IGAC GOBIERNO DE COLOMBIA

ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [ ] **Final** [X]

ADQUISICIONES

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

INFORMACION GENERAL

Contratista: FABIAN ENRIQUE CASTELLANOS GARCIA CONTRATO No. 25879/2022 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **72270286**

OBJETO: Prestación de servicios profesionales especializados para apoyar las actividades de estructuración, planeación y seguimiento de los proyectos adelantados por la Dirección de Gestión Catastral en el marco del catastro multipropósito.

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

Vigencia: **del** 09/02/2022 **Hasta:** 08/10/2022

Termino de ejecución: **del** 09/02/2022 **Hasta:** 08/10/2022

Período Reportado: **16/09/2022** **al** **08/10/2022**

Valor Total **$41,005,736.00** **Honorarios:** **$41,005,736.00** **Gastos Manutención** **$.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 $5.125.717. 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
9	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	10-2022	9442178353	$2,900.00
9	SALUD	SUSALUD SURA E.P.S.	10-2022	9442178353	$68,400.00
9	PENSION	PROTECCION + ING	10-2022	9442178353	$87,500.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
9	$3,929,716.00	$.00

No. Cuenta Bancaria: 057-0570029770023231 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:
durante este periodo final de ejecución alimentó en la plataforma onedrive, el cargue de los resultados arrojados por las diferentes plataformas, las consultas de la planillas al sistema de seguridad social de los contratistas que se encuentran vinculados a la subdirección de proyectos

en cumplimiento del numeral 3.5:
durante este último periodo continuó apoyando a los líderes de la subdirección de proyectos, encargados de las cuentas de cobros de los contratistas asignados a esta área, en donde apoyó a cada uno de ellos en las consultas de que los pagos al sistema de seguridad social estuvieran cancelados de manera correcta. líderes de las sedes: - sede tebaida – quindío - marisol ardila cubides - sede paz de ariporo – casanare - santiago gutiérrez giraldo - sede san carlos córdoba - oscar chaparro rodríguez - sede central – felipe yalanda

en cumplimiento del numeral 3.7:
durante este último periodo comprendido se reunió en varias ocasiones con mis compañeros de trabajo. didier sosa, oscar chaparro, manual yalanda jurado, con la finalidad de llevar todo el control de las cuentas radicadas de los contratistas a cargo de la dra. briyidt alexandra ramírez riaño, subdirectora de proyectos

en cumplimiento del numeral 3.9:
durante este periodo realizó trabajos en la actualización de las carpetas digitales que se encuentran compartidas en el onedrive, en las que anexó a cada una de ellas el comprobante de pago que descargó al momento de la verificación de los pagos al sistema de seguridad social de los contratistas que enviaron sus planillas al correo institucional, consulta realizada en las diferentes plataformas de pago como aportes en línea, simple. asopago, soi. compensar,

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

BRIYIDT ALEXANDRA RAMIREZ RIAÑO	Briyidt A Ramirez
NOMBRE	**FIRMA**