

|  <b>Gobierno de Colombia</b><br> <b>IGAC</b><br><small>INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI</small><br><small>Territorial Mm</small>                                                                                                                                                                                                  | <b>ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA</b> |                      | <b>FECHA DE EXPEDICION</b>                       |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|----------------------|--------------|----------|------------|----------|------------|----------|----------|----------|--|-------------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|---------|----|-----|--------------|---------|------------|-------------|----|-------|---------------------|---------|------------|--------------|----|---------|-------------------|---------|------------|--------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Parcial</b> <input type="checkbox"/>    |                      | <b>Final</b> <input checked="" type="checkbox"/> |                      | <b>Día</b>   |          | <b>Mes</b> |          | <b>Año</b> |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            |                      |                                                  |                      | <b>2</b>     | <b>6</b> | <b>1</b>   | <b>2</b> | <b>2</b>   | <b>0</b> | <b>2</b> | <b>4</b> |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                            | <b>ADQUISICIONES</b> |                                                  | <b>Página 1 de 1</b> |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>INFORMACION GENERAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Contratista:</b> JOSE EFRAIN BERNAL FIGUEREDO <b>CONTRATO No.</b> 3089/2024 - 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.</b> 17323889-9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>OBJETO:</b> PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE - GUAVIARE                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Lugar Ejecución:</b> VILLAVICENCIO <b>Fecha aprobación póliza:</b> 23/02/2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Vigencia:</b> del <table><tr><td>2</td><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> <b>Hasta:</b> <table><tr><td>2</td><td>6</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  | 2           | 7              | 0               | 2                | 2                   | 0       | 2  | 4   | 2            | 6       | 1          | 2           | 2  | 0     | 2                   | 4       |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7                                          | 0                    | 2                                                | 2                    | 0            | 2        | 4          |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6                                          | 1                    | 2                                                | 2                    | 0            | 2        | 4          |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Termino de ejecución:</b> del <table><tr><td>2</td><td>7</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> <b>Hasta:</b> <table><tr><td>2</td><td>6</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> <b>Período Reportado:</b> 16/12/2024 al 26/12/2024                                                                                                                                                                                  |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  | 2           | 7              | 0               | 2                | 2                   | 0       | 2  | 4   | 2            | 6       | 1          | 2           | 2  | 0     | 2                   | 4       |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7                                          | 0                    | 2                                                | 2                    | 0            | 2        | 4          |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6                                          | 1                    | 2                                                | 2                    | 0            | 2        | 4          |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Valor Total</b> \$40,000,000.00 <b>Honorarios:</b> \$40,000,000.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Forma de pago:</b> EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI,PAGARA AL CONTRATISTA,EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCION DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE DE 30 DE CADA MES TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE (\$4.000.000) M/CTE,INCLUIDO IMPUESTOS,TASAS,CONTRIBUCCIONES,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>12</td><td>ARL</td><td>POSITIVA ARL</td><td>12-2024</td><td>9478746832</td><td>\$39,000.00</td></tr><tr><td>12</td><td>SALUD</td><td>E.P.S. SANITAS S.A.</td><td>12-2024</td><td>9478746832</td><td>\$200,000.00</td></tr><tr><td>12</td><td>PENSION</td><td>COLPENSIONES- AFP</td><td>12-2024</td><td>9478746832</td><td>\$256,000.00</td></tr></table> |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  | Número      | Sistema        | Entidad         | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes | 12 | ARL | POSITIVA ARL | 12-2024 | 9478746832 | \$39,000.00 | 12 | SALUD | E.P.S. SANITAS S.A. | 12-2024 | 9478746832 | \$200,000.00 | 12 | PENSION | COLPENSIONES- AFP | 12-2024 | 9478746832 | \$256,000.00 |
| Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Sistema                                    | Entidad              | Período Cotizado                                 | No. de Autorización  | Aportes      |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ARL                                        | POSITIVA ARL         | 12-2024                                          | 9478746832           | \$39,000.00  |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SALUD                                      | E.P.S. SANITAS S.A.  | 12-2024                                          | 9478746832           | \$200,000.00 |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | PENSION                                    | COLPENSIONES- AFP    | 12-2024                                          | 9478746832           | \$256,000.00 |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>Reporte de valores a pagar</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <table><tr><th>No. de Pago</th><th>Valor del Pago</th><th>Saldo por Pagar</th></tr><tr><td>12</td><td>\$1,466,667.00</td><td>\$ .00</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  | No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar | 12               | \$1,466,667.00      | \$ .00  |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| No. de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Valor del Pago                             | Saldo por Pagar      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | \$1,466,667.00                             | \$ .00               |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>No. Cuenta Bancaria:</b> VILLAVICENCIO-05768233081 <b>No. Rubro Presupuestal:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| <b>INFORMACION A REPORTAR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| 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 la cláusula 3.1 estudio y clasifico todos los tramites asignados por el coordinados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.2 cumplió con el rendimiento mínimo y revisión de observaciones y correcciones en gdb. realicé las modificaciones pertinentes en la base gráfica y alfanumérica, verifique el estudio de predios fiscales sin identificar.                                                                                                                                                                                                                                           |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.3 realizo la verificación de validadores enviados por consolidación y ajuste de manera oportuna de acuerdo con la información recopilada en terreno.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.4 realizo entrega de la información recopilada en terreno en medio magnético a la señora, silvia hurtado, apoyo técnico en el proyecto de la formación al líder de grupo                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.5 reviso entrega de la información recopilada en terreno en medio magnético a la señora, silvia hurtado, apoyo técnico en el proyecto de la formación al líder de grupo                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.6 registro la información predial de cancelaciones en el cica web. realice la creación alfanumérica solicitada por el coordinador de grupo los laureles en cica movil                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.7 realizo las modificaciones en la base grafica de acuerdo con la verificación realizada por el digitalizador de grupo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.8 depuro la información producto de los cruces de las bases del aplicativo cica y vur, garantizando la calidad de la información.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |
| en cumplimiento a la cláusula 3.9 realizo y envio de manera oportuna la información solicitada, para su respectiva revisión al coordinador de grupo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                            |                      |                                                  |                      |              |          |            |          |            |          |          |          |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |              |         |            |             |    |       |                     |         |            |              |    |         |                   |         |            |              |

en cumplimiento a la cláusula 3.10 realizo el respectivo ajuste a la información alfanumérica en cica web, según validadores enviados por el coordinador general.

en cumplimiento a la cláusula 3.11 reporto informes solicitados por el líder de grupo.

en cumplimiento a la cláusula 3.13 garantizo el uso adecuado y pertinente de la información suministrada por el igac, para la ejecución del proyecto.

en cumplimiento a la cláusula 3.14 oriento a los usuarios en temas relacionados al proceso de formación catastral.

en cumplimiento a la cláusula 3.15 cumplio con el rendimiento establecido asignado por el coordinador general

**SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)**

**JONATHAN SMITH GRANDA BARRERA**

**NOMBRE**



**FIRMA**