

INFORMACION GENERAL

Contratista: ZULY CRISTINA SAENZ CARVAJAL CONTRATO No. 4547/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 28428676-9

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DIGITALIZADOR EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN LA DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** 28/02/2025

Vigencia: del

0	3	0	3	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Hasta:

3	0	1	2	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Período Reportado: 01/05/2025 al 31/05/2025

Termino de ejecución: del

0	3	0	3	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Hasta:

3	0	1	2	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Valor Total \$35,597,670.00 **Honorarios:** \$35,597,670.00

Forma de pago: EL IGAC, PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO A LA CONTRATISTA EN MENSUALIDADES VENCIDAS CONTADAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO POR VALOR DE \$3.559.767., M/CTE., 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, CALCULADO EN PROPORCIÓN A LOS DÍAS EJECUTADOS

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
3	ARL	POSITIVA ARL	05-2025	9485384053	\$7,600.00
3	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	05-2025	9485384053	\$180,000.00
3	PENSION	COLPENSIONES- AFP	05-2025	9485384053	\$230,400.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
3	\$3,559,767.00	\$25,155,687.00

No. Cuenta Bancaria: 0487-047370024722

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 a la obligación 1: Gestionó la revisión y depuración de las inconsistencias presentadas en la gestión cartográfica de los municipios (Madrid, La Vega, Mosquera, Agua de Dios, Chocontá, Madrid, Macheta, Topaipí, Bojacá, Nilo, Beltrán, Gachancipá, Tabio)

En cumplimiento a la obligación 2: Escaneó, georefenció y digitalizó predios rurales y urbanos en englobe, desenglobe y rectificación de área de los trámites asignados asignados

En cumplimiento a la obligación 3: Realizó proceso de verificación de predios con área construida en la base de Tabio

En cumplimiento a la obligación 4: Realizó revisión omisiones base del municipio de Tabio

En cumplimiento a la obligación 5: Realizó y garantizó el control de calidad de los trámites cargados en el SNC.

En cumplimiento a la obligación 6: Garantizó la seguridad de la información realizando shapets de respaldo en las modificaciones en cada uno de los trámites asignados.

En cumplimiento a la obligación 7: Realizó el control de calidad de cada uno de los insumos para los trámites asignados

En cumplimiento a la obligación 8: Asistió a las capacitaciones y reuniones convocadas por el Director Territorial y Sub. Proyectos.

En cumplimiento a la obligación 9: Se apoyó el proceso de asignación de tramite a los digitalizadores y control SIG

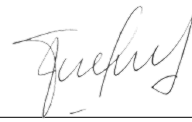
Observaciones del supervisor :Diligencie éste campo cuando no se asigne alguna obligación específica durante el periodo reportado, indicando las razones que justifican o sustentan la no asignación.

NOTA: Las obligación(es) específica no asignada(s), se deberá(n) justificar de forma individual.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

FABIO CESAR GONZALEZ NEIRA

NOMBRE



FIRMA