

 Gobierno de Colombia  IGAC <small>INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI</small> <small>Territorio Magdaleno</small>	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																						
	Parcial ☒		Final ☐		Día		Mes		Año																																
	0		5		1		2		2		0		2		4																										
		ADQUISICIONES		Página 1 de 1																																					
INFORMACION GENERAL																																									
Contratista: MARTHA LILIANA BERNATE GARCIA CONTRATO No. 2442/2024 - 0																																									
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1083011835-3																																									
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL JUNIOR URBANO Y RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA																																									
Lugar Ejecución: SANTA MARTA Fecha aprobación póliza: 02/09/2024																																									
Vigencia: del 03092024 Hasta: 30122024 Período Reportado: 31/10/2024 al 30/11/2024																																									
Termino de ejecución: del 03092024 Hasta: 30122024																																									
Valor Total \$13,373,333.00 Honorarios: \$13,373,333.00																																									
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 \$3,400,000.00 . 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).																																									
<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>3</td><td>ARL</td><td>SEGUROS DE RIESGOS PROFESION</td><td>10</td><td>9476561680</td><td>\$33,700.00</td></tr><tr><td>3</td><td>SALUD</td><td>SUSALUD SURA E.P.S.</td><td>10</td><td>9476561680</td><td>\$172,600.00</td></tr><tr><td>3</td><td>PENSION</td><td>COLPENSIONES- AFP</td><td>10</td><td>9476561680</td><td>\$220,800.00</td></tr></table>																		Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	3	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	10	9476561680	\$33,700.00	3	SALUD	SUSALUD SURA E.P.S.	10	9476561680	\$172,600.00	3	PENSION	COLPENSIONES- AFP	10	9476561680	\$220,800.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																																				
3	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	10	9476561680	\$33,700.00																																				
3	SALUD	SUSALUD SURA E.P.S.	10	9476561680	\$172,600.00																																				
3	PENSION	COLPENSIONES- AFP	10	9476561680	\$220,800.00																																				
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>3</td><td>\$3,400,000.00</td><td>\$3,400,000.00</td></tr></table>																		No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	3	\$3,400,000.00	\$3,400,000.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																							
3	\$3,400,000.00	\$3,400,000.00																																							
No. Cuenta Bancaria: -77900000778 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 a las obligaciones:																																									
1. radico y ejecuto trámites de oficina asignados por coordinador de conservación, elaborando la respectiva resolución																																									
4. apoyo a la realización de oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados.																																									
6. apoyo en la atención al usuario en el mes de noviembre,																																									
11. realizo resoluciones de desistimiento tácito, resoluciones catastrales de mutaciones de primera clase y rectificación de datos																																									
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																									
<div><div>YISEL MARGARITA RIVAS ROMERO</div><div>NOMBRE</div></div> <div><div>FIRMA</div></div>																																									

