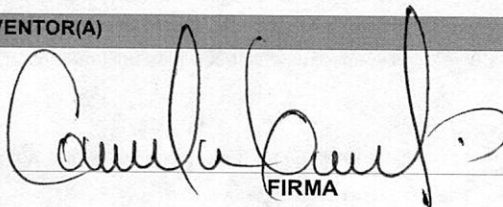
	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICIÓN																																
			Día		Mes		Año																												
			2	1	0	3	2	0	2	3																									
Parcial ☒		Final ☐		ADQUISICIONES				Página 1 de 1																											
INFORMACION GENERAL																																			
Contratista: MAYERLY LEONOR SOTO MORENO						CONTRATO No. 26639/2023 - 0																													
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1098629231																																			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA APOYAR EL TRAMITE DE LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN DE INGRESO Y EGRESO QUE REQUIERE EL IGAC EN TODAS SUS ETAPAS																																			
Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C.						Fecha aprobación póliza: 17/01/2023																													
Vigencia:		del		1 8 0 1 2 0 2 3				Hasta:		1 7 0 5 2 0 2 3																									
Termino de ejecución:		del		1 8 0 1 2 0 2 3				Hasta:		1 7 0 5 2 0 2 3																									
								Periodo Reportado:		18/02/2023 al 17/03/2023																									
Valor Total		\$32,040,352.00		Honorarios:		\$32,040,352.00		Gastos Manutención		\$0.00																									
Forma de pago: EL IGAC PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO AL CONTRATISTA EN MENSUALIDADES VENCIDAS CONTADAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO POR VALOR DE \$8.010.088. EXCEPTUANDO LOS DÍAS PARCIALES DEL ÚLTIMO PERIODO A PAGAR CUANDO NO SEA EL MES COMPLETO.																																			
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafiscales).																																			
<table><tr><th>Número</th><th>Sistema</th><th>Entidad</th><th>Período Cotizado</th><th>No. de Autorización</th><th>Aportes</th></tr><tr><td>2</td><td>ARL</td><td>POSITIVA ARL</td><td>02-2023</td><td>66372314</td><td>\$17,000.00</td></tr><tr><td>2</td><td>SALUD</td><td>FAMISANAR E.P.S.</td><td>02-2023</td><td>66372314</td><td>\$404,500.00</td></tr><tr><td>2</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>02-2023</td><td>66372314</td><td>\$517,700.00</td></tr></table>												Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	2	ARL	POSITIVA ARL	02-2023	66372314	\$17,000.00	2	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	02-2023	66372314	\$404,500.00	2	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	02-2023	66372314	\$517,700.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																														
2	ARL	POSITIVA ARL	02-2023	66372314	\$17,000.00																														
2	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	02-2023	66372314	\$404,500.00																														
2	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	02-2023	66372314	\$517,700.00																														
Reporte de valores a pagar																																			
<table><tr><th>No. de Pago</th><th>Valor del Pago</th><th>Saldo por Pagar</th></tr><tr><td>2</td><td>\$8,010,088.00</td><td>\$16,020,176.00</td></tr></table>												No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	2	\$8,010,088.00	\$16,020,176.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																	
2	\$8,010,088.00	\$16,020,176.00																																	
No. Cuenta Bancaria: 690-69020816325																																			
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 obligación 1: la contratista realizó la validación y aprobación de la póliza del contrato 27330 derivado del proceso mc-234-2023-sc, así como las comunicaciones de inicio y designación de supervisión, realizando el reparto correspondiente dando inicio a la etapa de ejecución. revisó los documentos previos, diligenció la información correspondiente en sico de veintiún (21) contratos de prestación de servicios; creó el proceso y el contrato en la plataforma secop ii. una vez firmado por las partes se solicitó arl y rp. posteriormente, realizó la revisión y aprobación de pólizas de cumplimiento cargadas a la plataforma por parte del contratista y elaboró las comunicaciones de inicio y designación de supervisión, realizando el reparto correspondiente dando inicio a la etapa de ejecución de los siguientes contratos: 27303, 27312, 27313, 27314, 27318, 27320, 27365, 27370, 27371, 27384, 27406, 27430 (cancelado), 27434, 27462, 27463, 27473, 27474, 27475, 27485, 27486 y 27509.																																			
en cumplimiento de la obligación 2: todos los procesos de contratación que fueron asignados a la contratista y relacionados en el numeral anterior, fueron tramitados en debida forma a través de la plataforma transaccional secop ii.																																			
en cumplimiento de la obligación 4: realizó la revisión de la documentación para la contratación por banca multilateral de la señora natalia andrea díaz vega, bajo el contrato 27512.																																			
en cumplimiento de la obligación 6: se crearon los expedientes de los veintiún (21) contratos de prestación de servicios adelantados, así como de un (1) contrato adelantado por banca multilateral, quedando a la espera del lineamiento para el archivo de los mismos.																																			
en cumplimiento de la obligación 7: se adelantó la suspensión del contrato de prestación de servicios no. 27154 suscrito con mónica andrea niño barón.																																			

en cumplimiento de la obligación 8: para el correcto cumplimiento del objeto contractual la contratista aplicó lo establecido en los procedimientos documentados, utilizando los formatos oficializados por parte de la entidad.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

CAMILA GUTIERREZ BARRAGAN
NOMBRE


FIRMA