

ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial Final

FECHA DE EXPEDICION

Día		Mes		Año			
2	9	0	8	2	0	2	5

ADQUISICIONES

Página 1 de 1

INFORMACION GENERAL

Contratista: **CARLOS ALBERTO CABANA BRITTO** CONTRATO No. 2486/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1065837309-0

OBJETO: Prestacion de servicios personales para realizar el control de calidad de la informacion del reconocimiento de campo en el marco de la actualizacion y/o formacion catastral con enfoque multiproposito en el municipio asignado para la Direccion Territorial

Ciudad de origen: **SANTA MARTA** Fecha aprobación póliza: **10/02/2025**

Vigencia: del

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

 Hasta:

2	5	0	8	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Período Reportado: **01/08/2025** al **25/08/2025**

Termino de ejecución: del

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

 Hasta:

2	5	0	8	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Valor Total **\$29,250,000.00** Honorarios: **\$29,250,000.00**

Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE ÚLTIMO DÍA DE CADA MES, TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE \$4.500.000. M/CTE, INCLUIDO TODOS LOS IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR.

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	Periodo Cotizado	No. de Autorización	Aportes
7	ARL	POSITIVA ARL	08-2025	89385333	\$43,900.00
7	SALUD	NUEVA EPS	08-2025	89385333	\$225,000.00
7	PENSION	PROTECCION + ING	08-2025	89385333	\$288,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
7	\$3,750,000.00	\$00

No. Cuenta Bancaria: -52439850949

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 RELACION A LA OBLIGACION No 1. EL CONTRATISTA REALIZO EL CONTROL DE CALIDAD A LOS PRODUCTOS ENTREGADOS POR LOS RECONOCEDORES PREDIALES DE LA UIT 5 PARA UN TOTAL DE 768 PREDIOS FORMALES E INFORMALES COMPRENDIDAS EN EL SECTOR 3 GARANTIZANDO LA CALIDAD ALFANUMERICA DE ESTOS MISMOS

EN RELACION A LA OBLIGACION No 2. EN RELACION A LA OBLIGACION No 2. EL CONTRATISTA ACOMPAÑÓ AL COORDINADOR DEL PROYECTO, OMAR MERIÑO, EN EL MUNICIPIO DE FUNDACIÓN DURANTE LAS ACTIVIDADES DEL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL. SE PARTICIPÓ EN LA ASIGNACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LAS MUTACIONES Y TRÁMITES REALIZADOS POR EL EQUIPO DE RECONOCEDORES PREDIALES, GARANTIZANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCEDIMIENTOS ESTABLECIDOS, PARA SU SALIDA A CAMPO.

EN RELACION A LA OBLIGACION No 3. EL CONTRATISTA ENTREGO AL EQUIPO DE RECONOCIMIENTO PREDIAL LOS INSUMOS DE LA UIT 5, PARA EL PRELISTAMIENTO DE LA INFORMACION PARA EL LEVANTAMIENTO LPP DE 768 PREDIOS DEL SECTOR 3

EN RELACION A LA OBLIGACION No 4. EL CONTRATISTA SOLICITO EL PERSONAL EN OFICINA PARA MOSTRAR EL CORECCTO USO DE LOS EQUIPOS DE TRABAJO, COMO MOSTRANDO LOS PROCEDIMIENTOS A SEGUIR EN EL USO DE LOS PROGRAMAS DE DIITALIZACION Y DE CARGUE DE INFORMACION ALFANUMERICA CICA

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.

Empty rectangular box at the top of the page.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO

NOMBRE

Jorge Bolaño

FIRMA