ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	8	0	4	2	0	2	2

INFORMACION GENERAL

Contratista: FRANCISCO IVAN FRANCO RODRIGUEZ CONTRATO No. 25592/2022 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1013661339**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL REGISTRO, VALIDACIÓN, ESTRUCTURACIÓN Y DISPOSICIÓN DE INFORMACIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y NOMBRES GEOGRÁFICOS, DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEFINIDOS.

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **01/02/2022**

Vigencia: **del** 01/02/2022 **Hasta:** 20/12/2022

Termino de ejecución: **del** 01/02/2022 **Hasta:** 20/12/2022

Período Reportado: **16/03/2022** **al** **15/04/2022**

Valor Total **$34,330,389.00** **Honorarios:** **$34,330,389.00** **Gastos Manutención** **$.00**

Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI REALIZARÁ LOS PAGOS, MES VENCIDO O FRACCIÓN DE MES CON FECHA DE CORTE 15 DE CADA MES, A RAZÓN DE $3,218,474.00. 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 parafíscales).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
3	ARL	POSITIVA ARL	03-2022	58130504	$6,800.00
3	SALUD	ALIANSALUD EPS S.A.	03-2022	58130504	$161,000.00
3	PENSION	COLPENSIONES- AFP	03-2022	58130504	$206,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
3	$3,218,474.00	$26,284,204.00

No. Cuenta Bancaria: 017-0175580042 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:

realizó la revisión y validación de la información cartográfica y documental de los planes de ordenamiento territorial dispuesta por las entidades oficiales para los municipios de: 05001medellin, 05206concepción, 05440marinilla, 05824valdivia, 44560manaure, 54051 arboledas, 54239durania y 63401 la tebaida.

preparó técnicamente, según orientaciones acordadas en el equipo de trabajo, la información cartográfica y documental para almacenamiento y disposición en colombia ot.

documentó las actividades realizadas en los formatos correspondientes y garantizó el almacenamiento de la información en las carpetas de drive compartidas y participó en las reuniones de trabajo realizadas.

nota: se anexan los certificados de afiliación a arl, fondo de cesantías y de pensiones obligatorias

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)



JUAN MANUEL HIGUERA BOHORQUEZ

NOMBRE **FIRMA**