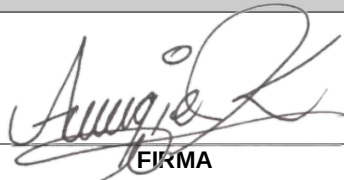


 Gobierno de Colombia  IGAC <small>INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI</small> <small>Territorio Boyacá</small>	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																		
	Parcial ☒ Final ☐		Día		Mes		Año																														
			0	6	1	2	2	0	2	4																											
		ADQUISICIONES										Página 1 de 1																									
INFORMACION GENERAL																																					
Contratista: KEVIN SANTIAGO RODRIGUEZ LEON CONTRATO No. 402911/2024 - 0																																					
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1031179320																																					
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: 01/08/2024																																					
Vigencia: del 05082024 Hasta: 30122024 Período Reportado: 01/11/2024 al 30/11/2024																																					
Termino de ejecución: del 05082024 Hasta: 30122024																																					
Valor Total \$40,538,256.00 Honorarios: \$40,538,256.00																																					
Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI REALIZARA LOS PAGOS MES VENCIDO DE CADA MES A RAZÓN DE SIETE MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE.(\$7,370,592.00) SE DEBE TERNE EN CUENTA QUE LOS PERIODOS SE CUENTAN DE 30 DIAS CALENDARIOS EXCEPTUANDO LOS DIAS PARCIALES DEL PRIMER PERIODO DE PAGO Y EL ULTIMO A PAGAR CUADO NO SEA MES COMPLETO.																																					
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>11-2024</td><td>1067566394</td><td>\$71,900.00</td></tr><tr><td>4</td><td>SALUD</td><td>E.P.S. SANITAS S.A.</td><td>11-2024</td><td>1067566394</td><td>\$368,700.00</td></tr><tr><td>4</td><td>PENSION</td><td>COLPENSIONES- AFP</td><td>11-2024</td><td>1067566394</td><td>\$471,900.00</td></tr></table>														Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	4	ARL	POSITIVA ARL	11-2024	1067566394	\$71,900.00	4	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	11-2024	1067566394	\$368,700.00	4	PENSION	COLPENSIONES- AFP	11-2024	1067566394	\$471,900.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																																
4	ARL	POSITIVA ARL	11-2024	1067566394	\$71,900.00																																
4	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	11-2024	1067566394	\$368,700.00																																
4	PENSION	COLPENSIONES- AFP	11-2024	1067566394	\$471,900.00																																
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>\$12,038,634.00</td></tr></table>														No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	4	\$7,370,592.00	\$12,038,634.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																			
4	\$7,370,592.00	\$12,038,634.00																																			
No. Cuenta Bancaria: 240-24094251760 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 pérez alfonso en calidad de supervisora el contratista kevin santiago rodriguez leon del contrato 402911 cumple a satisfaccion de las actividades contempladas en el contrato, se verifica el cumplimiento de los aportes del sistema general de seguridad social en salud pension y riesgos laborales, resporta las siguientes actividades: asiste en reuniones para determinar rutas de accion y de que manera se va aha proceder con las labores del componente economico, princialmente la realizacion de las zonas homogeneas fisicas y geoeconomicas del municipio de puerto boyacá, cuenta con raa vigente, realiza estudio de mecado correspondiente a la parte urbana de puerto boyacá con los formatos establecios por el igac, se asiste a reuniones planteadas con el equipo de avaluos tanto virtualmente como parcialmente en tunja con el finde revisar el progreso en las labores del componente economico. puerto boyacá.																																					
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																					
<div>ANGIE KATHERINE PEREZ ALFONSO NOMBRE</div> <div> FIRMA</div>																																					

