Gobierno de Colombia

IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI Territorial Santander

ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	8	0	9	2	0	2	4

INFORMACION GENERAL

Contratista: KATERINT YHERLEY BADILLO ESTEBAN CONTRATO No. 2839/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1035863154**

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para realizar las interlocuciones, socializaciones y demas actividades de comunicación requeridas en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Santander

Lugar Ejecución: BUCARAMANGA **Fecha aprobación póliza:** **15/08/2024**

Vigencia: del 16/08/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Termino de ejecución: del 16/08/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Período Reportado: **16/08/2024 al 30/08/2024**

Valor Total **$25,477,970.00** **Honorarios:** **$25,477,970.00**

Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO EN MENSUALIDADES VENCIDAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO, CADA UNA POR VALOR DE $5,661,771.00, INCLUIDO IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR, EXCEPTUANDO EL ÚLTIMO PERIODO A PAGAR QUE SE HARÁ POR FRACCIÓN, 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
1	ARL	SURATEP	08-2024	4559388126	$56,800.00
1	SALUD	NUEVA EPS	08-2024	4559388126	$291,000.00
1	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	08-2024	4559388126	$372,500.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
1	$2,830,886.00	$22,647,084.00

No. Cuenta Bancaria: -0550488404116474 No. Rubro Presupuestal:

INFORMACION A REPORTAR

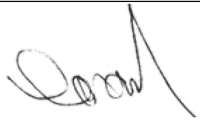
Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

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 3.1 el contratista elaboro un plan de trabajo para la realización de las reuniones de socialización del proyecto de catastro multipropósito en el municipio de san vicente de chucuri.
en cumplimiento del numeral 3.2 el contratista inició llamando a algunos presidentes de junta de acción comunal de los barrios del municipio, ya que son ellos quienes pueden dar información efectiva de los habitantes de sus barrios, sus condiciones de acceso, y necesidades.
en cumplimiento del numeral 3.4el contratista realizo la actualización de la matriz de mapa de actores del municipio, con el fin de tener información de las personas que inciden en la comunidad beneficiada de la operación catastral multipropósito.
en cumplimiento del numeral 3.7 el contratista brindó apoyo en la organización operativa de la interlocución 2, en aspectos relacionados con la logística de refrigerios, invitaciones y gestión del lugar donde se desarrollaría el evento.
en cumplimiento del numeral 3.8 el contratista registró de manera fotográfica y con planillas de asistencia la interlocución realizada, se elaboró el acta con los soportes correspondientes.
en cumplimiento del numeral 3.9 el contratista presento informe con las actividades desarrolladas dando cumplimiento a las funciones establecidas.
en cumplimiento del numeral 3.10 el contratista realizo visita a los barrios que componen la uit 3 para invitar a la comunidad a participar de la interlocución 2, exponiendo los respectivos afiches informativos.
en cumplimiento del numeral 3.14 el contratista brindó apoyo al área de comunicación con la edición, redacción y divulgación de la plantilla de invitación para la segunda interlocución llevada a cabo con la uit 3.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)



CESAR ARIAS MORALES

NOMBRE **FIRMA**