

Parcial Final

Día		Mes		Año			
2	1	0	2	2	0	2	5

ADQUISICIONES

Página 1 de 1

INFORMACION GENERAL

Contratista: PAULA ANDREA MORALES TREJOS

CONTRATO No. 3016/2024 - 2

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1030653054

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE APOYO EN LA TERRITORIAL META.

Lugar Ejecución: VILLAVICENCIO

Fecha aprobación póliza: 02/02/2024

Vigencia: del 0 5 0 2 2 0 2 4

Hasta: 3 0 0 1 2 0 2 5

Período

Termino de ejecución: del 0 5 0 2 2 0 2 4

Hasta: 3 0 0 1 2 0 2 5

Reportado: 01/01/2025 al 30/01/2025

Valor Total \$25,506,639.00

Honorarios: \$25,506,639.00

Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE 30 DE CADA MES, TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE \$2,149,436.00 . 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).

Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes
13	ARL	POSITIVA ARL	01/2025	7954665075	\$7,500.00
13	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	01/2025	7954665075	\$178,000.00
13	PENSION	PROTECCION + ING	01/2025	7954665075	\$277,800.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
13	\$2,149,435.00	\$.00

No. Cuenta Bancaria: 849-84997117386

No. Rubro Presupuestal:

INFORMACION A REPORTAR

Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)

El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI NO

El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:

en cumplimiento de la clausula 3.1 realizó actividades de apoyo en el área de conservación asignadas por el supervisor.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

NELSON SANCHEZ DIAZ

NOMBRE



FIRMA

