# ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] Final [ ]

ADQUISICIONES

| FECHA DE EXPEDICION | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | | Mes | | Año | | | |
| 0 | 6 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 4 |



## 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** 26/07/2024 **Hasta:** 30/07/2024

**Termino de ejecución:** **del** 26/07/2024 **Hasta:** 30/07/2024

**Período Reportado:** **01/11/2024** **al** **30/11/2024**

**Valor Total** **$40,538,256.00** **Honorarios:** **$40,538,256.00**

**Forma de pago:** EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI PAGARÁ AL CONTRATISTA EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCION DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE 30 DE CADA MES, 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 parafiscales).

| Número | Sistema | Entidad | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 5 | ARL | POSITIVA ARL | 11-2024 | 31441269 | $71,900.00 |
| 5 | SALUD | FAMISANAR E.P.S. | 11-2024 | 31441269 | $368,600.00 |
| 5 | PENSION | PORVENIR PENSIONES S.A. | 11-2024 | 31441269 | $471,800.00 |

**Reporte de valores a pagar**

| No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar |
|---|---|---|
| 5 | $7,370,592.00 | $9,827,456.00 |

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 [X] 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 realiza avaluos de los puntos de investigacion puerto boyaca rural, se realiza socializacion de los valores de las zhg con avaluos y direccion territorial esta en proceso de determinacion del valor de las tipologias d elas contrucciones rurales para el avaluo de los puntos de investigación, se asiste a reuniones planteadas por el director territorial presencial y virtual para determinal finalmente las zhf y zhg se hace el comite.
se termina de revisar municipios articulo 49 de la territorial
factura electronica fe-44

## SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

**ANGIE KATHERINE PEREZ ALFONSO**

**NOMBRE** **FIRMA**