Villavicencio, 13, diciembre, 2021

Doctor:
**MARIO ALBERTO ROMERO ARISMENDY**
Secretario de Planeación
Alcaldía Municipal de Villavicencio
Ciudad.

**Ref.: CONTRATO N. 1997 DE 2021, N° DEL PROCESO EN SECOP: CD-1874 - 2021**
periodo No **02** del 13 de noviembre de 2021 al 12 de diciembre de 2021

**OBJETIVO DEL INFORME**: Llevar a cabo las tareas de vigilancia de la ejecución contractual e informar al municipio de Villavicencio acerca del desarrollo del mismo verificando el cumplimiento de las obligaciones contractuales a lo largo de su ejecución en desarrollo de las obligaciones legales contenidas en los artículos 83, 84 y siguientes de la Ley 1474 de 2011 y demás normativa aplicable.

## 1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. Y FECHA DEL CONTRATO (incluir el número del proceso en Secop) | 1997 del 13 DE OCTUBRE DE 2021 CD 1874 DE 2021 | | |
| PUBLICADO EN (Marque con X) | SECOP I _____ Ó SECOP II ___X_____ | | |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ | | |
| No. DE IDENTIFICACIÓN | 86.056.853 DE VILLAVICENCIO | | |
| OBJETO: | "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA EL DESARROLLO DE LOS CONTENIDOS DEL POT NORTE A CARGO DE LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO". | | |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR CON NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: (De todos los que haya tenido, empezando por el vigente) | ALEJANDRO SERRANO REINA<br>C.C. 86.066.191 | | |
| FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN: (De todos los que haya tenido, en orden empezando por el vigente) | 13 DE OCTUBRE DE 2021 | | |
| **CONDICIONES INICIALES** | | | |
| VALOR DEL CONTRATO (letras y número): | $ 8.400.000 (OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE) | | |
| PLAZO DE EJECUCIÓN: | DOS (02) MESES | | |
| FECHA DE INICIO: | 13 DE OCTUBRE DE 2021 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 12 DE DICIEMBRE DE 2021 | | |
| **MODIFICACIONES:** | | | |
| CESIÓN: | N.A. O NOMBRE DEL NUEVO CONTRATISTA | FECHA: | DIA/MES/AÑO |

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DE ADICIÓN: | N. A. | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| NUEVO VALOR DEL CONTRATO: (INICIAL + ADICIÓN) | N. A, | | |
| PRORROGAS | ____ MESES Ó DÍAS | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| TOTAL PLAZO DE EJECUCIÓN (INICIAL + PRÓRROGAS) | N. A. | | |
| SUSPENSIONES | FECHA: | | |
| REINICIOS: | N. A. | FECHA: | DIA/MES/AÑO |
| NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: | DD/MM/AAAA | | |

2. **DESARROLLO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** Teniendo en cuenta que mediante acto administrativo del 13 de octubre de 2021, se me designó como SUPERVISOR del contrato de la referencia, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual correspondiente al PERIODO 02 **del 13 de noviembre de 2021 al 12 de diciembre de 2021** de conformidad con lo dispuesto en el Manual de Interventoría y Supervisión adoptado mediante Decreto No. 1000-21/293, vigente desde el 19 de julio de 2016.

   Las siguientes son las obligaciones ejecutadas por el contratista en el presente periodo, que corresponden a un porcentaje de avance ejecutado total del 100%:

   ACTIVIDAD No. 01
   Revisar los avalúos con el fin de realizar las objeciones o aprobaciones del valor del metro cuadrado entregado por las lonjas, para el efecto plusvalías y compensación de áreas de cesión.
   **Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre no se allegaron avalúos realizados por lonjas para efecto plusvalía y compensación de áreas de cesión.

   ACTIVIDAD No. 02
   Realizar avalúos comerciales para predios del municipio que soporten los procedimientos que reglamente el acuerdo 287 de 2015
   **Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se realizaron avalúos comerciales con destino a curadurías.



AVALUO No.1352-07/91
CALLE 37 A # 45-339 LOTE LAS VILLAS
BARRIO LA AZOTEA
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
DEPARTAMENTO DEL META.
COLOMBIA.
11 DE NOVIEMBRE DE 2021.



AVALUO No.1352-07/93
LOTE (PARTE LOTE 3)
AREA LOTE REMANENTE SALITRE LOTE 3
BARRIO EL SALITRE.
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
DEPARTAMENTO DEL META.
COLOMBIA.
22 DE NOVIEMBRE DE 2021.



AVALUO No.1352-07/95
C 35 No.36-49-55 K 37-114.
BARRIO EL BARZAL.
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO.
DEPARTAMENTO DEL META.
COLOMBIA.
29 DE NOVIEMBRE DE 2021.



ACTIVIDAD No. 03
Coordinar el procedimiento de plusvalía y compensación de áreas de cesión.
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se apoyo en la elaboración de resoluciones relacionada con tema de avalúos para liquidación de plusvalía.

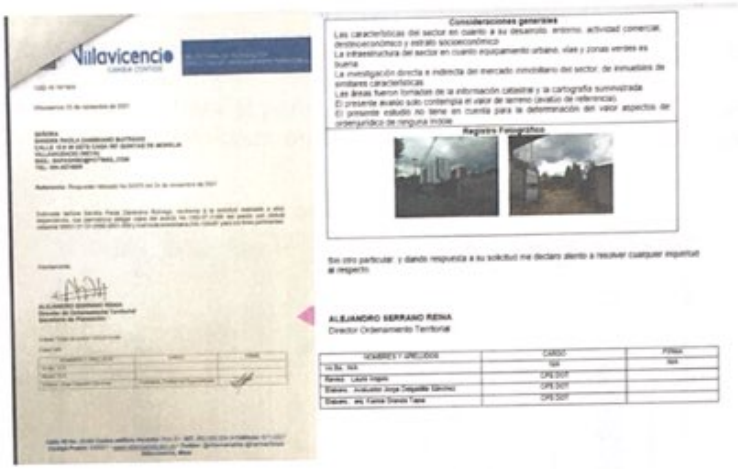


ACTIVIDAD No. 04
Realizar informe detallado del avalúo realizado por las lonjas a los bienes inmuebles del municipio.
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre no se allegaron avalúos de bienes inmuebles del municipio realizados por la Lonjas.

ACTIVIDAD No. 05
Revisar los repartos equitativos de cargas y beneficios de los instrumentos de planificación urbana
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de no se realizaron actividades relacionadas con el tema

ACTIVIDAD No. 06
Realizar avalúos comerciales para el municipio de Villavicencio en trámites diferentes a liquidación de participación en plusvalía y la compensación de áreas de cesión
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre no se realizaron actividades relacionadas con el tema, pues no ha habido solicitudes con respecto al tema en la Dirección

ACTIVIDAD No. 07
Gestionar las solicitudes y PQRSD asignadas y tramitar la respuesta en la base de datos de correspondencia de la Dirección y en la plataforma implementada por la administración
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se tramitaron los siguientes PQRSD: Rad 34370 y 10382 y se apoyo con el rad 3903

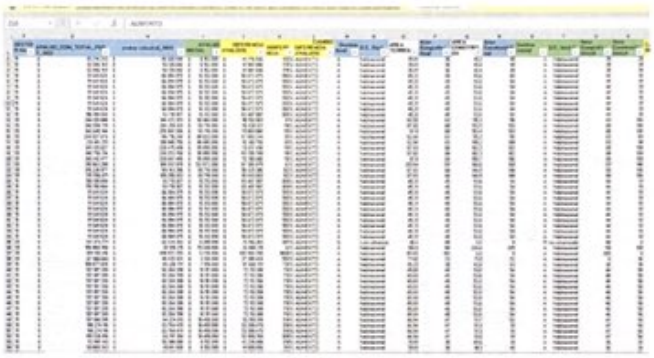


ACTIVIDAD No. 08
Asistir a las socializaciones, reuniones y demás actividades programadas por la Dirección de Ordenamiento Territorial y la Secretaría de Planeación orientadas a garantizar en cumplimiento de los objetivos del proceso
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se asistió a las siguientes reuniones presenciales y virtuales relacionadas con comité técnico de avalúos, Reuniones con el equipo plusvalía y otras solicitadas y relacionadas con el objeto del contrato:



ACTIVIDAD No. 09
Entregar el material producido de forma digital en archivos editables en la carpeta drive asignada https://drive.google.com/drive/folders y los documentos físicos de forma organizada, debidamente foliado al término del contrato
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se entregó material digital en archivos editables en la carpeta del drive y físicos de forma organizada debidamente foliado.

ACTIVIDAD No. 10
Las demás que sean asignadas por la Secretaría de Planeación y que sean relacionadas con el objeto del contrato
**Descripción del avance:** Para el periodo comprendido entre el 13 de noviembre al 12 de diciembre se realizaron revisiones preliminares a avalúos relacionados con actualización catastral



3. **EVALUACION Y REEVALAUACIÓN DEL CONTRATISTA**

| RANGO DE CALIFICACIÓN | |
|---|---|
| **EXCELENTE** | El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios. |
| **BUENA** | El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios. |
| **REGULAR** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo. |
| **NO CUMPLE** | El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo. |

| EVALUACIÓN Y REEVALUACIÓN DEL CONTRATISTA | CALIFICACIÓN |
|---|---|
| **CUMPLIMIENTO** (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos) | BUENA |
| **CALIDAD** (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales) | BUENA |
| **COMUNICACIÓN** (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato) | BUENA |
| **EVALUACIÓN GENERAL** (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado) | BUENA |

4. **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** Certifico que teniendo en cuenta la normatividad vigente sobre dicho aspecto, verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social integral (salud, pensión y ARL) correspondiente al respectivo periodo así: Si el contratista es pensionado indicar el número de resolución correspondiente y anexar copia del documento.

**MES DE NOVIEMBRE**

| **Mes de Cotizado** | |
|---|---|
| Fecha de Pago | 08/11/2021 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | **$1.800.000** |
| Número de Planilla | **21546641** |
| Valor pagado en SALUD | **$ 225.000** |
| Valor pagado en PENSIÓN | **$ 288.000** |
| Valor pagado en ARL | **$ 43.900** |

**MES DE DICIEMBRE**

| **Mes de Cotizado** | |
|---|---|
| Fecha de Pago | 08/11/2021 |
| IBC (Ingreso Base de Cotización) | **$1.800.000** |
| Número de Planilla | **21546641** |
| Valor pagado en SALUD | **$ 225.000** |
| Valor pagado en PENSIÓN | **$ 288.000** |
| Valor pagado en ARL | **$ 43.900** |

5. **CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN MANEJADA POR EL CONTRATISTA**: Certifico que el contratista hizo entrega en medio magnético y físico de los archivos y documentos y demás información manejada resultante durante el presente periodo de ejecución (la información completa de la ejecución debe reposar en el expediente contractual, si aplica, anexar CD con la información).

6. **CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:**

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

| Sistema de Gestión aplicable | Requisito | Cumplió / No Cumplió |
|---|---|---|
| Calidad | Usó la documentación vigente establecida aplicable el desarrollo de las obligaciones contractuales. | Cumplió |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Participó de las actividades programadas en SST. | Cumplió |
| | Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad. | Cumplió |
| | En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios. | Cumplió |
| Documental | La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad. | Cumplió |
| Seguridad y Privacidad de la | Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones. | Cumplió |

| | | |
|---|---|---|
| Información | Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual. | Cumplió |
| Medio Ambiente | El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes. | Cumplió |

NOTA: Se puede modificar esta información acorde a los requerimientos de cada contrato sin necesidad de actualización del formato, también puede ampliar el detalle de la evaluación.

7. **BALANCE FINANCIERO DE EJECUCION DEL CONTRATO A LA FECHA.** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

| CONCEPTO | VALOR | AMORTIZACIÓN | FECHA | % |
|---|---|---|---|---|
| ANTICIPO | N/A | N/A | N/A | N/A |
| PRIMER PAGO | $ 4.200.000 | N/A | 13/10/2021 al 12/11/2021 | 50% |
| PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME (SEGUNDO PAGO) | $ 4.200.000 | N/A | 13/11/2021 al 12/12/2021 | 50% |
| SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR | $0 | N/A | N/A | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | $ 8.400.000 | N/A | 13/10/2021 al 12/12/2021 | 100% |

8. **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO:**

Con base en todo lo expuesto, el suscrito SUPERVISOR certifica que durante el **PERIODO N°. 02** comprendido entre el **13 de noviembre de 2021 al 12 de diciembre de 2021,** el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del contrato y todas las demás obligaciones pactadas, entre ellas las relativas al pago del sistema de seguridad social integral, y en consecuencia, autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 4.200.000). El presente informe se encuentra cargado en la plataforma SECOP II

**ANEXOS:**
Soportes de pago de la planilla seguridad social
CD.

ALEJANDRO SERRANO REINA: _____
CARGO DEL SUPERVISOR: DIRECTOR ORDENAMIENTO TERRITORIAL
SECRETARIA DE PLANEACIÓN
TELÉFONO DEL SUPERVISOR: 311495 6892

Nota: Los datos completos del supervisor son obligatorios, ya que será la persona contacto en caso de alguna modificación al informe.