

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024
---	---	---

CONTRATO	156	CONVENIO	
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
1. DATOS GENERALES			
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MÍNIMA CUANTÍA		
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	N.º 156 de 2024		
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	FONDO MUNICIPAL DE VIVIENDA		
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO	156 DE 2024		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	19 SEPTIEMBRE 2024		
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Realizar diagnóstico de viviendas al sector urbano y rural en el Municipio de Caicedonia valle.		
CONTRATISTA	JAIME RICO RODRIGEZ		
NIT/CC	94.252.572		
REPRESENTANTE LEGAL	N/A		
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL	N/A		
CÓDIGO CIIU CONTRATISTA	4390		
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	\$6.000.000		
ADICION EN VALOR			
NOTA: EN CASO DE TENER ADICIÓN EN VALOR DEBERÁ RELACIONAR EL CDP Y RP MAS ABAJO DONDE SOLICITAN LOS NÚMEROS DE ESTOS			
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS	PARCIALES		

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024
---	---	---

PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO			3 MESES		
Supervisión e Interventoría	Nombre		ANGELA MARIA YEPES TULANDE		
	Fecha de designación de la Supervisión e Interventoría		19 SEPTIEMBRE 2024		
DATOS FINANCIEROS					
Certificado(s) de Disponibilidad Presupuestal – CDP					
Nº CDP	0001441	Valor(es)	\$6.000.000	FECHA(S)	16 DE SEPTIEMBRE 2024
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
Nº	1800	Valor (es)	\$6.000.000	FECHA (S)	19 DE SEPTIEMBRE 2024
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)					
Valor contratado		\$6.000.000			
Valor Primer pago parcial					
Saldo ejecutado a la fecha		\$2.000.000			
Saldo por Ejecutar		\$4.000.000			
2. RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS DE APORTES A LOS SITEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES					
Tipo de aporte	PLANILLA			Mes al que corresponde el aporte	
SALUD	903865357				
PENSION					
ARL					

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024
---	---	---

3. DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA	
Al contratista se le realizó el respectivo control y seguimiento de las obligaciones pactadas, cumplió satisfactoriamente con las actividades propuestas y el objeto contractual. Las actividades que se ejecutaron fueron las siguientes:	
4.1 Fechas de Actividades	4.2 Actividades
19 DE SEPTIEMBRE AL 16 OCTUBRE 2024	<ol style="list-style-type: none"> 1. Planificación y Preparación <ul style="list-style-type: none"> ○ Definición de Objetivos: Clarificar los objetivos del diagnóstico y los resultados esperados. ○ Revisión de Documentación: Examinar documentos y datos previos sobre la situación de la vivienda en el municipio, como censos anteriores, estudios previos y políticas existentes. 2. Recolección de Datos Primarios <ul style="list-style-type: none"> ○ Encuestas y Cuestionarios: Diseñar y distribuir encuestas a los residentes para recopilar información sobre las condiciones de vivienda, necesidades, problemas y nivel de satisfacción. ○ Entrevistas: Realizar entrevistas con líderes comunitarios, representantes de organizaciones locales y residentes para obtener una comprensión más profunda de las problemáticas específicas. 3. Inspección de Campo <ul style="list-style-type: none"> ○ Evaluación Visual: Realizar visitas a diferentes áreas del municipio para inspeccionar las condiciones físicas de las viviendas, incluyendo estructura, servicios y entorno. ○ Fotografía y Documentación: Documentar visualmente los problemas y condiciones

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIUU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

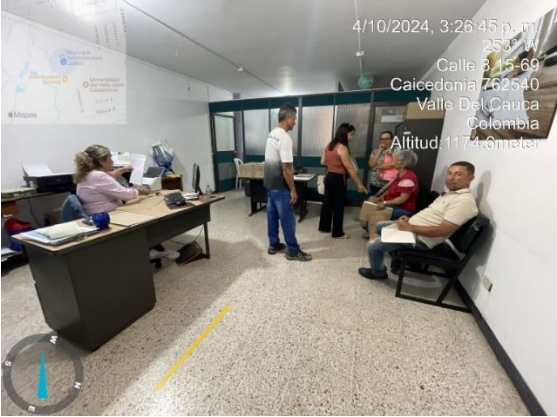
	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024
---	---	---

	<p>observadas, lo que ayudará a ilustrar los informes y presentaciones.</p> <p>4. Análisis de Datos Secundarios</p> <ul style="list-style-type: none">Estudios Previos: Revisar estudios y datos estadísticos disponibles, como los reportes de vivienda del gobierno, estadísticas de pobreza, y datos de desarrollo urbano.Análisis Demográfico: Evaluar datos demográficos para entender las características de la población y sus necesidades habitacionales. <p>5. Identificación de Necesidades y Problemas</p> <ul style="list-style-type: none">Clasificación de Problemas: Identificar y clasificar los problemas más críticos, como falta de vivienda adecuada, deterioro de viviendas existentes, y deficiencias en infraestructura.Prioridades: Determinar las prioridades en función de la gravedad y la urgencia de las necesidades detectadas. <p>NOTA:</p> <p>El contratista presenta informe de ejecución de las actividades contractuales que evidencia su cumplimiento, con los respectivos anexos; actividades realizadas en el período. Se adjunta al presente informe de supervisión, informe de ejecución de las actividades contractuales, planilla de pago de seguridad social del mes de septiembre de 2024; los anexos son archivados en la carpeta contractual física.</p>
--	---

4.3 RELACIÓN Y DESCRIPCIÓN DE ELEMENTOS RECIBIDOS	
4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	4.5. DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS POR EL CONTRATISTA EN CUMPLIMIENTO DE SUS

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIUU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	<p>SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL</p> <p>PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES</p> <p>INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN</p>	<p>Código: 101-02.2.4</p> <p>Versión: 003</p> <p>Fecha: 12.08.2024</p>
---	--	--

	<p>OBLIGACIONES Y REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS.</p> <div data-bbox="898 506 1451 919">  </div> <div data-bbox="898 930 1451 1488">  </div>
	<p>Se evidenció que la contratista cumplió con las actividades solicitadas en el objeto del contrato y</p>

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIUU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresa los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	SUBPROCESO: GESTION CONTRACTUAL PROCEDIMIENTO: APOYO ACCIONES CONTRACTUALES INFORME DE INTERVENTORIA Y/O SUPERVISIÓN	Código: 101-02.2.4 Versión: 003 Fecha: 12.08.2024
---	---	---

	presenta Factura #DS074 por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE. \$2.000.000.
4.6. REALIZAR PAGO PARCIAL POR UN VALOR DE	DOS MILLONES DE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA (\$2.000.000).
4.7 Constancia recibo Clientes internos y externos INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA: SI__ NO__X__ Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas. INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL ENTE TERRITORIAL O PROBLEMAS EN LA EJECUCION ATRIBUIBLES AL ENTE TERRITORIAL: SI__ NO__X__ Si es afirmativo describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas. LA EJECUCION DEL CONTRATO ESTA ESTRUTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES SI__X__ NO____ Si es afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TERMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS) SI__X__ NO____ En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista	
Ciudad y fecha de emisión:	16 OCTUBRE 2024
Firma del interventor y/o supervisor:	

CONTROL DE CAMBIOS		
VERSIÓN No.	FECHA DE APROBACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01	30.07.2019	Ingresa el CÓDIGO CIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.