INFORME DE SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y CERTIFICACION DE PAGO		
FECHA DEL INFORME: 11/07/2025	**CONTRATO No. 172**	**FECHA DE SUSCRIPCION: 12/03/2015**
CONTRATISTA: LOAM 99 CONSULTORES SAS		**CC o NIT: 901184024-4**
Correo electrónico: loam99consultores@gmail.com		**Numero de Contacto: 3112086904**
FECHA DE INICIO	**FECHA INICIAL DE TERMINACIÓN: 30/06/2025**	
12/03/2025	**FECHA FINAL DE TERMINACION: 31/08/2025**	
NUMERO DE PAGO: 5	**PERIODO DE PAGO: 23 DE MAYO AL 20 DE JUNIO.**	
OBJETO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS EN SERVICIOS PÚBLICOS, ESTRATIFICACIÓN, PGIRS; BAJO EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PLANIFICACION, ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y GESTION INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO DE MELGAR.		

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

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

1. Seguimiento a las Obligaciones Contractuales

- El contratista apoyo a la revisión y aprobación de las cuentas de cobro por el déficit de subsidios de los prestadores que tiene operación en el Municipio de Melgar Empumelgar, Asocajitas, Empumelgar y Serambiental.

- A partir de la reunión con el señor alcalde sobre la problemática de los recicladores de oficio y la necesidad de implementar acciones para mejorar las condiciones de su labor, se realiza una capacitación con las organizaciones de recicladores de oficio el 30 de mayo en las instalaciones de la casa de la cultura donde se les informa sobre los recursos disponibles para la financiación de proyectos, la metodología para la presentación de los proyectos y la forma de evaluación de los mismos bajo recursos IAT.

- El contratista realiza acompañamiento en el Comité de Estratificación sobre las posibles problemáticas o dudas que se llegaren a generar.

- El contratista viene realizando los reportes respectivos a la plataforma SUI de alcaldía en los periodos y términos establecidos.

ALCALDÍA MUNICIPAL MELGAR
11 JUL 2025
SECRETARÍA DE HACIENDA

2. Verificación de evidencias de cumplimiento (mencionar)

SI X	NO

LAS QUE SE EVIDENCIAN EN EL INFORME DE ACTIVIDADES Y ANTERIORMENTE MENCIONADAS

3. solicitudes, peticiones, reclamaciones, suspensiones y reinicios presentados por el contratista en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica).

NO APLICA

4. solicitudes, peticiones, reclamaciones, suspensiones y reinicios presentados por el supervisor en relación con la ejecución del contrato (mencionar y adjuntar si aplica).

NO APLICA

5. Balance Financiero del Contrato

BALANCE FINANCIERO	
CONCEPTO	**VALORES ESPECIFICOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 22.500.000
VALOR ADICIONADO: –(cuando aplique)-	$ 10.000.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**$ 32.500.000**
PAGO PARCIAL No.1	$ 2.500.000
PAGO PARCIAL No.2	$ 5.000.000
PAGO PARCIAL No.3	$ 5.000.000
PAGO PARCIAL No.4	$ 5.000.000
PAGO PARCIAL No.5	$ 5.000.000
VALOR EJECUTADO A LA FECHA	**$ 22.500.000**
VALOR POR EJECUTAR	**$ 10.000.000**

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

Salud x	**Pensión** x	**ARL** x	**Certificado de parafiscales** **Fecha de Certificación: 1 DE JULIO DE 2025**

7. Verificación Vigencia Pólizas

Compañía: _____			
Garantías: Cumplimiento	**No.**	**Fecha**	
Garantías: Responsabilidad Civil Extra contractual	**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. FELO-80	
Valor sin IVA: $4.201.680,67	**Valor IVA:** $ 789.319,33
Amortización Anticipo: $N/A	**Valor total Pago: $5.000.000**
Disponibilidad Presupuestal: 2025000193 de fecha 21-02-2025	**Registro Presupuestal:** 2025000426 FECHA 10-03-2025
Rubro Presupuestal: 2.3.2.02.02.009.001-45-4599-4599031-91114 001 2024734490006 101	**Valor: $5.000.000**
Nombre titular de la cuenta: **LOAM 99 CONSULTORES SAS**	**No. Identificación titular de la cuenta:** **901184024-4**
Entidad Financiera: BANCOLOMBIA	No. Cuenta: 88200003146 **Ahorros** [X] **Corriente** [ ]

Certificación Inscripción de cuenta:	**Si X**	**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: SANDRA MILENA RODRÍGUEZ GUTIÉRREZ **Cargo:** SECRETARIA DE PLANEACION
Firma: