ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

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

INFORMACION GENERAL

Contratista: MARLY CECILIA DE LA HOZ REDONDO CONTRATO No. 25962/2022 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **22510590**

OBJETO: Prestación de servicios como profesional especializado, para brindar acompañamiento a la Dirección de Gestión Catastral en la supervisión, seguimiento, planeación y control de los proyectos catastrales con enfoque multipropósito adelantados por el IGAC.

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

Vigencia: del 10/02/2022 **Hasta:** 09/10/2022

Termino de ejecución: del 10/02/2022 **Hasta:** 09/10/2022

Período Reportado: **16/06/2022 al 15/07/2022**

Valor Total **$55,071,664.00** **Honorarios:** **$55,071,664.00** **Gastos Manutención** **$.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 $6,883,958.00. 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
6	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	07-2022	9436940896	$14,400.00
6	SALUD	NUEVA EPS	07-2022	9436940896	$344,200.00
6	PENSION	COLPENSIONES- AFP	07-2022	9436940896	$440,600.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
6	$6,883,958.00	$19,275,082.00

No. Cuenta Bancaria: -08308797962 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 del numeral 3.2:
actualizó, informe facturas por cobrar y pagos actualizados por proyectos 2022, informó de pagos recibidos por proyectos catastrales, de actualización, territorios
arauquita, córdoba, gachancipa, guamo, la tebaida, paz de ari poro, popayán, ricaurte, rio blanco, san carlo, tocan cipa, villarrica, villavicencio, proyectos de conservación, territorios de baranoa, cartagena, chicanota, corvivienda, corvioriente, dibulla, paipa, pitalito, supia y villa maría y proyectos de soporte técnico.

en cumplimiento del numeral 3.3:
realizó la actualización del pac agosto 2022 del personal que se encuentra bajo la dependencia de la subdirección de proyectos, por instrucciones de la ing. briyidt alexandra ramírez. proceso: ingresar información nombre y apellido, numero de contrato, cedula, objeto de contrato, valor mensual, fecha de corte, posterior se verificar la fecha de inicio y terminación de cada contratista y si hubo prorrogas o terminación de contratos anticipadas para actualizar la base de datos del pac, así mismo ingresar la programación de viáticos según las
comisiones.

en cumplimiento del numeral 3.4:
realizó la programación y aportes de recursos de tiquetes aéreos de los meses agosto, septiembre, noviembre, diciembre del personal que está bajo la supervisión de ing. briyith alexandra ramirez

en cumplimiento del numeral 3.5:
asistió al lanzamiento del observatorio inmobiliario catastral y la reunión de cierre de semestre por la directora ana maría aljure reales en el auditorio de suelos de 10:00 am 12.00 m
asistió a la conferencia desarrollo de competencias comunicativas el 07 de julio de 2022 en el auditorio centro de información de 10:00 am a 12:00 m

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

BRIYIDT ALEXANDRA RAMIREZ RIAÑO	
NOMBRE	**FIRMA**