# ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

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

**ADQUISICIONES**

| FECHA DE EXPEDICION | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | | Mes | | Año | | | |
| 3 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 1 |



## INFORMACION GENERAL

**Contratista:** MARIA ALEJANDRA GUERRERO MORILLO CONTRATO No. 24582/2021 - 1

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.** **1018460975**

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA ESTANDARIZACIÓN, INTEGRACIÓN Y DISPOSICIÓN DE INFORMACIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LOS NODOS REGIONALES Y LOCALES AL SISTEMA DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA DEFINIDO PARA TAL FIN.

**Lugar Ejecución:** BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **23/03/2021**

**Vigencia:** **del** 30/03/2021 **Hasta:** 30/12/2021

**Termino de ejecución:** **del** 30/03/2021 **Hasta:** 30/12/2021

**Período Reportado:** **21/12/2021** **al** **30/12/2021**

**Valor Total** **$26,574,079.00** **Honorarios:** **$26,574,079.00** **Gastos Manutención** **$.00**

**Forma de pago:** EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI REALIZARÁ LOS PAGOS, MES VENCIDO O FRACCIÓN DE MES CON FECHA DE CORTE 20 DE CADA MES, A RAZÓN DE $2,941,780.00. . SE DEBE TENER EN CUENTA QUE LOS PERIODOS SE CUENTAN DE 30 DÍAS CALENDARIO EXCEPTUANDO LOS DÍAS PARCIALES DEL PRIMER PERIODO DE PAGO Y EL ÚLTIMO 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 parafiscales).

| Número | Sistema | Entidad | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 10 | ARL | ARP COLPATRIA | 12-2021 | 9428336758 | $45,900.00 |
| 10 | SALUD | SALUD TOTAL E.P.S. | 12-2021 | 9428336758 | $235,500.00 |
| 10 | PENSION | PORVENIR PENSIONES S.A. | 12-2021 | 9428336758 | $301,500.00 |

**Reporte de valores a pagar**

| No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar |
|---|---|---|
| 10 | $980,593.00 | $.00 |

No. Cuenta Bancaria: 186-18643428624 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:

la contratista cumplió con el objeto contractual, desarrollando las siguientes actividades:

en el cumplimiento de la cláusula 3.4 realizó, control de calidad, ajuste y normalización a la base total de municipios trabajados por el equipo para la óptima inclusión en visor, de los municipios: realicé control de calidad, ajuste y normalización a la base total de municipios trabajados por el equipo para la óptima inclusión en visor, de los municipios: ramiriquí, calamar, lebrija, polonuevo, chachagüí, flandes, valle de san juan, ayapel, la cruz, pueblo nuevo, tardo, taminango, santa rosa, villa caro y policarpa, alpujarra, chiquinquirá, ciénaga, coello, cubará, dolores, el águila, puerto asís, puerto rondón, quipama, ragonvalia, san pablo, tenza, tuquerres y villa rica, vegachi, el carmen de bolivar, villamaria, guachucal, san benito abad, santa isabel, sacama, la estrella, el dovio, sora, almeida, guayata, miraflores, nuevo colon, corozal.

en el cumplimiento de la cláusula 3.6 realizó la estructura de temas, objetos y atributos espaciales para conformación de catálogo de representación para la cartografía de ordenamiento territorial.

en el cumplimiento de la cláusula 3.7 participó en reuniones temáticas, de acuerdo con el desarrollo del proyecto: 23 de diciembre: participó en reunión de equipo, catálogo de objetos y de representación et cartografía ot.

**SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)**

| | |
|---|---|
| **GIOVANNY ANDRES MORALES MORA** |  |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |