ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	6	1	2	2	0	2	4

INFORMACION GENERAL

Contratista: HADA JHAEL GONZALEZ CATELLANOS CONTRATO No. 31699/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1014259367**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA VERIFICAR Y ASEGURAR LA CALIDAD EN LA INTERRELACIÓN CATASTRO – REGISTRO Y CAPTURAR EN LA HERRAMIENTAS ESTABLECIDAS LA INFORMACION RESULTADO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN Y/O FORMACIÓN CATASTRAL DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS PRODUCTOS CATASTRALES. - «NIVEL 1»

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **05/04/2024**

Vigencia: **del** 05/04/2024 **Hasta:** 31/12/2024

Termino de ejecución: **del** 05/04/2024 **Hasta:** 31/12/2024

Período Reportado: **01/12/2024** **al** **15/12/2024**

Valor Total **$32,437,541.00** **Honorarios:** **$32,437,541.00**

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 $3,414,478.00. 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 parafiscales).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
5	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	12-2024	82537607	$7,200.00
5	SALUD	COMPENSAR - SALUD	12-2024	82537607	$170,800.00
5	PENSION	PROTECCION + ING	12-2024	82537607	$218,600.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
5	$1,707,239.00	$17,641,470.00

No. Cuenta Bancaria: 241-24108552230 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 obligación 4:

* apoyó en el ajuste de los procedimientos existentes que solicito el supervisor mediante la modificación del documento de preguntas frecuentes cica.

» en cumplimiento de la obligación 6:

* asistió a reuniones, conferencias, mesas de trabajo, comités y demás instancias asignadas:

- asistió a reunión virtual sobre: socialización formato cargue masivo cica miércoles, 4 de diciembre 11:00 a. m. a 12:00 p. m.
- asistió a reunión virtual sobre: apoyo los municipios de: dibulla, ataco, chaparral, aracataca y ciénaga del periodo 1 de diciembre al 15 de diciembre.

» en cumplimiento de la obligación 8:

* realizó las actividades conforme a los instructivos y lineamientos de aseguramiento de calidad entregados por la subdirección de proyecto.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

JOHN GUIBSSON GARCIA GUERRERO

NOMBRE **FIRMA**