

INFORMACION GENERAL

**Contratista:** INGRID PATRICIA GNECCO LOPEZ CONTRATO No. 1050/2025 - 0

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.** 30061798-9

**OBJETO:** Prestacion de servicios profesionales para apoyar en temas financieros y contables, durante la ejecucion del proceso de actualizacion y/o formacion catastral, a la Direccion Territorial Cesar

**Ciudad de origen:** BOGOTA\_D.C. **Fecha aprobación póliza:** 05/02/2025

**Vigencia:** del 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Hasta:**

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Período Reportado:** 05/05/2025 al 04/06/2025

**Termino de ejecución:** del 

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 5 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Hasta:**

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 9 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Valor Total** \$33,167,664.00 **Honorarios:** \$33,167,664.00

**Forma de pago:** A razón de SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.( \$7,370,592.00)

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      |
|--------|---------|---------------------|------------------|---------------------|--------------|
| 4      | ARL     | POSITIVA ARL        | 2025-05          | 9487022621          | \$15,400.00  |
| 4      | SALUD   | E.P.S. SANITAS S.A. | 2025-05          | 9487022621          | \$368,600.00 |
| 4      | PENSION | COLFONDOS - PENSION | 2025-05          | 9487022621          | \$471,800.00 |

Reporte de valores a pagar

| No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar |
|-------------|----------------|-----------------|
| 4           | \$7,370,592.00 | \$3,685,296.00  |

No. Cuenta Bancaria: 424-424122004885

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 OBLIGACION 1 Realizó seguimiento del cargue del Plan Anual de Adquisiciones versión 17 con el fin de verificar los contratos ingresados en el registro del PGI a los procesos realizados a la dirección donde se verificaron los saldos de cada cuenta.

En cumplimiento a la OBLIGACION 2 realizó el acompañamiento y seguimiento a la liquidación del contrato No 1093-2025.

En cumplimiento de la OBLIGACION 3 Efectuó la verificación de la información referente a los pagos a conformidad de los siguientes contratos referentes al proceso de Actualización asignados a la Dirección Territorial Cesar: 1055/2025 Jhoan Sebastián Trejos Guerrero 04-06-2025,1049 /2025 Daniela Hernández Mendoza 28-05-2025, 1165-2024 Héctor Fonseca 28-05-2025, 1092-2025 Karen Julieth Lozano Rincón 04-06-2025, 1103 2025 Diana Paola Almeida 28-05-2025, 1112 2025 Jorge Emiro Simanca Fonseca 28-05-2025, 1052 2025 George José Gómez Sandoval 28-05-2025, 1062 2025 Bienvenido Santander Aria 29-05-2025, 1065 2025 Yamelis Marcela Martínez Rincones 29-05-2025, 1108 2025 Leonardo Javier Barros Araujo 29-05-2025, 1113 2025 Jorge Andrés Pacheco 29-05-2025, 1136 2025 Delkis Mercedes Oñate Arias 29-05-2025, 1167 2025 Carlos Daniel Morón Zuleta 29-05-2025, 1089 2025 Jorge Enrique Bernate Gutiérrez 30-05-2025

1126 2025 IIselena Stephany Lambráño Jaimés 02-06-2025, 1075 2025 Omaira Esther García Castilla 03-06-2025, 1166 2025 Jorge Alejandro Amaya Fuentes 03-06-2025

1105 202 Xiomara Borrego González 30-05-2024.

En cumplimiento de la OBLIGACION 4 Verifico la documentación soportes para los pagos correspondientes a los registrados en la obligacion anterior correspondientes a 18 contratos.

En cumplimiento de la OBLIGACION 5 Realizó el seguimiento de los gastos y la revisión de los mismos en este caso tramite y seguimiento de viáticos

En cumplimiento de la OBLIGACION 6, Realizó la verificación de los contratos realizados con el fin de verificar los valores afectados a partir de la contratación

En cumplimiento de la OBLIGACION 7 Apoyó verificación de infomes supervisor, acta de entrega supervisión contrato de prestación de servicios no. 1145 de 2025, suscrito con Andrés Felipe Osorio Samiento, Validaciones Pagos-20250321619162.

En cumplimiento de la OBLIGACION 8 Verificacó del proceso de actualización y Capacitación fiscal - Teritorial Cesar

En cumplimiento a la OBLIGACION 10 realizó el seguimiento de la contratación a través de la verificación de la lista de contratados

En cumplimiento a la OBLIGACION 11 realizó las validaciones correspondientes de los recursos de inversión y financiamientos asignados a la dirección Territorial Cesar

1 emtonal Cesar

En cumplimiento de la OBLIGACION 12 Apoyó en tema de procesos y proyectos que se adelantan en la Direccion Territorial

En cumplimiento de la OBLIGACION 13 Realizó los informes correspondientes de obligaciones para la entrega y seguimiento de cumplimiento del mismo.

### OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

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.

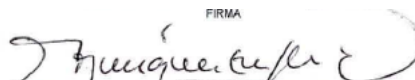
NOTA: Las obligación(es) específica no asignada(s), se deberá(n) justificar de forma individual.

en relacion a la obligacion No 9: Dar respuesta a los requerimientos realizados a través del líder administrativo y financiero de la subdirección de proyecto en la Sede Central de IGAC: no se realizo solicitudes durante este perido.

### SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

MIGUEL ENRIQUE ROSADO RAMIREZ

NOMBRE

FIRMA  


FIRMA