

 	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA Parcial ☒ Final ☐ ADQUISICIONES		FECHA DE EXPEDICION																													
			Día		Mes		Año																									
			0	2	0	9	2	0	2	4																						
			Página 1 de 1																													
INFORMACION GENERAL																																
Contratista: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ GALEANO			CONTRATO No. 31262/2024 - 0																													
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1019121374																																
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ESTRUCTURACIÓN, DEPURACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LAS TABLAS DE RÉGIMEN DE USOS Y GENERAR LOS VÍNCULOS CON LAS CAPAS GEOGRÁFICAS PARA IMPLEMENTAR LA HERRAMIENTA DE USO DEL SUELO, EN EL MARCO DE LAS COMPETENCIAS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA.																																
Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C.			Fecha aprobación póliza: 27/02/2024																													
Vigencia: del <table><tr><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			2	8	0	2	2	0	2	4	Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			3	0	1	2	2	0	2	4	Período Reportado: 31/07/2024 al 30/08/2024										
2	8	0	2	2	0	2	4																									
3	0	1	2	2	0	2	4																									
Termino de ejecución: del <table><tr><td>2</td><td>8</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			2	8	0	2	2	0	2	4	Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			3	0	1	2	2	0	2	4											
2	8	0	2	2	0	2	4																									
3	0	1	2	2	0	2	4																									
Valor Total \$42,772,867.00			Honorarios: \$42,772,867.00																													
Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE 30 DE CADA MES , TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISÉIS MIL PESOS (\$4.126.000,00) M/CTE, INCLUIDO IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR.																																
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).																																
<table><tr><th>Número</th><th>Sistema</th><th>Entidad</th><th>Período Cotizado</th><th>No. de Autorización</th><th>Aportes</th></tr><tr><td>7</td><td>ARL</td><td>SURATEP</td><td>08-2024</td><td>79637583</td><td>\$40,300.00</td></tr><tr><td>7</td><td>SALUD</td><td>E.P.S. SANITAS S.A.</td><td>08-2024</td><td>79637583</td><td>\$206,300.00</td></tr><tr><td>7</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>08-2024</td><td>79637583</td><td>\$264,100.00</td></tr></table>									Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	7	ARL	SURATEP	08-2024	79637583	\$40,300.00	7	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	08-2024	79637583	\$206,300.00	7	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	08-2024	79637583	\$264,100.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																											
7	ARL	SURATEP	08-2024	79637583	\$40,300.00																											
7	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	08-2024	79637583	\$206,300.00																											
7	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	08-2024	79637583	\$264,100.00																											
Reporte de valores a pagar																																
<table><tr><th>No. de Pago</th><th>Valor del Pago</th><th>Saldo por Pagar</th></tr><tr><td>7</td><td>\$4,126,000.00</td><td>\$17,604,267.00</td></tr></table>									No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	7	\$4,126,000.00	\$17,604,267.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																														
7	\$4,126,000.00	\$17,604,267.00																														
No. Cuenta Bancaria: 453-4532017289 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 ☒ NO ☐																																
El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:																																
la contratista cumplió con el objeto contractual, desarrollando las siguientes actividades:																																
1. elaboró en conjunto con el equipo de trabajo, el plan de trabajo y el cronograma detallado para el desarrollo de las temáticas asignadas de los estudios e investigaciones geográficos.																																
2. realizó la consolidación, evaluación, procesamiento y disposición de la información recibida para la generación de la cartografía temática para los estudios e investigaciones geográficos.																																
3. asistió a las reuniones de manera virtual para dar cumplimiento con las actividades contractuales.																																
4. generó en tablas excel la ficha municipal de los municipios de hato corozal, miranda, san martin, colón, sibundoy, puerto caicedo y san francisco con la información extraída de la caracterización y de los planes de ordenamiento territorial de cada municipio, enfocada en los usos que se presentan en suelo rural y urbano.																																
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																
<div>OSCAR JAVIER PORRAS CUJAR NOMBRE</div> <div> FIRMA</div>																																

