ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] Final [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
2	7	1	1	2	0	2	4

INFORMACION GENERAL

Contratista: RONALD FABIAN ROMERO ARRIETA CONTRATO No. 948/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1065807371**

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:** **20/09/2024**

Vigencia: **del** 20092024 **Hasta:** 30122024

Termino de ejecución: **del** 20092024 **Hasta:** 30122024

Período Reportado: **20/10/2024** **al** **19/11/2024**

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

Forma de pago: A razón de CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE.($4,500,000.00)

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
2	ARL	POSITIVA ARL	11-2024	4575255365	$43,900.00
2	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	11-2024	4575255365	$225,000.00
2	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	11-2024	4575255365	$288,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
2	$4,500,000.00	$6,300,000.00

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: realizo el control de calidad de campo a las labores adelantadas por los reconocedores prediales que se encuentran a mí cargo verificando que se determinaran los linderos y áreas de los predios asignados.
en cumplimiento de la obligación 2: acompaño junto a la responsable encargada de actualización catastral, coordinador general y todos los coordinadores de grupo en las actividades propias del proceso de actualización en el municipio de la jagua de ibirico octubre 2024.
en cumplimiento de la obligación 3: realizo el alistamiento de la información de los barrios carbo andes, sororia, 11 de noviembre, nuevo galán y pedro castro del municipio de la jagua de ibirico, asignados a los reconocedores prediales que están bajo mi responsabilidad.
en cumplimiento de la obligación 7: garantizo que los reconocedores cumplieran con las normas, procedimientos, calidad y rendimiento establecidos para esta labor, para lo cual programe 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: garantizo la información gráfica resultado del proceso de reconocimiento predial de barrio carbo andes, manzanas designadas f1, f2 y f3 de octubre 2024, - barrio pedro castro, manzanas designadas g1,g2, y g3 - barrio 11 de noviembre , manzanas designadas b11 y b 12 - barrio nuevo galan , manzanas designadas a3,a4 y a5 de octubre 2024.
en cumpliento de la obligación 10: garantizó la calidad de los datos y la depuración de la información producto de las labores ejecutadas por los reconocedores prediales a su cargo.
en cumplimiento de la obligación 10: garantizo la calidad de los datos y la depuración de la información producto de las labores ejecutadas por los reconocedores prediales a su cargo.
en cumplimiento de la obligación 13: asistió a las reuniones las cuales fue convocado en las fechas y horas establecidas para la alineación de conceptos técnicos y para entrega de los productos.
en cumplimiento a la obligación 14: garantizó que los reconocedores a su cargo, hicieran uso correcto de los equipos suministrados por el proyecto, necesarios e indispensables para el desarollo de la labor garantizando óptmios resultados.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ALFREDO RAFAEL SILVA NAVARRO	
NOMBRE	**FIRMA**