# ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

**Parcial** [X] **Final** [ ]

**ADQUISICIONES**

| FECHA DE EXPEDICION | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | | Mes | | Año | | | |
| 2 | 8 | 0 | 7 | 2 | 0 | 2 | 1 |



## INFORMACION GENERAL

**Contratista:** ASTOLFY ERMIR PAYARES CASTRO CONTRATO No. 2664/2021 - 0

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.** **8772599-0**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO- META

**Lugar Ejecución:** VILLAVICENCIO **Fecha aprobación póliza:** **08/06/2021**

**Vigencia:** **del** 08/06/2021 **Hasta:** 07/08/2021

**Termino de ejecución:** **del** 08/06/2021 **Hasta:** 07/08/2021

**Período Reportado:** **21/06/2021** **al** **20/07/2021**

**Valor Total** **$6,249,464.00** **Honorarios:** **$6,249,464.00** **Gastos Manutención** **$.00**

**Forma de pago:** MES VENCIDO O FRACION DE MES CON FECHA DE CORTE 20 DE CADA MES, A RAZON DE $3,124,732 SE DEBE TENER EN CUENTA QUE LOS PERIODODS SE CUENTAN DE 30 DIAS CALENDARIO EXCEPTUANDO LOS DIAS PARCIALES DEL PRIMER PERIODO DE PAGO Y EL ULTIMO PERIODO A PAGAR CUANDO NO SEA EL MES COMPLETO.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).

| Número | Sistema | Entidad | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ARL | POSITIVA ARL | JUNIO | 17138855 | $30,500.00 |
| 2 | SALUD | CAJACOPI ATLANTICO-EPS | JUNIO | 17138855 | $156,300.00 |
| 2 | PENSION | COLPENSIONES- AFP | JUNIO | 17138855 | $200,000.00 |

**Reporte de valores a pagar**

| No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar |
|---|---|---|
| 2 | $3,124,732.00 | $1,770,681.00 |

No. Cuenta Bancaria: No. Rubro Presupuestal:

## INFORMACION A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI [X] NO [ ]

El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

en cumplimiento a la clausula 3.1 el contratista estudió, clasificó, ejecutó y tramitó 265 predios en el sistema cica.
en cumplimiento a la clausula 3.2 el contratista cumplió con el rendimiento equivalente a 265 predios.
en cumplimiento a la clausula 3.3 el contratista verificó que la información alfanumerica se encuentre completa a 265 predios.
en cumplimiento a la clausula 3.4 el contratista visitó 265 predios
en cumplimiento a la clausula 3.5 el contratista recopiló y verificó en terreno los documentos para efectur el trámite a 265 predios
en cumplimiento a la clausula 3.6 el contratista tomó la fotografías de 265 predios y sus construcciones
en cumplimiento a la clausula 3.7 el contratista capturó la información fisíca de la asiganación en el servicio web cica.
en cumplimiento a la clausula 3.11 el contratista cuenta con los equipos necesarios e indispensables (celular, cinta metrica,equipo de computo, transporte)
en cumplimiento a la clausula 3.13 el contratista orientó a los usuarios con respecto a la información catastral requerida de los trámites asignados
en cumplimiento a la clausula 3.14 el contratista cumplió con rendimientos y plazo establecidos por el instituto, realizó la entrega de 265 predios
en cumplimiento a la clausula 3.16 el contratista realizó los desplazamientos requeridos para dar cumplimiento al objeto contratual

ruro presupuestal c-0404-1003-2-0-0404004-02, recurso 20

## SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

**NELSON SANCHEZ DIAZ**

**NOMBRE** **FIRMA**