

	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA																		
		2024-11-29																		
PARA: YURIS VIVIANA RAMÍREZ NAVARRO DEPENDENCIA: DIRECCIÓN																				
DE: ALEXANDER DE JESUS MONTALVO DIAZ DEPENDENCIA: CONSERVACION																				
<table><tr><td>☐ Urgente. Favor darle curso inmediato</td><td>☐ Para su autorización y trámite</td><td>☐ Solicitud de traspaso de elementos</td></tr><tr><td>☐ Favor encargarse de esto</td><td>☐ Favor contestar y enviarme copia</td><td>☐ Envío comprobante de almacén</td></tr><tr><td>☐ Favor preparar respuesta para mi firma</td><td>☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto</td><td>☐ Solicitud de reintegro de elementos</td></tr><tr><td>☐ Sus comentarios por favor</td><td>☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia</td><td>☐ Para su diligenciamiento</td></tr><tr><td>☐ Para su firma</td><td>☐ Para su información</td><td>☒ Para realizar el proceso correspondiente</td></tr><tr><td colspan="3">☐ Otro Cuál? SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA DE CONTRATOS.</td></tr></table>			☐ Urgente. Favor darle curso inmediato	☐ Para su autorización y trámite	☐ Solicitud de traspaso de elementos	☐ Favor encargarse de esto	☐ Favor contestar y enviarme copia	☐ Envío comprobante de almacén	☐ Favor preparar respuesta para mi firma	☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto	☐ Solicitud de reintegro de elementos	☐ Sus comentarios por favor	☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia	☐ Para su diligenciamiento	☐ Para su firma	☐ Para su información	☒ Para realizar el proceso correspondiente	☐ Otro Cuál? SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA DE CONTRATOS.		
☐ Urgente. Favor darle curso inmediato	☐ Para su autorización y trámite	☐ Solicitud de traspaso de elementos																		
☐ Favor encargarse de esto	☐ Favor contestar y enviarme copia	☐ Envío comprobante de almacén																		
☐ Favor preparar respuesta para mi firma	☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto	☐ Solicitud de reintegro de elementos																		
☐ Sus comentarios por favor	☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia	☐ Para su diligenciamiento																		
☐ Para su firma	☐ Para su información	☒ Para realizar el proceso correspondiente																		
☐ Otro Cuál? SOLICITUD DE ADICIÓN Y PRORROGA DE CONTRATOS.																				
OBSERVACIONES: Por medio de la presente solicito la autorización para la adición y prórroga de los contratos relacionados, hasta el 30 de diciembre de 2024, considerando la conveniencia y necesidad de continuar con los contratos suscritos, teniendo en cuenta las actividades asignadas a los contratistas. CONTRATO 2415 DE 2024, CONTRATO 2401 DE 2024, CONTRATO 2402 DE 2024, CONTRATO 2371 DE 2024, CONTRATO 2398 DE 2024, CONTRATO 2397 DE 2024.																				
<table><tr><td>Cordial saludo,</td><td>Recibe:</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>Firma</td><td>Nombre</td></tr><tr><td>Nro. CC: 85.452.186</td><td></td></tr></table>			Cordial saludo,	Recibe:			Firma	Nombre	Nro. CC: 85.452.186											
Cordial saludo,	Recibe:																			
																				
Firma	Nombre																			
Nro. CC: 85.452.186																				

	MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN GESTIÓN DOCUMENTAL	FECHA
		2024-11-29

PARA: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA	DEPENDENCIA: JURÍDICA
DE: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO	DEPENDENCIA: DIRECCIÓN

☐ Urgente. Favor darle curso inmediato	☐ Para su autorización y trámite	☐ Solicitud de traspaso de elementos
☐ Favor encargarse de esto	☐ Favor contestar y enviarme copia	☐ Envío comprobante de almacén
☐ Favor preparar respuesta para mi firma	☐ Tomar nota y hablar conmigo al respecto	☐ Solicitud de reintegro de elementos
☐ Sus comentarios por favor	☐ Tomar nota y devolver a esta dependencia	☐ Para su diligenciamiento
☐ Para su firma	☐ Para su información	☒ Para realizar el proceso correspondiente
☐ Otro Cuál? <u>AUTORIZACIÓN ADICIÓN Y PRORROGA DE CONTRATOS.</u>		

OBSERVACIONES: Por medio de la presente autorizo la adición y prórroga de los contratos relacionados a continuación, hasta el 30 de diciembre de 2024, considerando la conveniencia y necesidad de continuar con los contratos suscritos, teniendo en cuenta las actividades asignadas a los contratistas. CONTRATO 2415 DE 2024, CONTRATO 2401 DE 2024, CONTRATO 2402 DE 2024, CONTRATO 2371 DE 2024, CONTRATO 2398 DE 2024. CONTRATO 2397 DE 2024.

Cordial saludo,	Recibe:
	
Firma	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA
Nro. CC: 57.462.110	Nombre
	
	Firma

MODIFICACION No. 2 DE TIPO ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2397 de 2024 CELEBRADO ENTRE EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI y YEXY YOHANA VARGAS CARRILLO

Las partes intervinientes en el contrato No. 2397 de 2024, con base en el memorando interno de fecha 29 de noviembre de 2024, suscrito por el supervisor del contrato, donde conceptúa sobre la conveniencia y necesidad de la modificación y memorando interno de fecha 29 de noviembre de 2024, suscrito por la doctora YURIS VIVIANA RAMÍREZ NAVARRO, en calidad de Ordenador del Gasto, donde autoriza la presente modificación, convienen:

PRIMERA.- Adicionar la suma de CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$133,333.00) por concepto de honorarios, con lo cual el valor total del contrato 2397 de 2024 asciende a la suma de DIECIOCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE (\$18.133.333). Las sumas adicionales se pagaran en la forma y oportunidad prevista en la CLÁUSULA QUINTA del contrato.

SEGUNDA.- Prorrogar la vigencia y termino de ejecución del contrato previstos en la CLÁUSULA SEGUNDA, en 1 día, es decir, hasta el 30 de diciembre de 2024, inclusive.

TERCERA.- Modificar la CLÁUSULA CUARTA del contrato 2397 de 2024, la cual quedara así: El valor total del contrato es hasta por \$18,133,333.00, por concepto de honorarios.

CUARTA. - Disponibilidad Presupuestal: El pago de las sumas de dinero que implica la presente modificación, será cubierto por el INSTITUTO de la actual vigencia, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 5424 del 21 de Mayo de 2024, Posición Catalogo de Gasto C-0404-1003-2-10305B-0404004-02 Adquis. De BYS - Servicio De Información Catastral Actualización Y Gestión Catastral Nacional, Recurso 11, Fuente Nación, Dependencia 0500 Catastro Actualización.

QUINTA.- Modificar la garantía única de cumplimiento No. 46-46-101007749 del 14 de Agosto de 2024 expedida por SEGUROS DEL ESTADO S.A., que ampara el contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 2397 de 2024, por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del contrato, deberá así mismo, tener una vigencia igual a la ejecución del contrato y de sus prorrogas si las hubiere, a partir de su perfeccionamiento y cuatro (4) meses más.

SEXTA.- La presente modificación no causa afectación, daño o perjuicio alguno a las partes contratantes, ni da derecho a indemnización por alguna razón.

SEPTIMA.- Las demás cláusulas del contrato, permanecen inalteradas conservando todo su vigor y efecto.

**MODIFICACION No. 2 DE TIPO ADICIÓN Y PRORROGA AL CONTRATO DE
PRESTACION DE SERVICIOS No. 2397 de 2024 CELEBRADO ENTRE EL
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI y YEXY YOHANA VARGAS
CARRILLO**

OCTAVA.- La presente modificación requiere de: 1. Firma de las partes,. 2. Registro presupuestal.
3. Aprobación de la póliza.

Para constancia se firma en la ciudad de Santa Marta.

EL INSTITUTO



YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO
DIRECTORA TERRITORIAL

EL CONTRATISTA



YEXY YOHANA VARGAS CARRILLO
CC N°. 1.030.546.600 de Bogota D.C.
FECHA:29/11/2024

Proyectó: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA
Revisó:YURIS VIVIANA RAMÍREZ NAVARRO



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-46-101007749	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 12 2024	13 08 2024		00:00	30 04 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL VARGAS CARRILLO, YEXI YOHANA	IDENTIFICACIÓN CC: 1030.546.600
DIRECCIÓN: MZ E CS 23 TIMAYUI 3	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3043567498

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.004-9
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 48 - 51	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3694100

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DERIVADAS DEL CONTRATO NO. 2397 DE 2024 DE PRESTACION DE SERVICIOS CUYO OBJETO ES: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN Y/OFORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	13/08/2024	30/04/2025	\$ 1,813,333.30	\$ 1,800,000.00

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y DE ACUERDO A MODIFICACION No. 2 DE TIPO ADICIN Y PRORROGA AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 2397 de 2024 SE PRORROGA LA VIGENCIA DEL CONTRATO HASTA EL 30/12/2024 Y SE AUMENTA EL VALOR DEL CONTRATO POR UN TOTAL DE \$18.133.333

LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN IGUAL

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****4,000.00	\$ *****4,000.00	\$ *****1,520.00	\$ *****9,520.00	\$ *****1,813,333.30	CONTADO
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
PITRE VELASQUEZ Y CIA. AGENCIA DE S	133485	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101007749

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Eianzas



FIRMA TOMADOR



NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-46-101007749	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 12 2024	13 08 2024		00:00	30 04 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL VARGAS CARRILLO, YEXI YOHANA	IDENTIFICACIÓN CC: 1030.546.600
DIRECCIÓN: MZ E CS 23 TIMAYUI 3	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3043567498

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.004-9
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 48 - 51	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO 3694100
ADICIONAL:	



PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****4,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****4,000.00	IVA \$ *****1,520.00	TOTAL A PAGAR \$ *****9,520.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****1,813,333.30
INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO	
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART. VALOR ASEGURADO
PITRE VELASQUEZ Y CIA. AGENCIA DE S	133485	100.00		

PLAN DE PAGO CONTADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO RACIÓN

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		

DEL ESTADO S.A. ES CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA



(415)7709998021167(8020)11015100761351(3900)00000009520(96)20251206

REFERENCIA PAGO:
1101510076135-1

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN SANTA MARTA			SUCURSAL AGENCIA SANTA MARTA			COD.SUC 46	NO.PÓLIZA 46-46-101007749	ANEXO 1
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
06 12 2024	13 08 2024		00:00	30 04 2025		23:59	ANEXO CAUSA PRIMA	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL VARGAS CARRILLO, YEXI YOHANA	IDENTIFICACIÓN CC: 1030.546.600
DIRECCIÓN: MZ E CS 23 TIMAYUI 3	CIUDAD: SANTA MARTA, MAGDALENA TELÉFONO: 3043567498

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.004-9
DIRECCIÓN: CR 30 NRO. 48 - 51	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL TELÉFONO: 3694100

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 20 NO. 11-75 L103 - TELEFONO: 4208074 - SANTA MARTA

46-46-101007749

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

PAULARIVERA



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101007749, anexo 1, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en SANTA MARTA a los 06 días del mes de DICIEMBRE de 2024

46-46-101007749

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

CERTIFICADO DE RADICACIÓN DE PRÓRROGA DEL DIA 11/12/2024VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA**DATOS DE LA EMPRESA**

Tipo documento:	NI	Número de documento:	899999004	Cédula Usuario:	CC 1082869616
Nombre:	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI				
Dirección:	KR 30 48 51				
Departamento:	BOGOTA D.C.		Municipio:	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	talentohumano@igac.gov.co				
Teléfono:	3694000		Tarifa:	0.522	
Actividad Económica:	1841201 ACTIVIDADES EJECUTIVAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA, INCLUYE EL DESEMPEÑO DE LAS FUNCIONES GUBERNAMENTALES DE CARACTER EJECUTIVO, DESARROLLADAS POR LOS ORGANOS Y ORGANISMOS CENTRALES, REGIONALES Y LOCALES				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 1082869616	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	198	30/12/2024	CC 1030546600	VARGAS CARRILLO YEXY	3	2.436	Independiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

8165192547F72F404AB5D834A986DD01

Certificado impreso el día 12/11/2024 4:52:25 PM por el portal de empresas Edesk



Positiva Compañía de Seguros S.A. • Nit: 860.011.153-6 • Línea gratuita: 01-8000-111-170,
Bogotá: 330-7000 / Portal Web: www.positiva.gov.co

Positiva Compañía de Seguros

@PositivaCol

PositivaColombia



El emprendimiento
es de todos

Minhacienda



MINISTERIO DE SALUD
VIGILANCIA Y PROTECCIÓN
DE LA SALUD

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 941 541**, en Bogotá **(601) 6000 811**.

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

YEXY YOHANA

VARGAS CARRILLO

1030546600

INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

899999004

Este carné es personal e intransferible.