

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <h2 style="margin: 0;">ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA</h2> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <span>Parcial <input checked="" type="checkbox"/></span> <span>Final <input type="checkbox"/></span> </div> | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="9">FECHA DE EXPEDICIÓN</th> </tr> <tr> <th colspan="3">Día</th> <th colspan="3">Mes</th> <th colspan="3">Año</th> </tr> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>1</td> <td>1</td><td>2</td><td>0</td> <td>2</td><td>2</td><td>2</td> </tr> </table> | FECHA DE EXPEDICIÓN |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   | Día |   |   | Mes |   |   | Año |  |  | 0 | 1 | 1 | 1 | 2 | 0 | 2 | 2 | 2 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---|---|-----|---|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----|---|---|-----|---|---|-----|--|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DE EXPEDICIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Día                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Mes                 |   |   | Año |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 1                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1                   | 2 | 0 | 2   | 2 | 2 |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| ADQUISICIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          | Página 1 de 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Contratista:</b> KAREN FERNANDA GOYENECHÉ MAHECHA <span style="float: right;"><b>CONTRATO No.</b> 26322/ 2022 - 0</span>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.</b> 1020833637                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>OBJETO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y RURAL PARA LA ATENCIÓN A LOS PROCESOS CATASTRALES DE ACTUALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN EN EL MUNICIPIO DE TOCANCIPÁ - CUNDINAMARCA                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Lugar Ejecución:</b> BOGOTÁ_D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Fecha aprobación póliza:</b> 15/09/2022                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Vigencia:</b> del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>9</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr> </table>                                                                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                   | 0 | 9 | 2   | 0 | 2 | 2 | <b>Hasta:</b> <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr> </table> | 3 | 0   | 1 | 2 | 2   | 0 | 2 | 2   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9                   | 2 | 0 | 2   | 2 |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                   | 2 | 0 | 2   | 2 |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Termino de ejecución:</b> del                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>1</td><td>6</td><td>0</td><td>9</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr> </table>                                                                                 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6                   | 0 | 9 | 2   | 0 | 2 | 2 | <b>Hasta:</b> <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr> </table> | 3 | 0   | 1 | 2 | 2   | 0 | 2 | 2   |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 6                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 9                   | 2 | 0 | 2   | 2 |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 0                                                                                                                                                                                                                                                        | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2                   | 2 | 0 | 2   | 2 |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Periodo Reportado:</b> 16/09/2022 al 15/10/2022                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span><b>Valor Total</b> \$11,803,000.00</span> <span><b>Honorarios:</b> \$11,803,000.00</span> <span><b>Gastos</b> <span style="color: green;">Manutención</span> \$0.00</span> </div>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>Forma de pago:</b> SE REALIZARÁ LOS PAGOS, MES VENCIDO O FRACCIÓN DE MES CON FECHA DE CORTE 20 DE CADA MES, A RAZÓN DE \$3.219.000. 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Reporte de valores a pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| No. de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Valor del Pago                                                                                                                                                                                                                                           | Saldo por Pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$3,219,000.00                                                                                                                                                                                                                                           | \$8,584,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>No. Cuenta Bancaria:</b> 055-0550488411389296                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>No. Rubro Presupuestal:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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 obligación no 3.1.- estudio, clasifico y ejecuto de manera integral el ph caminos de sie 1 con un total de 541 predios. adicionalmente la etapa 1 de la zona industrial.                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.2.- cumplio con el rendimiento mínimo diario, realizando, tramité un total de 541 predios en cica, correspondiente al ph caminos de sie 1, dando cumplimiento al ítem 2.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.3.- visito los predios que hacen parte la zona industrial (etapa 1).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.4., • recopiló en la visita a terreno la documentación para el trámite de zona industrial (etapa 1) <ul style="list-style-type: none"> <li>recopiló la información que requiero para el realizar el correspondiente trámite</li> <li>recibí en la visita realizada a zona industrial (etapa 1) la siguiente documentación: reglamento de propiedad horizontal, planos de propiedad horizontal físico y digital.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.5.- tomo registro fotográfico al zona industrial (etapa 1) donde se fotografiaron los siguientes elementos: <ul style="list-style-type: none"> <li>fachada de al interior y exterior de cada predio (fabrica),</li> <li>áreas privadas,</li> <li>parqueaderos,</li> <li>ofertas inmobiliarias</li> </ul>                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.6.- registro la información predial correspondiente al ph caminos de sie 1, con un total de 541 predios.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.7. realizo la entrega de los planos en pdf, de los predios visitados en la zona industrial (etapa 1) para la debida consolidación en la base grafica.                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.9.- realizo la entrega de la información solicitada por el líder y coordinador en las fechas estipuladas de entrega.                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.11.- tomo el registro fotográfico en campo de las ofertas inmobiliarias.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| en cumplimiento a la obligación no 3.13.- presento informe verbal de avance en cuanto a los predios asignados por el líder catastral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |   |   |     |   |   |   |                                                                                                                                                                                        |   |     |   |   |     |   |   |     |  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

en cumplimiento a la obligacion no 3.14.- cuento con los equipos necesarios para el desarrollo de mis labores en reconocimiento predial.

en cumplimiento a la obligacion no 3.17.- se desplazo en la zona urbana para visita de reconocimiento predial a la zona industrial (etapa 1).

en cumplimiento a la obligacion no 3.18.- diligencio los formatos de asistencia para el desarrollo de mis actividades.

en cumplimiento a la obligacion no 3.19.- cumplio al momento de las visitas y/o atención a usuarios los protocolos de bioseguridad para prevención del covid.

en cumplimiento a la obligacion no 3.20.- asistio a las reuniones a las que fui convocada en sede central y a través de teams.

04/ 10/ 2022 reunión inicial para presentación de equipo de trabajo. lugar: sede central.

04/ 10/ 2022 capacitación relacionada con procesos de conservación, introducción al snc y bases gráficas. lugar: sede central.

06/ 10/ 2022 empalme de base grafica de la primera fase de actualización. lugar: modalidad virtual teams

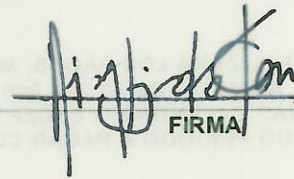
12/ 10/ 2022 capacitación plataforma sigac y procesos de conservación. lugar: sede central.

adjunta certificaciones de salud, pension y arl

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

**LUIS ALEJANDRO GAMBOA RIAÑO**

**NOMBRE**

  
**FIRMA**

LA