Alcaldía Municipal de Caicedonia	**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	**160**	**CONVENIO**	
INFORME PARCIAL		**INFORME FINAL**	***X***

1. **DATOS GENERALES**	
MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MÍNIMA CUANTÍA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	N.° 185 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	160 DE 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	11 JULIO 2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	Realizar visitas para identificar, caracterizar y analizar la situación de las viviendas urbanas sin título de propiedad en Caicedonia, con el fin de proponer estrategias de legalización, regulación y mejoramiento habitacional.
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	$4.997.700
ADICION EN VALOR	

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

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			PAGO UNICO		
PLAZO DEL CONTRATO /CONVENIO			1 MES		
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					
N° CDP	**0001157**	Valor(es)	$5.000.000	FECHA(S)	22 MAYO DE 2025
Certificado(s) de Registro Presupuestal – RP					
N°	**1510**	Valor (es)	$4.997.700	FECHA (S)	10 JULIO DE 2025
Rubro(s) presupuestal(es) afectado(s)			2.1.2.02.02 008859541		
Valor contratado			$4.997.700		
Valor Primer pago parcial DS05922			$2.000.000		
Saldo por Ejecutar			$0		

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	**8388018989 / 88936107**	**JULIO**

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

PENSION		
ARL		

3. **DESCRIPCIÓN DEL SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN ACTIVIDADES A CARGO DEL CONTRATISTA**

Al contratista se le realizo 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**
11 JULIO AL 10 AGOSTO 2025	• Realizo **300 visitas técnicas** a predios sin título. • Aplico un formato de cesión a título gratuito • Se Levanto información técnica, y social del predio y sus ocupantes. • Se recopilo documentos necesarios para el proceso de legalización (ej. cédulas, recibos de servicios, declaración juramentada de posesión). • Realizo la georreferenciación de cada vivienda visitada. • Oriento a las familias sobre los pasos del proceso de legalización y titulación. • Genero un informe técnico por cada predio visitado.

4.3 RELACIÒN Y DESCRIPCIÒN DE ELEMENTOS RECIBIDOS

4.4. DESCRIPCION DE LA OBLIGACIÓN	**4.5. DESCRIPICION 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 CIIU CONTRATISTA
02	12.08.2024	Ingresan los campos de modificaciones de contratos/ notificación de posible incumplimiento/ recomendaciones de los anexos al informe de supervisión.

	OBLIGACIONES Y <u>REGISTRO FOTOGRAFICO SI APLICA O ANEXOS.</u> • Base de datos estructurada con información de las 300 viviendas visitadas. • Formatos diligenciados de cesión de mejoras, cuando aplique. • Informe general del proceso, con recomendaciones por predio. • Registro fotográfico y ubicación georreferenciada de cada predio. • Actas de visita firmadas por los ocupantes o responsables del inmueble. Estas actividades contribuirán directamente a la Meta Resultado 27 (Déficit cuantitativo de Vivienda), mediante el apoyo a procesos de legalización y formalización predial, facilitando el acceso a programas de mejoramiento, subsidios y regularización urbana. **<u>NOTA:</u>** El contratista presenta informe de ejecución de las actividades contractuales que evidencia su cumplimiento, con los respectivos anexos el cual reposa los soportes en físico en el archivo de la oficina de vivienda; actividades realizadas en el período requerido. Se adjunta al presente informe de supervisión, informe de ejecución de las actividades contractuales, planilla de pago de seguridad social del mes de julio de 2025; los anexos son archivados en la carpeta contractual física.

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

	Se evidenció que la contratista cumplió con las actividades solicitadas en el objeto del contrato y presenta Factura #DSO592 por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. $4.997.700
	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE. $4.997.700

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:	12 AGOSTO 2025

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

Firma del interventor y/o supervisor:	ORIGINAL FIRMADO

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