ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [ ] **Final** [X]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	9	0	3	2	0	2	1

INFORMACION GENERAL

Contratista: HECTOR JAVIER AVELLANEDA PORTILLA CONTRATO No. 23718/2020 - 1

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **80797014-4**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA IMPLEMENTAR LOS PROCESOS DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE PRODUCTOS CARTOGRÁFICOS, DE CONFORMIDAD CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS.

Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** **19/06/2020**

Vigencia: **del** 19/06/2020 **Hasta:** 18/03/2021

Termino de ejecución: **del** 19/06/2020 **Hasta:** 18/03/2021

Período Reportado: **01/03/2021** **al** **18/03/2021**

Valor Total **$31,807,890.00** **Honorarios:** **$31,807,890.00** **Gastos Manutención** **$.00**

Forma de pago: UN PRIMER PAGO CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2020 PROPORCIONAL AL TIEMPO EJECUTADO DE LOS DÍAS DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADOS.
PAGOS MENSUALES MES VENCIDO POR LA SUMA DE $3.534.210, 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 parafíscales).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
10	ARL	POSITIVA ARL	02	48885991	$7,400.00
10	ARL	POSITIVA ARL	02	48997164	$7,400.00
10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	02	48885991	$177,000.00
10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	02	48997164	$177,000.00
10	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	02	48885991	$226,600.00
10	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	02	48997164	$226,600.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
10	$2,120,526.00	$.00

No. Cuenta Bancaria: 035-035382191 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 cláusula 2.

2.1. le asigné y realizó la validación de los siguientes productos de acuerdo con las siguientes asignaciones:

- validación de dtm maría la baja a escala 1:10.000 con 56.100 has, estado devolucion
- validación dtm, en alturas ortométrica y elipsoidal, bloque 2 del contrato 24118 a escala 1:10.000 con área de 1.372.192 has. a escala 1:10.000 con segunda inspección y estado devuelto
- validación dtm, en alturas ortométrica y elipsoidal, bloque 9 del contrato 24118 a escala 1:10.000 con área de 21.752 has. a escala 1:10.000 con segunda inspección y estado devuelto
- validación dtm, en alturas ortométrica y elipsoidal, bloque 18 del contrato 24118 a escala 1:10.000 con área de 1.562.584 has. a escala 1:10.000 con una inspección y estado devuelto
-

2.3. para la validación realizó la verificación de la completitud de la captura a partir de los insumos suministrados, de acuerdo con el modelo de datos para los proyectos relacionados
2.4. realizó la verificación de que los proyectos relacionados cumplieran con los parámetros de calidad establecidos en la especificación técnica

2.5. elaboró el informe mensual, y demás requeridos por el supervisor del contrato de la ejecución de los procesos de validación de modelos digitales del terreno asignadas

2.6. la ruta que se dispuso para que se copiara la información producto de su contrato es:
\\172.26.0.20\elite_sub_geografia_cartografia\validacion\2020\procesos

2.7. aplicó lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), para el cumplimiento de actividades contractuales, así como el diligenciamiento de formatos oficiales y demás actividades para el control de los procesos de sistema integrado de gestión.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

OLGA CECILIA VILLAMARIN MESA	Olga C Villamarin M
NOMBRE	**FIRMA**