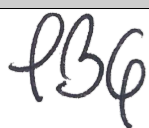


 	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA Parcial ☒ Final ☐ ADQUISICIONES		FECHA DE EXPEDICION																															
			Día		Mes		Año																											
			2	7	1	2	2	0	2	4																								
			Página 1 de 1																															
INFORMACION GENERAL																																		
Contratista: AIDA MARCELA BELALCAZAR LARA CONTRATO No. 32186/2024 - 0																																		
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 37083533-4																																		
OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR EL PROCESO SIG QUE REQUIERE LA INFORMACION CATASTRAL EN MARCO DE LOS DISTINTOS PROCESOS CATASTRALES REALIZADOS EN LOS MUNICIPIOS JURISDICCION DEL IGAC, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR LA SUBDIRECCION DE PROYECTOS.																																		
Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. Fecha aprobación póliza: 15/08/2024																																		
Vigencia: del 15082024 Hasta: 30122024 Período Reportado: 01/12/2024 al 15/12/2024																																		
Termino de ejecución: del 15082024 Hasta: 30122024																																		
Valor Total \$29,361,248.00 Honorarios: \$29,361,248.00																																		
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 \$6,291,696.00 PESOS MONEDA CORRIENTE 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>5</td><td>ARL</td><td>RIESGOS.PROF.COLMENA</td><td>11-2024</td><td>9476553524</td><td>\$13,200.00</td></tr><tr><td>5</td><td>SALUD</td><td>NUEVA EPS</td><td>11-2024</td><td>9476553524</td><td>\$314,600.00</td></tr><tr><td>5</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>11-2024</td><td>9476553524</td><td>\$402,700.00</td></tr></table>											Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	5	ARL	RIESGOS.PROF.COLMENA	11-2024	9476553524	\$13,200.00	5	SALUD	NUEVA EPS	11-2024	9476553524	\$314,600.00	5	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	11-2024	9476553524	\$402,700.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																													
5	ARL	RIESGOS.PROF.COLMENA	11-2024	9476553524	\$13,200.00																													
5	SALUD	NUEVA EPS	11-2024	9476553524	\$314,600.00																													
5	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	11-2024	9476553524	\$402,700.00																													
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>5</td><td>\$3,145,848.00</td><td>\$3,984,741.00</td></tr></table>											No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	5	\$3,145,848.00	\$3,984,741.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																
5	\$3,145,848.00	\$3,984,741.00																																
No. Cuenta Bancaria: 100-1002831461 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:																																		
en cumplimiento de la obligación 2: atendió los casos solicitados en el sistema sigac, realizando la localización de coordenadas en la base gráfica correspondiente.																																		
se verificó si dichas coordenadas se encuentran dentro de los límites operativos del igac; de ser así, se elaboraron los informes y planos de localización, adjuntando los documentos r1 y r2. en caso contrario, se procedió con el traslado del caso al gestor habilitado para su atención.																																		
en cumplimiento de la obligación 5: procesó la información resultante del snc de los departamentos de:																																		
caquetá, con 15 municipios; amazonas, con 5 municipios; cesar, con 22 municipios; córdoba, con 28 municipios; san andrés, con 2 municipios; la guajira, con 15 municipios; magdalena, con 29 municipios; meta, con 28 municipios; nariño, con 64 municipios; putumayo, con 13 municipios; y sucre, con 25 municipios																																		
realizó la conversión de los archivos xml a formato gdb.																																		
hizo la unión de zonas mediante el aplicativo para cada uno de los municipios asignados.																																		
los datos procesados dispusieron en los enlaces designados para las direcciones territoriales, para el corte del 15 de diciembre																																		
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																		
LUISA CRISTINA BURBANO GUZMAN NOMBRE  FIRMA 																																		

