**Municipio de Támesis**
Antioquia – Colombia
NIT 890.981.238-3
Casa de Gobierno
Calle 10 No 9-51
Teléfono (57) 604 5906968
Código Postal 056020



## SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN
## INFORME DE SUPERVISIÓN No. 7

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO:** | X | NÚMERO: | 084 de 2024 |
| **CONVENIO:** | | FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 27 de Marzo de 2024 |
| **OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA REVISIÓN DEL AVANCE DEL PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL Y DEL AVANCE DE LA REVISIÓN Y AJUSTES DEL ESQUEMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE TAMESIS-ANTIOQUIA | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | | Secretaría de Planeación y Desarrollo Territorial |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE: | Arquitectura Y Gestión Territorial SAS |
| | | CEDULA / NIT | 9002571879-3 |
| **VALOR INICIAL [$]:** | | | $ 40.200.000 |
| **PLAZO:** | | | 6 meses |
| **IDENTIFICACIÓN DEL PROCESO EN SECOP:** | | | CO1.SLCNTR.12535927 |

| 1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO |
|---|
| **Periodo de Cobro**: 01 al 27 de septiembre del 2024. |

| 2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO | | |
|---|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | **Nº.** 202400184 | **Fecha:** 27/03/2024 |
| **Disponibilidad Presupuestal:** | **N°** 2024000181 | **Fecha: 27/03/2024** |
| **Requiere Pólizas de Garantías (*)** | SI ☐ NO ☒ | **Fecha: Día: Mes: Año:** (Fecha de expedición de la Póliza) |
| **Fecha de inicio (*):**<br>**(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio** | Fecha: 27/03/2024 | |
| **Duración total del contrato:** | 6 meses | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **Fecha:** 27/09/2024 | |

| 2.1. PRÓRROGAS | |
|---|---|
| **Contrato adicional No:** | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | |
| 2 | |
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: | Fecha: Día _____ Mes _____ Año _____ |
| **2.2. ADICIONES** | |
| Contrato adicional No: | Valor ($): |
| 1 | |
| 2 | |
| Valor total del contrato: | Valor suscrito en números ($): |
| **2.3. SUSPENSIONES** | |
| **Contrato adicional No:** | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | |
| 2 | |
| **2.4. REANUDACIONES** | |
| **Fecha reanudación:** | **Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):** |
| 1 | |
| 2 | |

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ [ ] NO [X]

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ [ ] NO [X]

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CUENTA** | Corriente | | Ahorros | x | Número Cuenta: 28450982191 | Banco: Bancolombia |

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

**Municipio de Támesis**
Antioquia – Colombia
NIT 890.981.238-3
Casa de Gobierno
Calle 10 No 9-51
Teléfono (57) 604 5906968
Código Postal 056020



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión | | Formato control de seguimiento anticipo | | Conciliación bancaria | |
| Extractos bancarios | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

| 3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO | |
|---|---|
| 1. Valor Contrato: | $ 40.200.000 |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios): | N/A |
| 3. Valor Anticipo o Pago anticipado. | N/A |
| 4. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | **$34.393.333** |
| 5. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo). | **$5.806.667** |

**3.1 RENDIMIENTOS**

El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ [ ] NO [X]

| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SÍ/NO) |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

**4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO**

**4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente | **SI** | **x** | **NO** | |
| | **No. de planilla: 73697952** | | | |

| | |
|---|---|
| Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de *(Nombre de la entidad))* *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro* | SI [ ] NO [ ]<br>N/A |

| **4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE** | |
|---|---|
| El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad | SI [ ] NO [ ] N/A [X] |
| *Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato* | SI [ ] NO [ ] N/A [X] |

| **5. COMPONENTE TÉCNICO** | | |
|---|---|---|
| **5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO** | | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | | 100% |
| Descripción de la ejecución actual del Contrato (De acuerdo con el cronograma de actividades. TRANSCRIBIR | | |
| Nº | Actividades u obligaciones | Tareas desarrolladas en el período de Pago (Tareas realizadas relacionadas con las actividades) |
| 1 | Apoyar la realización de la plataforma conceptual del Plan de Desarrollo, proponer sobre la estructuración de las Líneas del Plan, complementar los árboles de problemas por sector, metas e indicadores. | Cumplido entre marzo y abril de 2024. |
| 2 | Apoyar la consolidación del documento final del plan de desarrollo. | Cumplido |
| 3 | Apoyar en el cargue de la plataforma del SISPT. | Cumplido. |
| 4 | Apoyar revisando el diagnóstico y la formulación de la revisión y ajuste del EOT que adelantó la universidad EAFIT, específicamente en todo lo relacionado con las normas urbanísticas, de modo que estén concordantes con las necesidades y la normatividad vigente. | Documento revisado en los temas de norma para edificaciones del área urbana y componente de patrimonio. Ver documento de fecha 27 de septiembre de 2024.<br>Se presenta mapa de propuesta de nuevo polígono urbano.<br>Realización de visitas de campo. |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | Realizar el estudio para la recuperación de las fachadas del municipio, para incorporarlo a la revisión y ajuste del EOT que se adelanta en el municipio | Entregado documento con formulación de norma urbanística por separado del documento de formulación hecho por EAFIT. Ver documento anexo del 27 de septiembre. |
| 6 | Las demás que solicite el supervisor y que estén relacionadas con la formulación del plan de desarrollo municipal y la revisión y ajuste del EOT | No solicitado. |
| 7 | | |
| **OBSERVACIONES:** | | |

**5.2. SEGUIMIENTO A LOS RIESGOS CONTRACTUALES**

¿En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?

SI [ ] NO [X]

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere anexar el correspondiente soporte documental donde se clarifique la situación presentada conducente a que el riesgo se materialice, esto para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

**5.3. TERMINACIÓN DEL CONTRATO**

Se termina el Contrato: SI [x] NO [ ]

(Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión)

En caso de que la respuesta sea SI, se deberá diligenciar la siguiente información:

**5.2.1. Durante la ejecución del contrato se generaron los siguientes pagos:**

| ACTA DE PAGO No | FECHA Y NÚMERO DE COMPROBANTE DE EGRESO | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| 1 | PAGADO | $ 893.333 |
| 2 | PAGADO | $6.700.000 |
| 3 | PAGADO | $6.700.000 |
| 4 | PAGADO | $6.700.000 |
| 5 | PAGADO | $6.700.000 |
| 6 | PAGADO | $6.700.000 |
| | | |

## 5.4 LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Se liquida el contrato: SI [x] NO [ ]

### 5.4.1 Resumen del Balance:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor inicial del contrato | **$40.200.000** |
| Valor de la adición No X (inserte tantas filas como adiciones haya tenido el contrato o convenio) | **N/A** |
| Valor Total (del Contrato o Convenio) | **N/A** |
| Valor pagado a la fecha | **$ 34.393.333** |
| Valor que falta por cancelar | **$5.806.667** |
| Valor que falta por ejecutar | **$0** |
| Rendimientos financieros (si aplica) | **N/A** |

### 5.4.2 Aprobación de liquidación

Posterior al pago adeudado, apruebo que se proceda SI [X] NO [ ] con su liquidación, así:

| BALANCE GENERAL DEL CONTRATO | |
|---|---|
| **CONCEPTO** | **MONTO** |
| Valor total del contrato | |
| Valor pendiente de pago | |
| Saldo a liberar | |

**5.4.3.** Se recibe la siguiente información relevante para el Municipio, la cual hace parte de la gestión desarrollada por el Contratista en cumplimiento del Objeto Contractual: (en este ítem se deberán relacionar los documentos,

carpetas, sistemas de información, plataformas web, correos electrónicos y demás sistemas utilizados en la gestión contractual, así como procesos y/o procedimientos, documentos, formatos etc., del Sistema Integrado de Gestión Organizacional SIGO en los que interviene el contratista para el desarrollo de actividades contempladas en el contrato de prestación de servicios profesionales y/o de apoyo a la gestión)

**CUANDO SE TRATE DE LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO, SE DEBERÁ INCLUIR EN LA PARTE FINAL DEL DOCUMENTO, ADEMÁS DEL NOMBRE DEL SUPERVISOR Y DEL ORDENADOR, EL NOMBRE CONTRATISTA PARA SU CORRESPONDIENTE FIRMA**

## 6. ANEXOS

1) Informe de ejecución No. 7 presentado por Arquitectura y Gestión Territorial S.A.S. NIT. 900271 879-3. Ver documentos 20240927 FORMULACIÓN R y 20240927 EXTRAIDO FORMULACÓN EOT- R. OSPINA, planos:
2) A-1/7. PERÍMETRO URBANO ACUERDO 02 DE 2000.
3) A-2/7.PERÍMETRO DISTRITO SANITARIO A 2023.
4) A-3/7. PERÍMETRO URBANO PROPUESTO EAFIT.
5) A-4/7. PERÍMETRO URBANO PROPUESTO 2024, COMPARATIVO CON DISTRITO DE SERVICIOS.
6) A-5/7. PERÍMETRO URBANO COMPARATIVO ACUERDO 02 DE 2000 Y PROPUESTO ESFIT.
7) A-6/7. PERÍMETRO URBANO COMPARATIVO CONCLUSIÓN.
8) A-7/7. ZONAS TRAMATAMIENTOS SUELO URBANO.

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

La secretaria de planeación y desarrollo territorial, en calidad de supervisora, apruebo el informe de actividades N°7 presentado por el contratista, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente.

**DALGI LILIANA LÓPEZ BEDOYA**
Secretaria de Planeación y Desarrollo Territorial
Supervisora