ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

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

INFORMACION GENERAL

Contratista: ALEXANDER PERALTA OCHOA CONTRATO No. 947/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **84034330-8**

OBJETO: Prestación de servicios personales para realizar el control de calidad de la información del reconocimiento de campo en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Cesar

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **24/09/2024**

Vigencia: **del** 24/09/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Termino de ejecución: **del** 24/09/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Período Reportado: **23/11/2024** **al** **15/12/2024**

Valor Total **$15,300,000.00** **Honorarios:** **$15,300,000.00**

Forma de pago: A RAZÓN DE TRES MILLONES TRECIENTO MIL PESOS M/CTE.($3,300,000.00)

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
3	ARL	POSITIVA ARL	12-2024	8633897381	$43,900.00
3	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	12-2024	8633897381	$225,000.00
3	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	12-2024	8633897381	$288,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
3	$3,300,000.00	$3,000,000.00

No. Cuenta Bancaria: 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 1 realicé el control de calidad de campo a las labores adelantadas por los reconocedores prediales que se encuentran a mi cargo, verificando que se determinaran los linderos y áreas de los predios asignados.
• en cumplimiento de la obligación 2 acompañé junto al, coordinador general y todos los coordinadores de grupo en las actividades propias del proceso de actualización en el municipio de la jagua de ibirico. noviembre 2024.
• en cumplimiento de la obligación 3 realicé el alistamiento de la información de las uit 1, 2, 3 y 4 en el municipio de la jagua de ibirico, . asignados a los reconocedores prediales que están bajo mi responsabilidad.
• en cumplimiento de la obligación 6 verificacion de la correcta digitalización en el cica movil.
• en cumplimiento de la obligación 7 garanticé que los reconocedores prediales a mi cargo cumplieran con las normas, procedimientos, calidad y rendimientos establecidos para esta labor, para lo cual programé la asignación de los predios a cada reconocedor de manera equitativa, de tal forma que las cargas fueran similares.
• en cumplimiento de la obligación 8 garanticé la información gráfica resultado del proceso de reconocimiento predial de las manzanas designadas de la uit 5. 035, 046, 055, 077, 088, 105, 045, 054, 067, 068, 066, 065, 034 - garanticé la información gráfica resultado del proceso de reconocimiento predial de la uit 6. 431, 438, 442, 446, 432, 437
• en cumplimiento de la obligación 10 garanticé la calidad de los datos y la depuración de la información producto de las labores ejecutadas por los reconocedores prediales a mi cargo.
• en cumplimiento de la obligación 13 asistí a las reuniones a las que fui convocado en las fechas y hora establecidos para alineación de concepto técnicos, seguimiento y entrega de los productos. -
• en cumplimiento de la obligación 14 garanticé que los reconocedores a mi cargo, hicieran uso correcto de los equipos suministrados por el proyecto, necesarios e indispensables para el desarrollo de la labor, garantizando óptimos resultados.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ALFREDO RAFAEL SILVA NAVARRO	
NOMBRE	**FIRMA**