

| <div><div>Gobierno de Colombia</div></div> <div><div>IGAC<br/>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br/>AGUSTÍN CODAZZO<br/>Bogotá, Colombia</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA</div> <div>Parcial <input type="checkbox"/> Final <input checked="" type="checkbox"/></div> <div>ADQUISICIONES</div> |                              | <div>FECHA DE EXPEDICION</div> <table><tr><td colspan="2">Día</td><td colspan="2">Mes</td><td colspan="4">Año</td></tr><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> <div>Página 1 de 1</div> |                     |              |   |   |   |  |             | Día            |                 | Mes              |                     | Año     |    |     |                              | 3       | 0        | 1          | 2  | 2     | 0                 | 2       | 4        |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|---|---|---|--|-------------|----------------|-----------------|------------------|---------------------|---------|----|-----|------------------------------|---------|----------|------------|----|-------|-------------------|---------|----------|--------------|----|---------|-------------------------|---------|----------|--------------|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Día                                                                                                                                                           |                              | Mes                                                                                                                                                                                                                                               |                     | Año          |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3                                                                                                                                                             | 0                            | 1                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                   | 2            | 0 | 2 | 4 |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <div>Contratista: MICHAEL STEVEEN RAMIREZ BOHORQUEZ</div> <div>CONTRATO No. 30963/2024 - 0</div> <div>Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1022441871</div> <div>OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL DESARROLLO Y MANEJO DE FUNCIONALIDADES DE LAS APLICACIONES DEL CENTRO DE CONTROL GEODESICO NACIONAL Y DEMAS REQUERIMIENTOS DE LA SUBDIRECCIÓN CARTOGRAFICA Y GEODÉSICA</div> <div>Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C.</div> <div>Fecha aprobación póliza: 19/02/2024</div> <div>Vigencia: del <table><tr><td>1</td><td>9</td><td>0</td><td>2</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 Reportado: 16/12/2024 al 30/12/2024</div> <div>Termino de ejecución: del <table><tr><td>1</td><td>9</td><td>0</td><td>2</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></div> <div>Valor Total \$32,978,400.00 Honorarios: \$32,978,400.00</div> <div>Forma de pago: 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 TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL PESOS (\$3.171.000) M/CTE, INCLUIDO IMPUESTOS, TASAS, CONTRIBUCIONES, COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS A QUE HAYA LUGAR.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  | 1           | 9              | 0               | 2                | 2                   | 0       | 2  | 4   | 3                            | 0       | 1        | 2          | 2  | 0     | 2                 | 4       | 1        | 9            | 0  | 2       | 2                       | 0       | 2        | 4            | 3 | 0 | 1 | 2 | 2 | 0 | 2 | 4 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9                                                                                                                                                             | 0                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                   | 0            | 2 | 4 |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                                                                                                             | 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                   | 0            | 2 | 4 |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 9                                                                                                                                                             | 0                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                   | 0            | 2 | 4 |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0                                                                                                                                                             | 1                            | 2                                                                                                                                                                                                                                                 | 2                   | 0            | 2 | 4 |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 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>SEGUROS DE RIESGOS PROFESION</td><td>12-2024</td><td>82878723</td><td>\$6,800.00</td></tr><tr><td>12</td><td>SALUD</td><td>COMPENSAR - SALUD</td><td>12-2024</td><td>82878723</td><td>\$162,500.00</td></tr><tr><td>12</td><td>PENSION</td><td>PORVENIR PENSIONES S.A.</td><td>12-2024</td><td>82878723</td><td>\$208,000.00</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  | Número      | Sistema        | Entidad         | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes | 12 | ARL | SEGUROS DE RIESGOS PROFESION | 12-2024 | 82878723 | \$6,800.00 | 12 | SALUD | COMPENSAR - SALUD | 12-2024 | 82878723 | \$162,500.00 | 12 | PENSION | PORVENIR PENSIONES S.A. | 12-2024 | 82878723 | \$208,000.00 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| Número                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Sistema                                                                                                                                                       | Entidad                      | Período Cotizado                                                                                                                                                                                                                                  | No. de Autorización | Aportes      |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ARL                                                                                                                                                           | SEGUROS DE RIESGOS PROFESION | 12-2024                                                                                                                                                                                                                                           | 82878723            | \$6,800.00   |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | SALUD                                                                                                                                                         | COMPENSAR - SALUD            | 12-2024                                                                                                                                                                                                                                           | 82878723            | \$162,500.00 |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | PENSION                                                                                                                                                       | PORVENIR PENSIONES S.A.      | 12-2024                                                                                                                                                                                                                                           | 82878723            | \$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>12</td><td>\$1,585,500.00</td><td>\$.00</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  | No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar | 12               | \$1,585,500.00      | \$.00   |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| No. de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Valor del Pago                                                                                                                                                | Saldo por Pagar              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$1,585,500.00                                                                                                                                                | \$.00                        |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <div>No. Cuenta Bancaria: 111-111701265323</div> <div>No. Rubro Presupuestal:</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| INFORMACION A REPORTAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <div>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)</div> <div>El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></div> <div>El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.1: el contratista diseñó interfaz para visor de valores de teq.</div> <div>-implementó barra de búsqueda por estación en visor de valores de teq</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.2: el contratista estandarizó y estructuró un estilo en css el cual es responsivo, homogeneizando la experiencia para el usuario en el visor de teq.</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.3: el contratista configuró buffers de las estaciones geodésicas a 30 km para el cubrimiento de los valores de teq.</div> <div>-estableció un script que procesa los datos para la visualización de los valores de teq</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.6: el contratista realizó una socialización con los profesionales del grupo de geodesia sobre la versión beta del nuevo magna sirgas pro, en la que se explicó los módulos programados, la nueva interfaz y la formulación matemática detrás de cada módulo que lo compone.</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.10: el contratista estructuró un script con el apoyo del ingeniero julián torres, en lenguaje python en donde se extrae las coordenadas de las estaciones locales procesadas en bernese para la generación de la solución semanal del centro de procesamiento iga.</div> <div>en cumplimiento de la cláusula no.11: el contratista realizó el correspondiente cargue al gitlab oficial del instituto el proyecto de la nueva versión de la magna pro.</div> <div>-realizó el correspondiente cargue al gitlab oficial del instituto el proyecto del visor de valores de teq.</div> |                                                                                                                                                               |                              |                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |              |   |   |   |  |             |                |                 |                  |                     |         |    |     |                              |         |          |            |    |       |                   |         |          |              |    |         |                         |         |          |              |   |   |   |   |   |   |   |   |

el cumplimiento de las actividades, se aprueba bajo el visto bueno del líder técnico, andrés horacio leal angulo subdirección cartográfica y geodésica.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

MONICA LILIANA LOPEZ MARTINEZ

NOMBRE



FIRMA