Alcaldía de MELGAR		
	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL
	NOMBRE DE FORMATO:	INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACIÓN DE PAGO
	CÓDIGO:	FOR-GCO-040
	VERSIÓN:	01
	PÁGINA:	1 DE 2
	VIGENTE DESDE:	2025/10/29

	FECHA DEL INFORME: 22-04-2026	CONTRATO No.092-2026	FECHA DE SUSCRIPCIÓN:16-01-2026
	CONTRATISTA: ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS		CC o NIT: 1007650950
	SECRETARÍA: PLANEACIÓN		Número de contacto: 3150122628
	FECHA DE INICIO	FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 16-07-2026	
	16-01-2026	FECHA FINAL DE TERMINACION N/A	
	NÚMERO DE PAGO: 3	PAGO: TRES	
	OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO COMUNICADOR SOCIAL; BAJO EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PLANEACION, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y GESTION INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO DE MELGAR.		

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

[ ] CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS [ ] OTROS_____

1. SEGUIMIENTO A LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

El contratista realizó el apoyo al cubrimiento audiovisual de los eventos institucionales, mediante registro fotográfico y videográfico, con el fin de fortalecer la difusión de las actividades desarrolladas por las diferentes secretarías.
El contratista realizó la creación y publicación de historias en tiempo real en las plataformas digitales oficiales, garantizando información oportuna y mayor interacción con la comunidad.

2. VERIFICACIÓN DE VIDENCIAS DE CUMPLIMIENTO

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

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

VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 16.200.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.700.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 2.700.000
PAGO PARCIAL No.3	$ 2.700.000
PAGO PARCIAL No.4	$ 0
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 8.100.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 8.100.000**

6. VERIFICACIÓN DE SOPORTES DE PAGO AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS LABORALES

Scanned with CamScanner

Salud [x]	Pensión [x]	ARL [x]	**Mes:** MARZO **Fecha de Pago:17-04-2026**

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 3

VALOR SIN IVA: $ 2.700.000	**VALOR IVA: N/A**
AMORTIZACIÓN ANTICIPO: N/A	**VALOR TOTAL PAGO: 2.700.000**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: 2026000046 – 14-01-2026	**REGISTRO PRESUPUESTAL:2026000109 - 16-01-2026**
RUBRO PRESUPUESTAL: 2.3.23.02.02.009-45-4599-4599031-2024734490006-121	**VALOR: $2.700.000**
NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA: ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS	**No. IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR DE LA CUENTA: 1007650950**
ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA	**No. CUENTA: 41300002322**_____ **AHORROS** [X] **CORRIENTE** [ ]

CERTIFICACIÓN INSCRIPCIÓN DE CUENTA:	**SI: x**	**NO:**

CERTIFICO 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: ARQ. GERMAN JAVIER DIAZGRADADOS DAZA
Cargo: SECRETARIO PLANEACIÓN
Firma:

Scanned with CamScanner