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	☐	INFORME FINAL	X
Cuota Número 3 .			

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 M/CTE)

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

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	$12.000.000	$0

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

En el contrato suscrito por las partes se estableció en la CLÁUSULA SEGUNDA VALOR Y FORMA DE PAGO (...) PARÁGRAFO I el CONTRATISTA deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y cajas de compensación familiar, cuando corresponda, conforme la normativa vigente aplicable.

En cumplimiento de esta obligación, el contratista se encuentra al día en el pago de aportes a los sistemas de seguridad social integral en salud, pensión y ARL para el periodo de noviembre 2024 y diciembre canceladas, liquidadas y pagadas sobre el ingreso base de liquidación del 40% de los ingresos recibidos en cada uno de los periodos conforme a lo establecido en las normatividad vigente y dentro de los plazos establecidos en el Decreto 1990 de 2016, según el último dígito del documento como detallo a continuación:

N° de planilla	Periodo	Fecha de pago	Concepto	Valor
9478579268	NOVIEMBRE	06/12/2024	SALUD – PENSIÓN – ARL	$377.300
9479616586	DICIEMBRE	30/12/2024	SALUD – PENSIÓN – ARL	$1,771.300

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 03 cuota, en el periodo comprendido entre el 21 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre del 2024, para lo 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 proyecto arquitectónico según las indicaciones del equipo de arquitectura, siguiendo las recomendaciones de los ajustes de áreas, el modelado de proyecto arquitectónico contempla todos los muros arquitectónicos, puertas, ventanas, niveles, ejes, ubicación de escaleras, baños, espacios técnicos, materiales de pisos, materiales de muros, mobiliario, especificaciones técnicas, nomenclatura de puertas, ventanas y detalles arquitectónicos.

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

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

2.1 El contratista realizó la última coordinación detallada del modelo arquitectónico y el modelo estructural, se revisaron que todos los ajustes realizados a los modelos estuvieran en óptimas condiciones, esto para lograr un mejor rendimiento en la elaboración del presupuesto y en la propia ejecución de la obra.

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 el renderizado del proyecto final mostrando materialidades y especificaciones mostrada en planos, se aplicó la vegetación y paisajismo sobre todo el proyecto.

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: En Cumplimiento de la CLÁUSULA TERCERA OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA, literal B) el CONTRATISTA entregó un informe detallado de las actividades realizadas durante su ejecución, indicando los asuntos asignados, tramitados y pendientes por resolver, así como los archivos físicos y magnéticos que se hubieren generado durante la ejecución del mismo, como anexo al presente informe, que fue revisado y aprobado por el supervisor del contrato.

Recibo a Satisfacción de Servicios: Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte del municipio de Jamundí, de los servicios prestados pactados en el contrato No. 34-14-08-1345 de 2024

Constancia de Paz y Salvo : El contratista a la fecha del presente informe no posee a su cargo elementos devolutivos de propiedad del municipio de Jamundí, entregados por este organismo para el desempeño de sus actividades. Así mismo, se encuentra a paz y salvo con el archivo de gestión documental y el sistema de gestión documental.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

No se presentan recomendaciones para este periodo.

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

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	10
	Cumple con el pago oportuno de las prestaciones sociales y seguridad social.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Atiende oportunamente los requerimientos y recomendaciones del supervisor.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
Calidad y cumplimiento del contrato	Cumple con el objeto y alcance del contrato.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Cumple con las entregas en los plazos establecidos.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Calidad de los bienes, obras o servicios suministrados a la entidad.	Cumple: 15 No cumple: 0	15
	Mantuvo una correcta y adecuada conducta comportamental dentro de la entidad	Cumple: 15 No cumple: 0	15
CALIFICACIÓN TOTAL OBTENIDA (Realizar la suma de las calificaciones para cada una de las variables de evaluación)			100
NIVEL DE CUMPLIMIENTO (Escribir el nivel de cumplimiento, de acuerdo con la calificación total obtenida)			SATISFACTORIO
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)			N/A

Nivel de cumplimiento	Rango de resultados de la evaluación final	Descripción

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

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.
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 López
Nombre completo y firma del Supervisor

Fecha de suscripción del informe de supervisión: 31-12-2024

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.03 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 21 de diciembre de 2024 al 31 de diciembre del 2024.

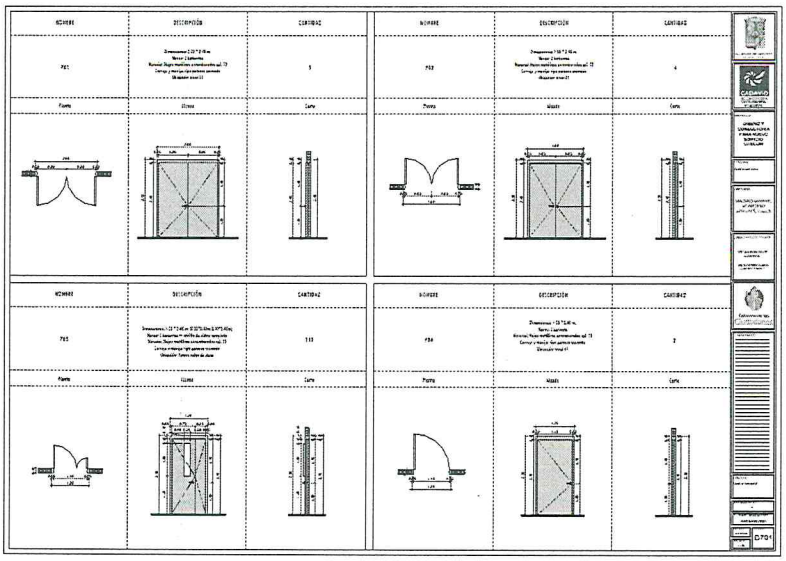
ACTIVIDADES

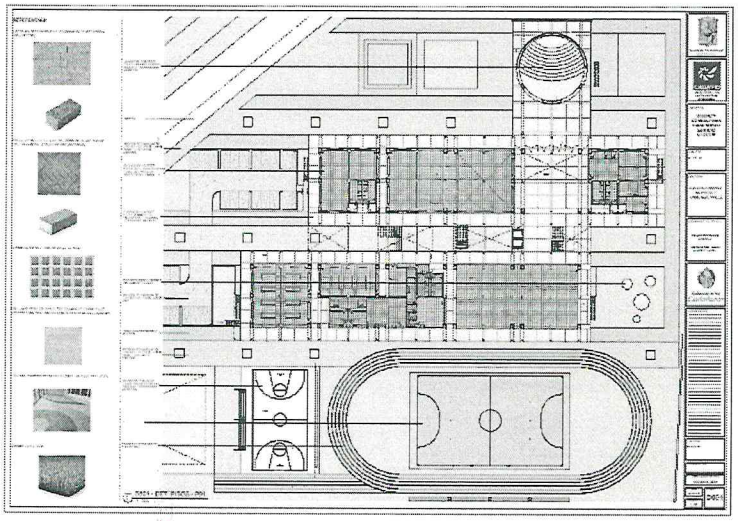
1. Elaborar modelo arquitectónico utilizando tecnología BIM.
2. Coordinar la integración del modelo arquitectónico con el modelo estructural en Revit.
3. Realizar sesiones de revisión y validación de los modelos arquitectónico y estructural, involucrando a los profesionales y técnicos pertinentes.
4. 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.

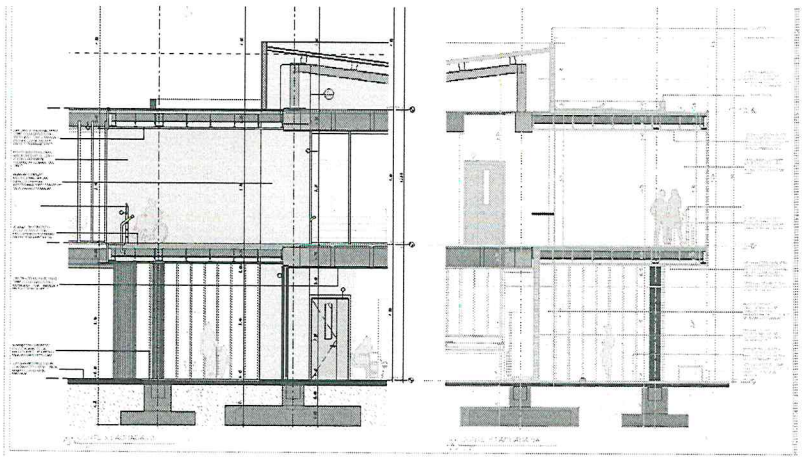
1.1 Modele el proyecto de la institución educativo Litecom a nivel de proyecto arquitectónico según las indicaciones del equipo de arquitectura, siguiendo las recomendaciones de los ajustes de áreas, el modelado de proyecto arquitectónico contempla todos los muros arquitectónicos, puertas, ventanas,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

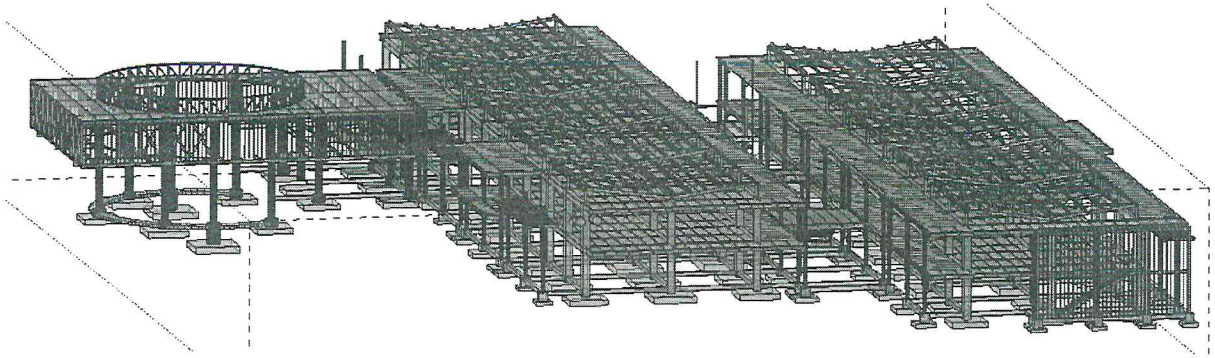




2. Coordinar la integración del modelo arquitectónico con el modelo estructural en Revit.

2.1 Realicé la última coordinación detallada del modelo arquitectónico y el modelo estructural, se revisaron que todos los ajustes realizados a los modelos estuvieran en óptimas condiciones, esto para lograr un mejor rendimiento en la elaboración del presupuesto y en la propia ejecución de la obra.



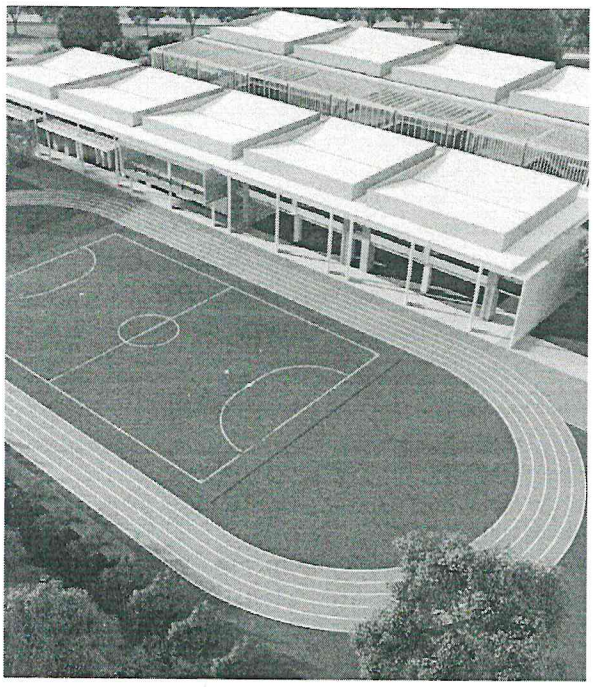


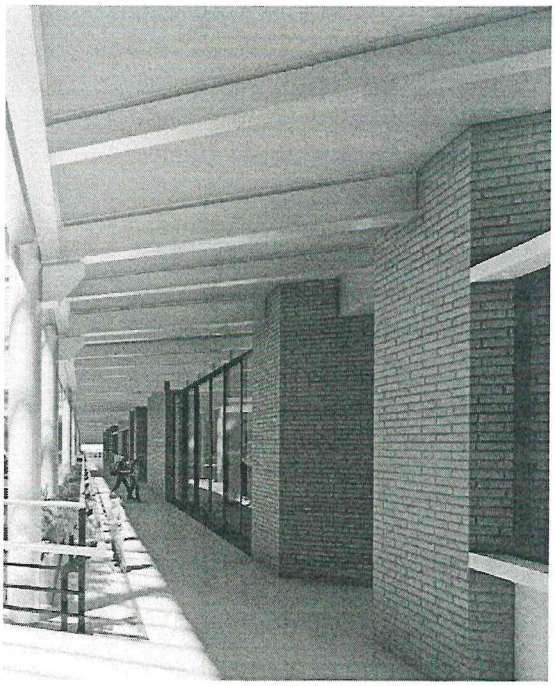
3. Realizar sesiones de revisión y validación de los modelos arquitectónico y estructural, involucrando a los profesionales y técnicos pertinentes.

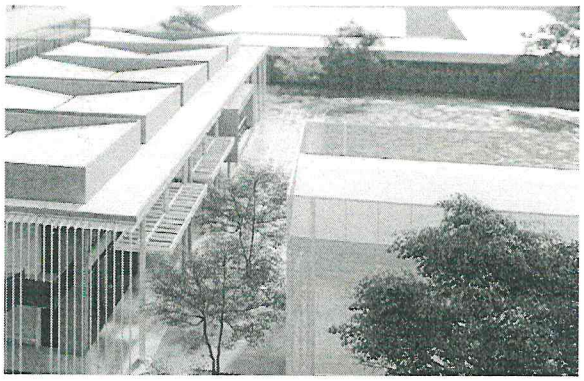
3.1 Esta actividad se llevó a cabo en el desarrollo de las dos obligaciones anteriores.

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

4.1 Realicé el renderizado del proyecto final mostrando materialidades y especificaciones mostrada en planos, se aplicó la vegetación y paisajismo sobre todo el proyecto.







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	31/12/2024	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. 03			
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				

en línea

108

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	Dias	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**

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	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)																						$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								230301	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**