

 Gobierno de Colombia	 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI Territorial Meta	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																					
		Parcial ☒		Final ☐		Día		Mes		Año																															
		1		8		1		2		2		0		2		4																									
				ADQUISICIONES		Página 1 de 1																																			
INFORMACION GENERAL																																									
Contratista: YEBER ALEXANDER SOTO GARCIA CONTRATO No. 3124/2024 - 2																																									
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1121955415																																									
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES CATASTRALES A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL META DEL IGAC.																																									
Lugar Ejecución: VILLAVICENCIO Fecha aprobación póliza: 11/03/2024																																									
Vigencia: del <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Período																		1	2	0	3	2	0	2	4	3	0	1	2	2	0	2	4								
1	2	0	3	2	0	2	4																																		
3	0	1	2	2	0	2	4																																		
Termino de ejecución: del <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Hasta: <table><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> Reportado: 01/12/2024 al 15/12/2024																		1	2	0	3	2	0	2	4	3	0	1	2	2	0	2	4								
1	2	0	3	2	0	2	4																																		
3	0	1	2	2	0	2	4																																		
Valor Total \$43,350,000.00 Honorarios: \$43,350,000.00																																									
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 CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000) 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 parafiscales).																																									
<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>10</td><td>ARL</td><td>POSITIVA ARL</td><td>12/2024</td><td>9478897418</td><td>\$43,900.00</td></tr><tr><td>10</td><td>SALUD</td><td>CAJACOPI ATLANTICO-EPS</td><td>12/2024</td><td>9478897418</td><td>\$225,000.00</td></tr><tr><td>10</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>12/2024</td><td>9478897418</td><td>\$288,000.00</td></tr></table>																		Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	10	ARL	POSITIVA ARL	12/2024	9478897418	\$43,900.00	10	SALUD	CAJACOPI ATLANTICO-EPS	12/2024	9478897418	\$225,000.00	10	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	12/2024	9478897418	\$288,000.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																																				
10	ARL	POSITIVA ARL	12/2024	9478897418	\$43,900.00																																				
10	SALUD	CAJACOPI ATLANTICO-EPS	12/2024	9478897418	\$225,000.00																																				
10	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	12/2024	9478897418	\$288,000.00																																				
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>10</td><td>\$2,500,000.00</td><td>\$2,000,000.00</td></tr></table>																		No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	10	\$2,500,000.00	\$2,000,000.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																							
10	\$2,500,000.00	\$2,000,000.00																																							
No. Cuenta Bancaria: 241-24102077692 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 de la clausula 3.1 asistió y participo en mesa de trabajo con la alcaldia de cumaral, con el fin de dar cumplimiento al convenio interadministrativo no 0001 de 2024.																																									
en cumplimiento de la clausula 3.2 realizo la elaboración cartográfica d una urbanización de 500 unidades correspondiente al municipio de cumaral.																																									
en cumplimiento de la clausula 3.4 realizo estudio de 2 solicitudes realizadas por correspondencia sigac, con el fin de determinar la viabilidad de lo requerido por los peticionarios																																									
en cumplimiento de la clausula 3.5 elaboro un total de 3 reportes durante el mes de diciembre para evidenciar el avance en la ejecución de trámites y mutaciones catastrales en el snc. realizo acompañamiento a la abogada laura al comité regional de ordenamiento territorial, con el fin de fijar las fechas establecidas para la concertación del documento diagnóstico del plan territorial de ordenamiento departamental del meta.																																									
en cumplimiento de la clausula 3.6 proyecto un total de 3 respuestas a los derechos de petición que fueron asignados desde mi rol.																																									
en cumplimiento de la clausula 3.13 entrego el informe de actividades correspondiente a la cuenta de cobro del mes de diciembre referente al cumplimiento del presente contrato																																									
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																									

JAIRO ALEXIS FRIAS PEÑA

NOMBRE

FIRMA