

|                                                                                                         |            |                                                                           |                         |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <br>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<br>VIGENTE DESDE | 1 DE 3<br>02/01/2023 |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                      |                                                              |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| FECHA DEL INFORME: 20/12/2024                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      | MC 064-2024<br>AO 1045-2024                                  | FECHA DE SUSCRIPCION:08/11/2024 |
| CONTRATISTA: MARIA OLGA MONTAÑA DE TORRES                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                                              | CC o NIT: 38.060.029            |
| Correo electrónico: <a href="mailto:Robertemiliotorres@gmail.com">Robertemiliotorres@gmail.com</a>                                                                                                                                                                                    |                                                      | Numero de Contacto: 3219287624                               |                                 |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 31/12/2024             |                                                              |                                 |
| 08/11/2024                                                                                                                                                                                                                                                                            | FECHA FINAL DE TERMINACION (con prorroga si aplica): |                                                              |                                 |
| NUMERO DE PAGO: 2                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                      | PERIODO DE PAGO: 29 DE NOVIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2024 |                                 |
| OBJETO: CONTRATAR EL SERVICIOS DE TRANSPORTE TERRESTRE COMO APOYO LOGISTICO REQUERIDO PARA EL DESARROLLO DE LAS CTIVIDADES ENMARCADAS EN LA ADMINISTRACION MUNICIPAL – CUARTO TRIMESTRE                                                                                               |                                                      |                                                              |                                 |
| <div><input type="checkbox"/> OBRA <input type="checkbox"/> SUMINISTRO <input checked="" type="checkbox"/> PRESTACIÓN DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> COMPRAVENTA</div> <div><input type="checkbox"/> CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS <input type="checkbox"/> OTROS _____</div> |                                                      |                                                              |                                 |

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

Revisado el informe de actividades No. 02 de 2024, se puede evidenciar que la contratista ejecutó las obligaciones específicas contractuales a fin de dar cumplimiento con el objeto del contrato, en el cual se puede evidenciar la ejecución de las siguientes actividades:

- Se presto el servicio a cabalidad con las normas señaladas en los decretos 348 de 2015, decreto 431 de 2017 y 3366 de 2003, así como el Decreto Nacional 1079 de 2015, Ley 769 de 2002, Resolución 1122 de 2005, Resolución 315 y 378 de 2013 expedida por el Ministerio de Transporte.
- El contratista cuenta con conductor que está disponible las 24 horas de los siete días de la semana para la ejecución de las actividades propias del contrato en función de las actividades a desarrollar en la administración municipal.
- El vehículo cuenta con conductor que está disponible las 24 horas de los siete días de la semana.
- Se realizaron el siguiente servicio de apoyo de transporte:
  - Transporte de publicidad desde la secretaria de turismo, flores y tubos para ser llevados al kualama Cafam.
  - Transporte de publicidad desde el polideportivo, flores y tubos para ser llevados al kualama Cafam.
  - Transporte de sillas, carpas y publicidad de 'policarbonato desde el barrio sicomoro al kualama
  - Transporte de graderías desde la Av., Cafam para ser llevados al polideportivo.
  - Transporte de sillas desde el parque para el barrio Galán, Polideportivo y Bodega.
  - Transporte de sillas de cemento recogidas en el cementerio para ser llevados al botadero.
  - Transporte de sillas y carpas desde la funeraria para ser llevadas al Parque principal.
  - Transporte de sillas y carpas desde el Polideportivo para ser llevados a la Alcaldía.
  - Transporte de sillas desde Sicomoro para ser llevados a la Bodega y Alcaldía.
  - Transporte de Infable desde la Base Aérea.
  - Transporte de carpas y sillas desde la Alcaldía y Bodega para SEPI y Casa del adulto mayor de la florida.
  - Transporte de vallas, carpas y sillas en la bodega de la Alcaldía y Casa de la Cultura para ser llevados al Estadio.
  - Transporte de 3 carpas y 100 sillas en los Tubos vía al Carmen de Apicalá.
  - Transporte de 4 carpas y 3 en Sicomoro para ser llevados a la casa del Adulto mayor y a la casa de la Mujer, Alcaldía y Bodega.
  - Transporte de carpas desde la Bodega para ser llevadas al Parque Principal.
  - Transporte de graderías en el Estadio para ser llevadas a la AV. Cafam.
  - Transporte de sillas para la Bodega.
  - Transporte de carpas en el parque principal para ser llevadas al barrio Villa Carmenza.
- El vehículo cuenta con los siguientes documentos que ya fueron entregados:
  - Revisión técnica mecánica
  - Seguro obligatorio SOAT
  - Póliza de responsabilidad civil contractual y extracontractual
- Se presenta los documentos vigentes del conductor que ya fueron entregados al supervisor del contrato:

|                                                                                                         |            |                                                                           |                         |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <br>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<br>VIGENTE DESDE | 2 DE 3<br>02/01/2023 |

- Licencia de funcionamiento y/o habilitación vigente, expedida por el ministerio de transporte
- Seguros vigentes
- Tarjeta de propiedad del vehículo
- Certificado de no estar registrado en el sistema integral de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito (SIMIT)
- Equipo de carretera reglamentario y cumplir con todas las disposiciones legales y las contempladas en la ley 769 de 2002 (código nacional de tránsito terrestre)
- Se presenta documentación correspondiente al conductor que será el encargado de la prestación del vehículo:
  - Placa del vehículo: T A W 310
  - Nombre del conductor: Javier Ardila Sanabria
  - Cedula de ciudadanía: 91.108.328
  - Numero de licencia de conducción: 91108328
  - Categoría de la licencia de conducción: A2-B3-C2
  - Código de la oficina de expedición de la licencia conducción: LCO7001466185
  - Fecha de vencimiento de la licencia de conducción: A2-23/05/2033 B3-23/05/2033 C2-23/05/2026
  - EPS a la que esta afiliado el conductor: FAMISANAR
  - ARL a la que está afiliado el conductor: SURA
  - Estado de comparendos: SIN NOVEDAD
  - Se anexa copia de seguridad del conductor
- Se cumple con los requerimientos establecidos para el buen funcionamiento del vehículo
- El vehículo cuenta con los siguientes elementos de exigencias reglamentarias llanta de repuesto, gato, extintor vigente, señales preventivas, botiquín.
- El vehículo se mantiene en óptimas condiciones
- El vehículo cuenta con los mantenimientos de los siguientes elementos principales:
  - Frenos, luces, llantas, dirección, limpiaparabrisas, direccionales, espejos y señal auditiva
- Se acataron las sugerencias del supervisor del contrato
- Se dispone de personal idóneo el cual reside en el municipio de melgar
- Se cumplieron los recorridos en su totalidad según lo solicitado por el supervisor del contrato
- Se realizo capacitación al conductor sobre los riegos que se presentan en carretera
- Se anexa copia del contrato laboral del conductor
- Apoyo en las reuniones programadas por el supervisor del contrato
- Se apoyo en todos los requerimientos para satisfacer las necesidades del contrato

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

| BALANCE FINANCIERO                   |                     |
|--------------------------------------|---------------------|
| CONCEPTO                             | VALORES ESPECIFICOS |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO:          | \$ 14.400.000       |
| VALOR ADICIONADO: -(cuando aplique)- | \$ 0                |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO:            | \$ 14.400.000       |
| PAGO PARCIAL No.1                    | \$ 6.500.000        |
| PAGO PARCIAL No.2                    | \$ 6.500.000        |
| PAGO PARCIAL No.3                    |                     |
| VALOR EJECUTADO A LA FECHA           | \$ 13.000.000       |
| VALOR POR EJECUTAR                   | \$ 1.400.000        |

|                                                                                                         |            |                                                                           |                         |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|
| <br>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<br>VIGENTE DESDE | 3 DE 3<br>02/01/2023 |

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

Salud

☒

Pensión

☐

ARL

☒

Mes: DICIEMBRE  
Fecha de Pago: 12/11/2024 PLANILLA No. 1068740784

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía:

|                                                   |     |       |  |
|---------------------------------------------------|-----|-------|--|
| Garantías: Cumplimiento                           | No. | Fecha |  |
| 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. 2

|                                                                                                               |                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Valor sin IVA: \$ 6.500.000                                                                                   | Valor IVA: \$ 0                                                                                                                  |
| Amortización Anticipo: \$ 0                                                                                   | Valor total Pago: \$ 6.500.000                                                                                                   |
| Disponibilidad Presupuestal: 2024000322 DEL 24/04/2024 (\$3.500.000) – 2024000790 DEL 18/10/2024 (\$3.000.00) | Registro Presupuestal: 2024002545 DEL 08 DE NOVIEMBRE DE 2024                                                                    |
| Rubro Presupuestal:<br>2.1.2.02.02.009.001.101.91199.001 –<br>2.1.2.02.02.009.004.91199001101.001.101         | Valor: \$ 6.500.000                                                                                                              |
| Nombre titular de la cuenta:<br>MARIA OLGA MONTAÑA DE TORRES                                                  | No. Identificación titular de la cuenta:<br>38.060.029                                                                           |
| Entidad Financiera:<br>BANCO DAVIVIENDA                                                                       | No. Cuenta: 446000209127<br>Ahorros <div><input checked="" type="checkbox"/></div> Corriente <div><input type="checkbox"/></div> |
| Certificación Inscripción de cuenta:                                                                          | Si <div><input checked="" type="checkbox"/></div> NO <div><input type="checkbox"/></div>                                         |

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:



CRISTIAN CAMILO BOHORQUEZ ALVAREZ  
SECRETARIO ADMINISTRATIVO



Proyecto: Maryolyn Janet Santofimio - Profesional de Apoyo SA