

 	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA Parcial ☒ Final ☐ ADQUISICIONES		FECHA DE EXPEDICION																					
			Día		Mes		Año																	
			0	2	0	9	2	0	2	4														
			Página 1 de 1																					
INFORMACION GENERAL																								
Contratista: CARLOS ALBERTO CASTRO PEDROZA			CONTRATO No. 2816/2024 - 0																					
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 91211348-4																								
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO RECONOCEDOR JUNIOR PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL SANTANDER																								
Lugar Ejecución: BUCARAMANGA			Fecha aprobación póliza: 10/03/2024																					
Vigencia: del <table><tr><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			1	1	0	3	2	0	2	4	Hasta: <table><tr><td>2</td><td>5</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			2	5	1	0	2	0	2	4	Período Reportado: 01/08/2024 al 30/08/2024		
1	1	0	3	2	0	2	4																	
2	5	1	0	2	0	2	4																	
Termino de ejecución: del <table><tr><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			1	1	0	3	2	0	2	4	Hasta: <table><tr><td>2</td><td>5</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table>			2	5	1	0	2	0	2	4			
1	1	0	3	2	0	2	4																	
2	5	1	0	2	0	2	4																	
Valor Total \$25,500,000.00			Honorarios: \$25,500,000.00																					
Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI PAGARÁ EL VALOR DEL CONTRATO AL CONTRATISTA EN MENSUALIDADES VENCIDAS CONTADAS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO DEL CONTRATO POR VALOR DE TRES MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE \$ 3,400,000.00, EXCEPTUANDO EL ÚLTIMO PERIODO A PAGAR QUE SE HARÁ POR FRACCIÓN, CUANDO NO SEA EL MES COMPLETO																								
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).																								
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																			
6	ARL	POSITIVA ARL	08-2024	9999745597	\$14,200.00																			
6	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	08-2024	9999745597	\$170,000.00																			
6	PENSION	COLPENSIONES- AFP	08-2024	9999745597	\$217,600.00																			
Reporte de valores a pagar																								
No. de Pago		Valor del Pago		Saldo por Pagar																				
6		\$3,400,000.00		\$6,233,333.00																				
No. Cuenta Bancaria: 020-02068567460 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 al numeral 3.1 el contratista estudio 20 tramites de los municipios de zapatoca y velez. documentos radicados en el sitema nacional catastral propietarios																								
en cumplimiento al numeral 3.2 el contratista estudio 20 tramites de los municipios de zapatoca y velez. documentos radicados en el sitema nacional catastral propietarios																								
en cumplimiento al numeral 3.4 el contratista estudio 20 tramites de los municipios de zapatoca y velez. documentos radicados en el sitema nacional catastral propietarios																								
en cumplimiento al numeral 3.5 el contratista estudio 20 tramites de los municipios de zapatoca y velez. documentos radicados en el sitema nacional catastral propietarios																								
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																								
JOSE HENRY ASCANIO MANZANO																								
NOMBRE			FIRMA																					

