

 Gobierno de Colombia  IGAC INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI Bogotá, Colombia	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																																		
	Parcial ☒ Final ☐		Día		Mes		Año																																														
			2	9	1	2	2	0	2	4																																											
		ADQUISICIONES																																																			
Página 1 de 1																																																					
INFORMACION GENERAL																																																					
Contratista: CRISTHIAN DAVID CRUZ ARANGO CONTRATO No. 31429/2024 - 1																																																					
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1026594482																																																					
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS COMO LA ELABORACIÓN DE INFORMES, CONSULTAS DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA, DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS, ETC., EN LOS DIFERENTES PROCESOS VALUATORIOS																																																					
Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C. Fecha aprobación póliza: 04/03/2024																																																					
Vigencia: del 05032024 Hasta: 30122024 Período Reportado: 01/12/2024 al 15/12/2024																																																					
Termino de ejecución: del 05032024 Hasta: 30122024																																																					
Valor Total \$29,192,014.00 Honorarios: \$29,192,014.00																																																					
Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI, PAGARA AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCION DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE 30 DE CADA MES, TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE \$ 2.919.201. 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>SEGUROS DE RIESGOS PROFESION</td><td>2024-11</td><td>82158287</td><td>\$31,700.00</td></tr><tr><td>10</td><td>ARL</td><td>SEGUROS DE RIESGOS PROFESION</td><td>2024-12</td><td>82465070</td><td>\$31,700.00</td></tr><tr><td>10</td><td>SALUD</td><td>COMPENSAR - SALUD</td><td>2024-11</td><td>82158287</td><td>\$162,500.00</td></tr><tr><td>10</td><td>SALUD</td><td>COMPENSAR - SALUD</td><td>2024-12</td><td>82465070</td><td>\$162,500.00</td></tr><tr><td>10</td><td>PENSION</td><td>PROTECCION + ING</td><td>2024-11</td><td>82158287</td><td>\$208,000.00</td></tr><tr><td>10</td><td>PENSION</td><td>PROTECCION + ING</td><td>2024-12</td><td>82465070</td><td>\$208,000.00</td></tr></table>												Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	10	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	2024-11	82158287	\$31,700.00	10	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	2024-12	82465070	\$31,700.00	10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	2024-11	82158287	\$162,500.00	10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	2024-12	82465070	\$162,500.00	10	PENSION	PROTECCION + ING	2024-11	82158287	\$208,000.00	10	PENSION	PROTECCION + ING	2024-12	82465070	\$208,000.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																																																
10	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	2024-11	82158287	\$31,700.00																																																
10	ARL	SEGUROS DE RIESGOS PROFESION	2024-12	82465070	\$31,700.00																																																
10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	2024-11	82158287	\$162,500.00																																																
10	SALUD	COMPENSAR - SALUD	2024-12	82465070	\$162,500.00																																																
10	PENSION	PROTECCION + ING	2024-11	82158287	\$208,000.00																																																
10	PENSION	PROTECCION + ING	2024-12	82465070	\$208,000.00																																																
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>\$1,459,601.00</td><td>\$1,848,831.00</td></tr></table>												No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	10	\$1,459,601.00	\$1,848,831.00																																				
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																																			
10	\$1,459,601.00	\$1,848,831.00																																																			
No. Cuenta Bancaria: 912-91227871844 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:																																																					
3.apoyó la elaboración de los formatos para el proceso de actualización del municipio de san juan del cesar, y de dibuya.																																																					
4.participó en la reunión correspondiente comité realiza para el proceso de actualización de san juan del cesar, y de dibuya.																																																					
SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)																																																					
ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA NOMBRE  FIRMA																																																					

