ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] Final [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	8	1	2	2	0	2	3

INFORMACION GENERAL

Contratista: JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ **CONTRATO No.** 2953/2023 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 86056853-1

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN Y/O CONTROL DE CALIDAD DE ZONAS HOMOGÉNEAS EN DIRECCIÓN TERRITORIAL META

Lugar Ejecución: VILLAVICENCIO **Fecha aprobación póliza:** 15/09/2023

Vigencia: del 15/09/2023 Hasta: 30/12/2023

Termino de ejecución: del 15/09/2023 Hasta: 30/12/2023

Período Reportado: 16/11/2023 al 15/12/2023

Valor Total $21,584,886.00 **Honorarios:** $21,584,886.00

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 $6.108.930 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
4	ARL	POSITIVA ARL	12/2023	28230439	$58,500.00
4	ARL	POSITIVA ARL	12/2023	28466612	$1,100.00
4	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	12/2023	28230439	$300,000.00
4	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	12/2023	28466612	$5,500.00
4	PENSION	COLPENSIONES- AFP	12/2023	28230439	$384,000.00
4	PENSION	COLPENSIONES- AFP	12/2023	28466612	$7,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
4	$6,108,930.00	$3,054,465.00

No. Cuenta Bancaria: VILLAVICENCIO-096060025069 **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 3. 1 cuenta con el registro de avaluadores raa en la ejecución del periodo reportado.

en cumplimiento de la cláusula 3. 2 asistió a las reuniones programadas para el seguimiento y control de los avalúos del área de la territorial.

diligenció el formato de asistencia de los comités y reuniones en las que participó.

en cumplimiento de la cláusula 3. 3 diligenció los formatos del procedimiento en la configuración de zonas homogéneas del municipio de san juan de arama.

en cumplimiento de la cláusula 3. 6 elaboró las tablas de construcciones de san juan de arama para zhg (80)

elaboró las encuestas de avaluadores para estudios de zhg del municipio de san juan de arama (30).

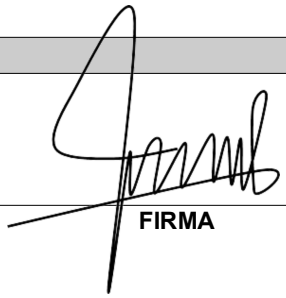
digitalizó los formatos para delimitación de zonas de san juan de arama.

en cumplimiento de la cláusula 3. 8 elaboró digitalmente la zona zhg del casco urbano de san juan de arama.

en cumplimiento de la cláusula 3. 10 realiza las memorias técnicas de acuerdo a la información recopilada.

en cumplimiento de la cláusula 3. 14.1 presenta al supervisor el informe de ejecución del periodo comprendido del 16 de noviembre de 2023 al 15 de diciembre.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

JUAN CARLOS TORRES PALMA	
NOMBRE	**FIRMA**