNICO PAGO	

OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS LOGISTICOS E INSUMOS PARA LA ORGANIZACIÓN, DESARROLLO Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES ARTISTICAS PARA LA CONMEMORACIÓN DEL DÍA DE LA MADRE PARA LA VIGENCIA 2025.

[ ] OBRA [ ] SUMINISTRO [ ] PRESTACIÓN DE SERVICIOS [ ] COMPRAVENTA

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [x] OTROS: MÍNIMA CUANTÍA

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 siguientes condiciones técnicas y requerimientos efectuados como supervisora del contrato MC-024 549-2025, con el suministro de:

- Realizó el montaje del sonido, tarima y pantalla; así mismo el apoyo del talento humano requerido
- Se hizo la entrega de los suvenires compuesto de la toalla, 1 botella de agua de 300 ml, la barra de granola, y el termo plástico, debidamente empacado en la bolsa quirúrgica.
- Apoyo del instructor de yoga para amenizar la actividad
- Realizó la entrega de bonos
- Se realizó el show de música mexicana.
- Se realizó la entrega de los cocteles
- Se realizó la entrega de los Pasabocas compuesto de pastel de pollo en hojaldre
- Realizo el perifoneo
- Entrega de las colchonetas multiuso en espuma en polietileno de 60 * 90 cm
- Entrega de la hidratación de las pacas de agua

Todo lo anterior soportado en el informe de actividades presentado, así mismo el soporte de seguimiento a las obligaciones y condiciones técnicas suscrito por parte del supervisor

-

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

INFORME DE ACTIVIDADES, PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO Y PLANILLAS

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**

Salud [x]	**Pensión** [x]	**ARL** [x]	**Mes: julio** **Fecha de Pago: Anexa certificación expedida por el representante legal**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: Seguros del estado			
Garantías: Cumplimiento	**No. 25-46-101042212**	**Fecha**	**11/06/2025**
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. IA 12
CUFE:
532c504a7fae954a4c216608a233dd1eab0d873b00f37ae62333773f8ce6523bc8791a1a612831672916b9419f724a3a

Valor sin IVA: $ 31.589.776,24	**Valor IVA: $ 4.811.594,99**
Amortización Anticipo: $ 0	**Valor total Pago: $36.400.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2025000513 de fecha 08/05/2025	**Registro Presupuestal: 2025001192 de fecha 30/05/2025**
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.015-33-3301-3301053-92911 001 2024734490039 101	**Valor: $ 36.400.000**
Nombre titular de la cuenta: **INVERSIONES ACADIO SA**	**No. Identificación titular de la cuenta:** **NIT 901.792.358**
Entidad Financiera: **BBVA**	**No. Cuenta: 904009372 (9 dígitos)** **0904009372 (10 dígitos)** **0904000200009372 (16 dígitos)** **Ahorros** [x] **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: **ANDREA PAOLA MUR TARAZONA**
Cargo: **DIRECTORA DE CULTURA (E)**

Elaboró: Lely Marieth Salgado Ospina
Profesional Universitario G1