ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] Final [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
0	5	1	1	2	0	2	4

INFORMACION GENERAL

Contratista: JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ CONTRATO No. 3181/2024 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **86056853-1**

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para programar, ejecutar y realizar el control de calidad, a travès de actividades de campo y oficina, que permitan establecer los valores de metro cuadrado de terreno y de construcción para avalúos catastrales y/o valores de referencia, atendiendo los procedimientos vigentes y establecidos por el IGAC para la Dirección Territorial Meta

Lugar Ejecución: VILLAVICENCIO **Fecha aprobación póliza:** **04/06/2024**

Vigencia: del 05/06/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Termino de ejecución: del 05/06/2024 **Hasta:** 30/12/2024

Período Reportado: **01/10/2024 al 30/10/2024**

Valor Total **$70,118,628.00** **Honorarios:** **$70,118,628.00**

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 30 DE CADA MES TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE ($10.162.120) M/CTE, INCLUIDO 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 parafíscales).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
5	ARL	POSITIVA ARL	10/2024	30986789	$107,200.00
5	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	10/2024	30986789	$550,000.00
5	PENSION	COLPENSIONES- AFP	10/2024	30986789	$704,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
5	$10,162,120.00	$20,662,977.00

No. Cuenta Bancaria: VILLAVICENCIO-096060025069 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 3.1 se asistió a las reuniones virtuales programadas de manera virtual y presencial.
en cumplimiento de la cláusula 3. 2 cuenta con el raa vigente a la fecha de presentación del informe.
en cumplimiento de la cláusula 3. 3 se realizan labores de oficina para la elaboración preliminar de zhg y zhf urbanas y rurales del dorado y centros poblados; y avance de llenado de formatos del casco urbano de fuente de oro y puerto lópez
en cumplimiento de la cláusula 3. 4 con los puntos seleccionados del reporte anterior se realizan los avalúos urbanos y rurales del municipio de el dorado
en cumplimiento de la cláusula 3. 5 se realizan mesas técnicas con el equipo de trabajo igac
en cumplimiento de la cláusula 3.6 se realiza control de calidad al componente económico del municipio de el dorado (urbano, rural y centros poblados)
en cumplimiento de la cláusula 3. 7 se realizan capas preliminares para las zhf del municipio de el dorado.
en cumplimiento de la cláusula 3. 8 se determinaron zhg preliminares de el dorado
en cumplimiento de la cláusula 3.9 se avanza en la elaboración de memorias técnicas de el dorado
en cumplimiento de la cláusula 3. 12 se diligencian formatos correspondientes a elaboración de zhg.
en cumplimiento de la cláusula 3. 13 se realizó control de los insumos presentados para la elaboración de las zh del dorado.
en cumplimiento de la cláusula 3. 14 se realizó desplazamiento a la sede del igac bogotá para reunión y capacitación

en cumplimiento de la cláusula 3. 15 se realiza apoyo técnico en el proceso al equipo de trabajo
en cumplimiento de la cláusula 3. 17 se realizó llenado de formatos para la elaboración de zhg de el dorado, fuente de oro y puerto lópez.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)



JUAN CARLOS TORRES PALMA	
NOMBRE	**FIRMA**