ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

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

INFORMACION GENERAL

Contratista: JORGE ORLANDO MENDOZA RUIZ CONTRATO No. 23603/2020 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1023922080**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR LOS ANÁLISIS ESTADÍSTICOS NECESARIOS PARA DESCRIBIR ADECUADAMENTE LOS REGISTROS CATASTRALES NACIONALES, ASÍ COMO PARA EL PROCESO DE ESTIMACIÓN MASIVA DE VALORES CATASTRALES EN EL MARCO DE LA INNOVACIÓN Y EL DESARROLLO NECESARIOS PARA FORTALECER EL CATASTRO MULTIPROPÓSITO.

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **14/05/2020**

Vigencia: **del** 14/05/2020 **Hasta:** 30/12/2020

Termino de ejecución: **del** 14/05/2020 **Hasta:** 30/12/2020

Período Reportado: **01/09/2020** **al** **30/09/2020**

Valor Total **$31,596,977.00** **Honorarios:** **$31,596,977.00** **Gastos Manutención** **$.00**

Forma de pago: UN PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2020 PROPORCIONAL ALT IEMPO EJECUTADO DE LOS DÍAS DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADOS.

PAGOS MENSUALES MES VENCIDO POR LA SUMA DE $4.139.342, O PROPORCIONAL AL TIEMPO EJECUTADO.

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
5	ARL	SURATEP	AGOSTO	45707911	$40,400.00
5	SALUD	COMPENSAR - SALUD	AGOSTO	45707911	$207,000.00
5	PENSION	PROTECCION + ING	AGOSTO	45707911	$265,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
5	$4,139,342.00	$12,693,982.00

No. Cuenta Bancaria: 057-057045027136523 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 cumplió con el objeto del contrato y realizó las siguientes actividades: (se cumplieron las obligaciones realizadas a satisfacción por lo tanto emito mi visto bueno para realizar este pago):

en cumplimiento del numeral 2.1:
realizó la asignación de tipologías en predios de los municipios de la plata y ovejas, considerando las variables físicas.
en cumplimiento del numeral 2.2:
revisó la primera versión del planteamiento del diseño muestral para la estimación de avalúos de predios urbanos en el municipio de gachancipá
en cumplimiento del numeral 2.5:
realizó la modificación de bases de datos de predios en gachancipá para la unificación de información que facilite la implementación de modelos de estimación.
en cumplimiento del numeral 2.8:
asistió a reuniones para conocer el método de calculo de distancias de predios a principales lugares urbanos como hospitales, iglesias, alcaldías, colegios, etc.
revisó la documentación de asignación de tipologías a los predios considerando las características físicas.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

YENNY CAROLINA ROZO GOMEZ

NOMBRE **FIRMA**