ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GEJ-GCO-F-05
		Fecha actualización: 13/10/2023
		Versión: 2

1. TIPO DE INFORME			
INFORME PARCIAL	X	INFORME FINAL	
Cuota Número 2 .			
2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
Contrato No. 34-14-08-1345 de 2024			
Nombre completo del contratista: DUDLEY RAÚL HERNÁNDEZ BAUTISTA			
Documento de identificación: 1.114.830.486			
Nombre del supervisor: JESSICA ECHEVERRY LÓPEZ			
Dependencia: SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA			
Objeto del contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO ARQUITECTO EN LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONFORMACIÓN DE ESPACIOS PÚBLICOS INTEGRALES EN EL MUNICIPIO DE JAMUNDÍ" CON BPIM 20241763640046.			
3. INFORME JURÍDICO			
Fecha de Inicio 15 DE NOVIEMBRE DE 2024		Fecha terminación 31 DE DICIEMBRE DE 2024	
Modificación(es) al contrato: N/A			
Suspensión: N/A			
Reanudación:N/A			
Cesión:N/A			
Terminación anticipada:N/A			
4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO			
Valor inicial del contrato: $18.000.000 (DIECIOCHO MILLONES DE PESOS MCTE)			

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GEJ-GCO-F-05
		Fecha actualización: 13/10/2023
		Versión: 2

Adición: N/A

Prórroga: N/A

Información para Retención en la fuente:

Para efectos de disminución de la base de retención en la fuente, anexo copia legible de los siguientes documentos:	SI	NO
• Declaración de Dependientes	X	
• Recibo de consignación en mi cuenta de Apoyo al Fomento de la Construcción AFC del periodo de la cuota.		X
• Recibo de consignación en mi cuenta del Fondo de Pensiones voluntarias del periodo de la cuota.		X

Información:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$18.000.000	$6.000.000	$6.000.000	$6.000.000

Información del pago de seguridad social:

Obligación	Datos Certificación o Planilla de Pago
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	No. Planilla: 9478579268 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1104484551 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 6/12/2024 Periodo de pago de la seguridad social: NOVIEMBRE 2024 No. Planilla: 9479616586 No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: 1157524626 Operador: APORTES EN LÍNEA Fecha de Pago: 30/12/2024 Periodo de pago de la seguridad social: DICIEMBRE 2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: GEJ-GCO-F-05
		Fecha actualización: 13/10/2023
		Versión: 2

5. INFORME TÉCNICO

Concepto Supervisor: Certifico que el contratista Dudley Raul Hernandez Bautista cumplió con el objeto del contrato No. 34-14-08-1345 de 2024, correspondiente a la 02 cuota, en el periodo comprendido entre el 07 de diciembre de 2024 al 20 de diciembre del 2024, para o cual desarrolló las siguientes actividades:

1. Elaborar modelo arquitectónico utilizando tecnología BIM.

1.1 Modeló el proyecto de la institución educativo Litecom a nivel de anteproyecto según las indicaciones del equipo de arquitectura siguiendo las recomendaciones de los ajustes de áreas, el modelado de anteproyecto contempla todos los muros arquitectónicos, puertas, ventanas, niveles, ejes, ubicación de escaleras, baños, espacios técnicos, materiales de pisos, materiales de muros y mobiliario.

2. Coordinar la integración del modelo arquitectónico con el modelo estructural en Revit.

2.1 El contratista realizó la segunda coordinación del modelo arquitectónico con el modelo estructural, se establecieron dimensiones de columnas, vigas, viguetas, altura de las losas, profundidades de cimentación y empalmes de la estructura metálica con la de concreto.

3. Realizar sesiones de revisión y validación de los modelos arquitectónico y estructural, involucrando a los profesionales y técnicos pertinentes.

3.1 Esta actividad se llevó a cabo en el desarrollo de las dos obligaciones anteriores.

4. Ejecutar el renderizado del proyecto a partir del modelo BIM.

4.1 El contratista realizó la aplicación de materiales y definición de acabados posibles para integrar el modelo al programa de renderizado y obtener imágenes de anteproyecto que den la una visualización más realista sobre la imagen de la institución.

5. Las demás actividades que sean asignadas por el secretario de infraestructura física en el cumplimiento del objeto contractual.

5.1 No se requirió esta actividad en este periodo.

Recibo a Satisfacción de Servicios: N/A

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Constancia de Paz y Salvo : N/A

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se realizaron recomendaciones para este periodo.

7. EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA (DILIGENCIAR ÚNICAMENTE EN EL INFORME FINAL)

Criterios de evaluación	Variables de evaluación	Criteros de calificación	Calificación obtenida
Aspectos administrativos y contractuales	Entrega oportunamente las garantías y requisitos exigidos para el perfeccionamiento y ejecución del contrato.	Cumple: 10 No cumple: 0	
	Cumple con el pago oportuno de las prestaciones sociales y seguridad social.	Cumple: 15 No cumple: 0	
	Atiende oportunamente los requerimientos y recomendaciones del supervisor.	Cumple: 15 No cumple: 0	
Calidad y cumplimiento del contrato	Cumple con el objeto y alcance del contrato.	Cumple: 15 No cumple: 0	
	Cumple con las entregas en los plazos establecidos.	Cumple: 15 No cumple: 0	
	Calidad de los bienes, obras o servicios suministrados a la entidad.	Cumple: 15 No cumple: 0	
	Mantuvo una correcta y adecuada conducta comportamental dentro de la entidad	Cumple: 15 No cumple: 0	
CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDA (Realizar la suma de las calificaciones para cada una de las variables de evaluación)			
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (Escribir el nivel de cumplimiento, de acuerdo con la calificación total obtenida)			
JUSTIFICACIÓN DE LA CALIFICACIÓN DE VARIABLES CON PUNTAJE IGUAL A CERO (0) (Escribir de las razones y la relación de los soportes que evidencien el incumplimiento)			

Nivel de cumplimiento	Rango de resultados de la evaluación final	Descripción
Satisfactorio	Mayor o igual a 80 y menor o igual a 100	El contratista cumplió a satisfacción la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas.

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

Aceptable	Mayor o igual que 65 y menor que 80	El contratista cumplió con los requisitos exigidos, no obstante presentó algunas dificultades.
Deficiente	Menor que 65	El contratista incumplió con varios requisitos exigidos, situación que puede representar la materialización de riesgos.

8. FIRMAS RESPONSABLES

Jessica Echeverry L.

Jessica Echeverry Lopez
Nombre completo y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 20-12-2024

Este documento es propiedad de la Administración Central del Municipio de Jamundí. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio.

INFORME DE ACTIVIDADES

Nombre: **Dudley Raúl Hernández**
Cédula: 1.114.830.486 de El Cerrito.
Secretaría de Infraestructura Física

Cordial Saludo,

Comedidamente remito informe de actividades realizadas, para el pago de la cuota No.02 del Contrato No. 34-14-08-1345 de 2024 de Prestación de servicios profesionales especializados como arquitecto en la Secretaría de Infraestructura Física en el marco del proyecto "Conformación de espacios públicos integrales en el municipio de Jamundí" con BPIM 20241763640046, en el periodo comprendido entre el 07 de diciembre de 2024 al 20 de diciembre del 2024.

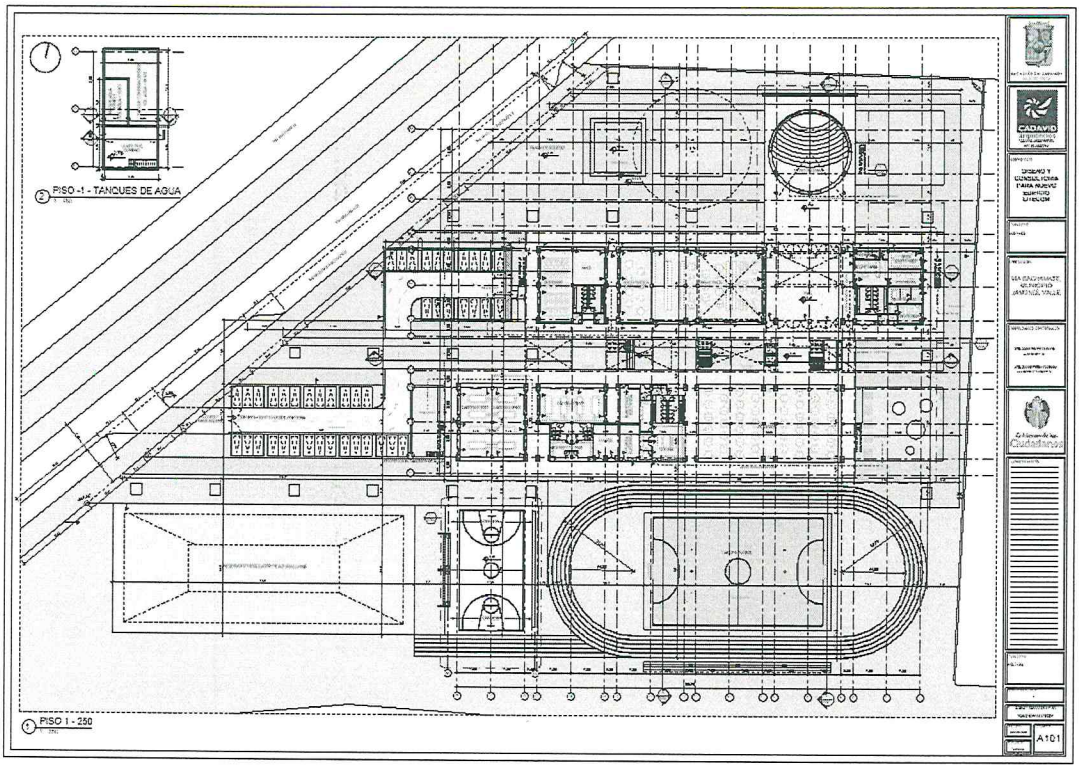
ACTIVIDADES

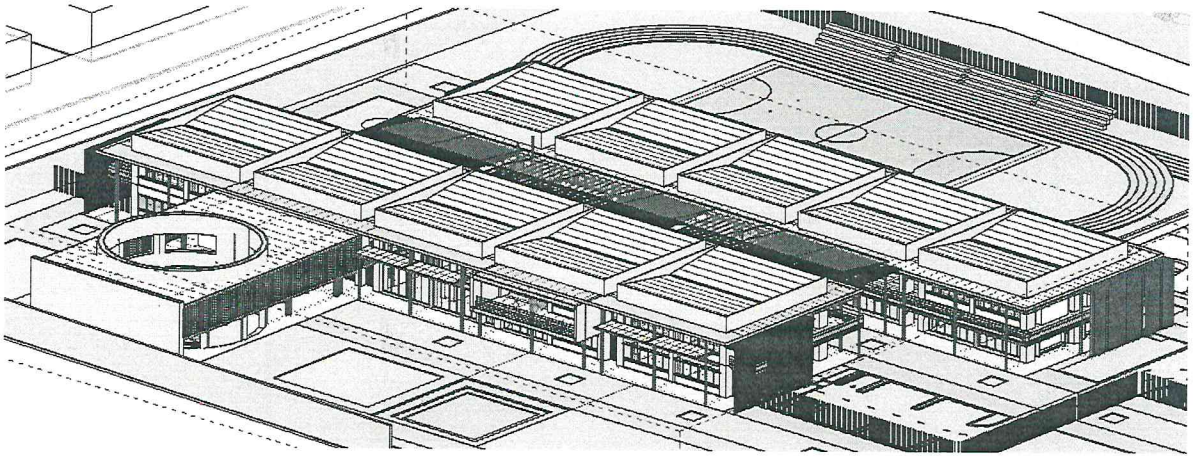
1. Elaborar modelo arquitectónico utilizando tecnología BIM.
2. Coordinar la integración del modelo arquitectónico con el modelo estructural en Revit.
3. Realizar sesiones de revisión y validación de los modelos arquitectónico y estructural, involucrando a los profesionales y técnicos pertinentes.
4. Ejecutar el renderizado del proyecto a partir del modelo BIM.
5. Las demás actividades que sean asignadas por el secretario de infraestructura física en el cumplimiento del objeto contractual.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

1. Elaborar modelo arquitectónico utilizando tecnología BIM.

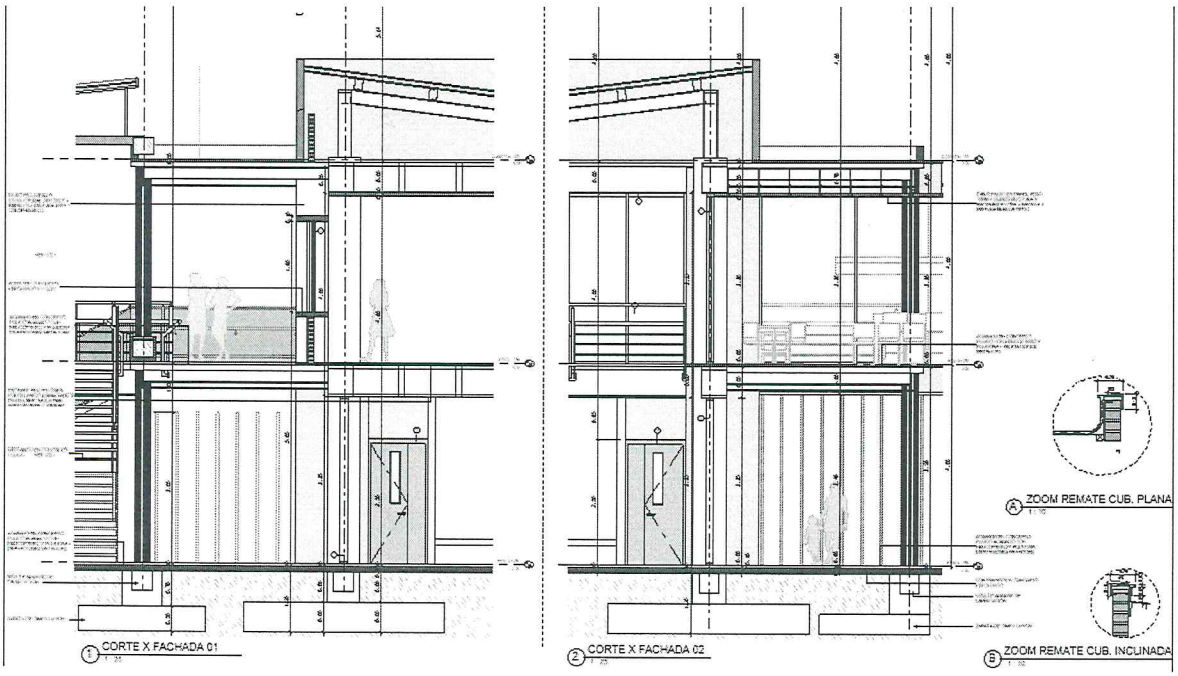
1.1 Modele el proyecto de la institución educativo Litecom a nivel de anteproyecto según las indicaciones del equipo de arquitectura siguiendo las recomendaciones de los ajustes de áreas, el modelado de anteproyecto contempla todos los muros arquitectónicos, puertas, ventanas, niveles, ejes, ubicación de escaleras, baños, espacios técnicos, materiales de pisos, materiales de muros y mobiliario.

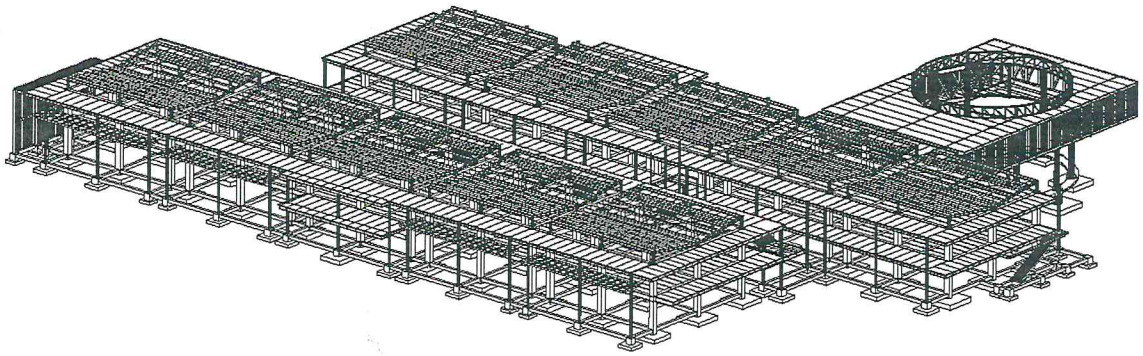




2. Coordinar la integración del modelo arquitectónico con el modelo estructural en Revit.

2.1 Realicé la segunda coordinación del modelo arquitectónico con el modelo estructural, se establecieron dimensiones de columnas, vigas, viguetas, altura de las losas, profundidades de cimentación y empalmes de la estructura metálica con la de concreto.



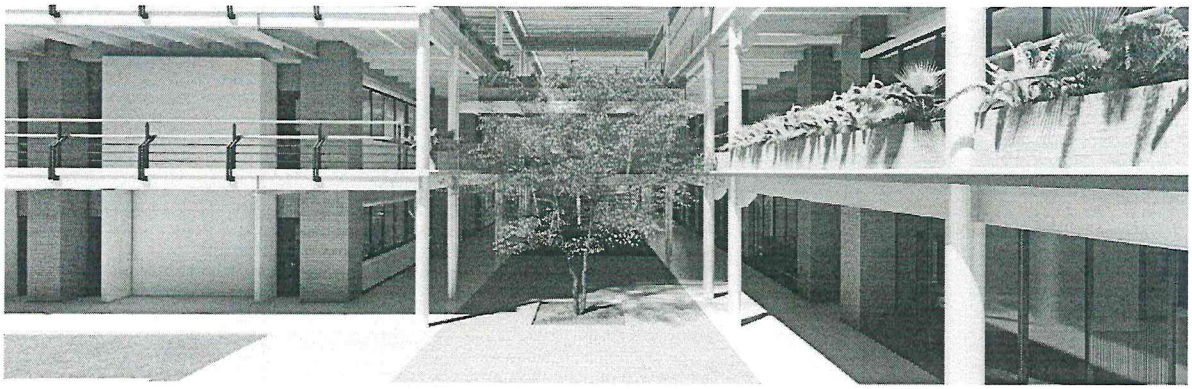


3. Realizar sesiones de revisión y validación de los modelos arquitectónico y estructural, involucrando a los profesionales y técnicos pertinentes.

3.1 Esta actividad se llevó a cabo en el desarrollo de las dos obligaciones anteriores.

4. Ejecutar el renderizado del proyecto a partir del modelo BIM.

4.1 Realicé la aplicación de materiales y definición de acabados posibles para integrar el modelo al programa de renderizado y obtener imágenes de anteproyecto que den la una visualización más realista sobre la imagen de la institución.





5. Las demás actividades que sean asignadas por el secretario de infraestructura física en el cumplimiento del objeto contractual.

5.1 No se requirió esta actividad en este periodo.

NOTA: Los anexos y productos realizados reposan en el archivo físico y digital de la Secretaría de Infraestructura Física.

Cordialmente,

DUDLEY RAÚL HERNÁNDEZ
C.C. 1.114.830.486 de El Cerrito

Secretaría de Hacienda ALCALDÍA DE JAMUNDÍ VALLE DEL CAUCA	**DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA OPERACIONES CON PERSONAS NATURALES NO OBLIGADAS A FACTURAR NO RESPONSABLES DEL IVA**	Entrada en vigencia: 24/01/2022	
		VERSIÓN	2

A. DATOS DEL ADQUIRENTE				
1. Nombre/Razón Social	MUNICIPIO DE JAMUNDÍ	2. RUT/NIT	890,399,046	0
3. Fecha de la Transacción	20/12/2024	4. Código Unidad de Gasto	**0406**	
5. Dependencia u Oficina	Secretaría de Infraestructura Física			
6. Dirección - Organismo	Calle 13 número 6-29	7. Teléfono	5166909	
B. DATOS DEL PROVEEDOR DE BIENES Y/O SERVICIOS BENEFICIARIO DEL PAGO				
8. Apellidos y Nombres Completos del Proveedor Bienes y/o Servicios	DUDLEY RAUL HERNANDEZ BAUTISTA	9. NIT/C.C.	1114830486	1
10. Dirección	CALLE 12 15 39	11. Ciudad	El Cerrito	
12. Correo Electrónico	raularquitecto01@gmail.com	13. Teléfono	318 5334755	
C. INFORMACIÓN DE LA OPERACIÓN				
14. Concepto de la Operación	Prestación de Servicios Profesionales - Cuota No. 02			
15. Valor de la Operación	$ 6.000.000	seis millones de pesos		
D. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
16. Número Contrato	34-14-08-1345	17. CDP	3319	
		18. RP	3921	
19. Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales especializados como arquitecto en la Secretaría de Infraestructura Física en el marco del proyecto "Conformación de espacios públicos integrales en el municipio de Jamundí" con BPIM 20241763640046.			
20. Valor del Contrato	$ 18.000.000	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE.		
21. Firma del Beneficiario				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114830486		HERNANDEZ BAUTISTA DUDLEY RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 # 15-39	EL CERRITO-VALLE	3185334755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104484551	9478579268	I	2024/12/19	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$377,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300
1	CC	1114830486	HERNANDEZ DUDLEY							X										230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS037	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$377,300
Total		**Afiliados(1)**																				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000		$6,800		$0	$0		$377,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114830486		HERNANDEZ BAUTISTA DUDLEY RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 # 15-39	EL CERRITO-VALLE	3185334755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104484551	9478579268	I	2024/12/19	2024/12/06	BANCOLOMBIA	0	$377,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$0	$6,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,800	$0	$0	$6,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$377,300**	**$0**	**$0**	**$377,300**

en línea

99

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114830486		HERNANDEZ BAUTISTA DUDLEY RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 # 15-39	EL CERRITO-VALLE	3185334755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1157524626	9479616586	I	2025/01/22	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	$1,771,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,900,000	$1,003,000			$5,900,000	$737,500			$0	$0			$5,900,000		$30,800		$0	$0		$1,771,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$5,900,000	$1,003,000			$5,900,000	$737,500			$0	$0			$5,900,000		$30,800		$0	$0		$1,771,300
Ciudad: EL CERRITO Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$5,900,000	$1,003,000			$5,900,000	$737,500			$0	$0			$5,900,000		$30,800		$0	$0		$1,771,300
1	CC	1114830486	HERNANDEZ DUDLEY									X								23030 1	30	$5,900,000	$1,003,000	EPS037	30	$5,900,000	$737,500		0	$0	$0	14-11	30	$5,900,000	0.522%	$30,800	0	$0	$0	No	$1,771,300
Total		**Afiliados(1)**																			$5,900,000	$1,003,000			$5,900,000	$737,500			$0	$0			$5,900,000		$30,800		$0	$0		$1,771,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1114830486		HERNANDEZ BAUTISTA DUDLEY RAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12 # 15-39	EL CERRITO-VALLE	3185334755	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1157524626	9479616586	I	2025/01/22	2024/12/30	BANCOLOMBIA	0	$1,771,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,003,000	$0	$0	$1,003,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,003,000	$0	$0	$1,003,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,800	$0	$0	$30,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$30,800	$0	$0	$30,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$737,500	$0	$0	$737,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$737,500	$0	$0	$737,500
TOTAL				1	$1,771,300	$0	$0	$1,771,300