ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [ ] **Final** [X]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	6	0	9	2	0	2	2

INFORMACION GENERAL

Contratista: MARCO ANTONIO SUAREZ GALEANO CONTRATO No. 25641/2022 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1077085435**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA GENERAR PRODUCTOS DE CARTOGRAFÍA BÁSICA, DE ACUERDO CON LAS PRIORIDADES Y RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **10/02/2022**

Vigencia: **del** 10/02/2022 **Hasta:** 01/09/2022

Termino de ejecución: **del** 10/02/2022 **Hasta:** 01/09/2022

Período Reportado: **16/08/2022** **al** **01/09/2022**

Valor Total **$25,371,231.00** **Honorarios:** **$25,371,231.00** **Gastos Manutención** **$.00**

Forma de pago: MES VENCIDO O FRACCIÓN DE MES CON FECHA DE CORTE 15 DE CADA MES, A RAZÓN DE $3,749,443.00 . 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
8	ARL	POSITIVA ARL	08-2022	61379802	$5,300.00
8	ARL	POSITIVA ARL	09-2022	61803277	$6,300.00
8	ARL	POSITIVA ARL	08-2022	61860420	$2,600.00
8	SALUD	COMPENSAR - SALUD	08-2022	61379802	$125,000.00
8	SALUD	COMPENSAR - SALUD	09-2022	61803277	$150,000.00
8	SALUD	COMPENSAR - SALUD	08-2022	61860420	$62,500.00
8	PENSION	PROTECCION + ING	08-2022	61379802	$160,000.00
8	PENSION	PROTECCION + ING	09-2022	61803277	$192,000.00
8	PENSION	PROTECCION + ING	08-2022	61860420	$80,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
8	$1,999,703.00	$124,981.00

No. Cuenta Bancaria: 819-819059213 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 de la cláusula 1 ejecutó las actividades de captura de datos vectoriales siguiendo el modelo de datos estandarizado, y verificando y garantizando el cumplimiento de los parámetros del producto definido en la especificación técnica y para la zona p1 de montecristo 25k

en cumplimiento de la cláusula 2 realizó las observaciones de validación de la estructuración de cada uno de los elementos vectoriales contenidos en la asignación cada asignación, siguiendo reglas, procedimientos y lineamientos técnicos de la zona p19 del municipio de la primavera - vichada 10k. y para la zona p1 de montecristo 25k

en cumplimiento de la cláusula 3: realizó la edición de los elementos geográficos para garantizar la continuidad de los datos cartografiados en los empalmes de los proyectos o zonas cartográficas asignadas y dentro de los tiempos establecidos de la zona p19 del municipio de la primavera - vichada 10k. y para la zona p1 de montecristo 25k.

en cumplimiento de la cláusula 8: garantizó la consistencia temática, consistencia lógica, la completitud, y el correcto diligenciamiento de los formatos establecidos de la zona p19 del municipio de la primavera - vichada 10k. y para la zona p1 de montecristo 25k.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

IBETH CAROLINA RINCON VIVAS	
NOMBRE	**FIRMA**