| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-FR-F005 | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | 5 | 4 | 2024 |

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | Nombre: LEANDRO CORTÉS RODRIGUEZ | (601) 7305500 |
| 06 2025 | Cargo: DIRECTOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL (E) | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: DIEGO VICENTE CORTES SALAZAR | |
| | Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | |
|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | CC. / Nit |
| ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS | 1.073.668.960 |

| IV. TIPO DE CONTRATO: | | |
|---|---|---|
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| X | 12 de febrero del 2025 | 1312 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 19 de febrero del 2025 | 7 MESES | |

| OBJETO |
|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFASIS EN EL COMPONENTE ECONOMICO, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE VALORACION COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCION DE GESTION CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA (2) SPOT _103 |

| V. PERIODO CERTIFICADO | | |
|---|---|---|
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| 01/06/2025 | 3/06/2025 | 5 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. REVISAR Y AJUSTAR LOS AVALÚOS CATASTRALES REQUERIDOS PARA LOS TRÁMITES DEL PROCESO DE GESTIÓN CATASTRAL | SI CUMPLE |
| 2. ENTREGAR LOS INFORMES TÉCNICOS DE LOS TRÁMITES CATASTRALES ASIGNADOS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ENTREGADO POR EL SUPERVISOR | SI CUMPLE |
| 3. PROYECTAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS PARA LOS TRÁMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL RELACIONADOS CON EL COMPONENTE ECONÓMICO | SI CUMPLE |
| 4. REALIZAR EL ANALISIS TECNICO PARA EL TRAZADO DE LAS ZONAS HOMOGENEAS GEOECONOMICAS Y LAS ASIGNACIONES DE TIPOLOGÍAS CONSTRUCTIVAS | SI CUMPLE |
| 5. PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA DE PQRSD ASIGNADAS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS | SI CUMPLE |
| 6. ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS QUE SEA CITADO O DESIGNADO RELACIONADOS CON LA GESTION CATASTRAL, ESTRATIFICACIÓN Y NOMENCLATURA | SI CUMPLE |

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fuerón verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

**Firma Apoyo a la Supervisión**
**DIEGO VICENTE CORTÉS SALAZAR**
**C.C. 1022355450**
**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL**

**Firma del Supervisor**
**LEANDRO CORTÉS RODRIGUEZ**
**CC. 89006450 DE ARMENIA**
DIRECTOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL (E)
LEANDRO.CORTES@ALCALDIASOACHA.GOV.CO

| | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | CÓDIGO | GF-FR-F005 | |
|---|---|---|---|---|
| Alcaldía Municipal de Soacha | | VERSIÓN | 2 | |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | | |
| | TRAMITE DE PAGO | DD | MM | AA |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISIÓN | 5 | 4 | 2024 |

**SECRETARÍA DE PLANEACIÓN**

| I. INFORMACION DE SUPERVISION | | |
|---|---|---|
| Fecha de Expedicion | Supervisor o Interventor | Teléfono o Ext. |
| DD MM AA | Nombre: MONICA BEATRIZ PIÑEROS OJEDA | (601) 7305500 |
| 06 2025 | Cargo: DIRECTOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL | |
| **II. INFORMACION DE APOYO A LASUPERVISION** | | |
| | Nombre: DIEGO VICENTE CORTES SALAZAR | |
| | Cargo: PROFESIONAL ESPECIALIZADO | |

| III. INFORMACION CONTRACTUAL. | | |
|---|---|---|
| Nombre o Razon social del contratista. | | CC. / Nit |
| ALEJANDRO BOGOTA VANEGAS | | 1.073.668.960 |
| **IV. TIPO DE CONTRATO:** | | |
| Contrato O.P.S. Convenio | Fecha: | Contrato No. |
| X | 12 de febrero del 2025 | 1312 |
| FECHA INICIO: | Plazo inicial | Adición |
| 19 de febrero del 2025 | 7 MESES | |
| **OBJETO** | | |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON ENFASIS EN EL COMPONENTE ECONOMICO, PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE VALORACION COMERCIAL Y CATASTRAL, ADELANTADOS POR LA DIRECCION DE GESTION CATASTRAL DE LA CIUDAD DE SOACHA (2) SPOT _103 | | |
| **V. PERIODO CERTIFICADO** | | |
| Desde: DD/MM/AA | Hasta: DD/MM/AA | Informe No. |
| 04/06/2025 | 30/06/2025 | 5 |

## VI. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | VERIFICACIÓN |
|---|---|
| 1. REVISAR Y AJUSTAR LOS AVALÚOS CATASTRALES REQUERIDOS PARA LOS TRÁMITES DEL PROCESO DE GESTIÓN CATASTRAL | SI CUMPLE |
| 2. ENTREGAR LOS INFORMES TÉCNICOS DE LOS TRÁMITES CATASTRALES ASIGNADOS DE ACUERDO AL CRONOGRAMA ENTREGADO POR EL SUPERVISOR | SI CUMPLE |
| 3. PROYECTAR LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS PARA LOS TRÁMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL RELACIONADOS CON EL COMPONENTE ECONÓMICO | SI CUMPLE |
| 4. REALIZAR EL ANALISIS TECNICO PARA EL TRAZADO DE LAS ZONAS HOMOGENEAS GEOECONOMICAS Y LAS ASIGNACIONES DE TIPOLOGÍAS CONSTRUCTIVAS | SI CUMPLE |
| 5. PROYECTAR RESPUESTA OPORTUNA DE PQRSD ASIGNADAS QUE SEAN COMPETENCIA DE LA DIRECCIÓN, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS | SI CUMPLE |
| 6. ASISTIR A LAS REUNIONES A LAS QUE SEA CITADO O DESIGNADO RELACIONADOS CON LA GESTION CATASTRAL, ESTRATIFICACIÓN Y NOMENCLATURA | SI CUMPLE |

En mi calidad de supervisor, previa verificacion de los productos recibidos certifico que el contratista cumplió con las obligaciones en los términos y tiempos pactados, las cuales fueron verificadas y se avala el presente informe de conformidad con el Articulo 83 y 84 de la ley 1474 de 2011.

Asi mismo, el supervisor certifica que el contratista realizó el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones y arl, presentando las planillas originales de acuerdo con lo establecido en la ley 789 de 2002 y Decreto 1709 de 2002.

Firma Apoyo a la Supervisión
DIEGO VICENTE CORTÉS SALAZAR
C.C. 1022355450
SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL

Firma de Supervisor
MONICA BEATRIZ PIÑEROS OJEDA
CC. 51980594 DE BOGOTA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL (E)
MONICA.PINEROS@ALCALDIASOACHA.GOV.CO