

 Gobierno de Colombia  IGAC <small>INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZO Territorio Boyacá</small>	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																						
	Parcial ☒		Final ☐		Día		Mes		Año																																
	1		2		1		1		2		0		2		4																										
		ADQUISICIONES		Página 1 de 1																																					
INFORMACION GENERAL																																									
Contratista: JESUS EFREN FORERO BUSTAMANTE CONTRATO No. 402889/2024 - 0																																									
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 6774125-5																																									
OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la elaboración de avalúos comerciales masivos, elaboración de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, en el marco de misionalidad del IGAC en la Dirección Territorial Boyacá																																									
Lugar Ejecución: TUNJA Fecha aprobación póliza: 23/07/2024																																									
Vigencia: del <table><tr><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Período Reportado: 01/10/2024 al 31/10/2024																		2	6	0	7	2	0	2	4	3	0	0	7	2	0	2	4								
2	6	0	7	2	0	2	4																																		
3	0	0	7	2	0	2	4																																		
Termino de ejecución: del <table><tr><td>2</td><td>6</td><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>																		2	6	0	7	2	0	2	4	3	0	0	7	2	0	2	4								
2	6	0	7	2	0	2	4																																		
3	0	0	7	2	0	2	4																																		
Valor Total \$40,538,256.00 Honorarios: \$40,538,256.00																																									
Forma de pago: A RAZÓN DE SIETE MILLONES TRECIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MONEDA CORRIENTE (\$7.370.592.00) INCLUIDO IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS QUE HAYA LUGAR.																																									
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).																																									
<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>4</td><td>ARL</td><td>POSITIVA ARL</td><td>10-2024</td><td>31159134</td><td>\$71,900.00</td></tr><tr><td>4</td><td>SALUD</td><td>FAMISANAR E.P.S.</td><td>10-2024</td><td>31159134</td><td>\$368,600.00</td></tr><tr><td>4</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>10-2024</td><td>31159134</td><td>\$471,800.00</td></tr></table>																		Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	4	ARL	POSITIVA ARL	10-2024	31159134	\$71,900.00	4	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	10-2024	31159134	\$368,600.00	4	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	10-2024	31159134	\$471,800.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																																				
4	ARL	POSITIVA ARL	10-2024	31159134	\$71,900.00																																				
4	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	10-2024	31159134	\$368,600.00																																				
4	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	10-2024	31159134	\$471,800.00																																				
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>4</td><td>\$7,370,592.00</td><td>\$17,198,048.00</td></tr></table>																		No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	4	\$7,370,592.00	\$17,198,048.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																							
4	\$7,370,592.00	\$17,198,048.00																																							
No. Cuenta Bancaria: -88268032431 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:																																									
yo angie katherine perez alfonso en calidad de supervisora se revisa a satisfaccion cumple con las obligaciones contempladas en eobjto del contrato de prestacion de servicios y se verifican el cumplimiento de los aportes al sistema general de seguridad social en salud, pension y riesgos laborales, se anexa certificado raa mes octubre, asiste a reuniones presenciales en oficinas igac tunja, para realizacion de zonas homogeneas urbanas y rurales, se organiza mesa de avaluos en puerto boyacá del sector rural se socializa con la direccion territorial las zhf de municipio de peurto boy y reuniones virtuales; se esta en proceso de determinacion del valor de las tipologias de construcciones rurales para eñ avaluo de los puntos de investigacion; se asiste activamente a reuiones planteadas por dt presencial y virtuales. se revisaron 70 municipios por plan nacional de desarrollo articulo 49. se apoya virtualmente mesa de avaluos de puerto boy. factura electronica fe-42																																									
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																									
<div><div>ANGIE KATHERINE PEREZ ALFONSO</div><div>NOMBRE</div></div> <div><div>FIRMA</div></div>																																									

