ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [ ] Final [X]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
3	0	1	2	2	0	2	4

INFORMACION GENERAL

Contratista: JHONATHAN ANDRES OBREGON USUGA CONTRATO No. 31265/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1070960592**

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:** **26/02/2024**

Vigencia: **del** 27/02/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Termino de ejecución: **del** 27/02/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Período Reportado: **16/12/2024** **al** **30/12/2024**

Valor Total **$41,810,133.00** **Honorarios:** **$41,810,133.00**

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 parafiscales).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
12	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	12-2024	9478747207	$8,700.00
12	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	12-2024	9478747207	$206,300.00
12	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	12-2024	9478747207	$264,100.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
12	$2,063,000.00	$.00

No. Cuenta Bancaria: 483-4832020886 No. Rubro Presupuestal:

INFORMACION A REPORTAR

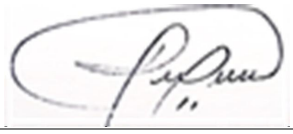
Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

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:

el contratista cumplió con el objeto contractual, desarrollando las siguientes actividades: 1. se realiza documento técnico geoproceso huella urbana. 2. realice consolidación gdb modelo ladm actualización clasificación del suelo 2024 (24 municipios) se adjunta listado de municipios actualizados. 3. n/a. 4. n/a. 5..n/a. 6.n/a. 7. participación en reunión finalización proyecto huella urbana. 8.n/a.). n/a.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)



MARIA DEL PILAR SILVA URREGO

NOMBRE **FIRMA**