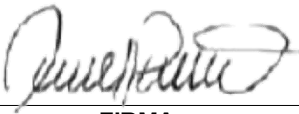


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------|-----------------|-----|---|---|---|---|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---------------------------------------------|--|--|
|  <div>Gobierno de Colombia</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA |                              | FECHA DE EXPEDICION                                                                                      |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                              | Día                                                                                                      |                     | Mes                                 |                 | Año |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                              | 0                                                                                                        | 3                   | 0                                   | 7               | 2   | 0 | 2 | 4 |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | Parcial                      | <input type="checkbox"/>                                                                                 | Final               | <input checked="" type="checkbox"/> |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | ADQUISICIONES                |                                                                                                          |                     |                                     | Página 1 de 1   |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| INFORMACION GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Contratista: LINA PATRICIA RODRIGUEZ CAMACHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                              |                                                                                                          |                     | CONTRATO No. 30560/2024 - 0         |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1032502639                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PARA TRÁMITE DE LIQUIDACIONES Y GESTIÓN PREDIAL PARA LA MATERIALIZACIÓN DE ESTACIONES CORS DE LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Lugar Ejecución: BOGOTA_D.C.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                              |                                                                                                          |                     | Fecha aprobación póliza: 02/02/2024 |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Vigencia:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     | del                          | <table><tr><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> | 0                   | 5                                   | 0               | 2   | 2 | 0 | 2 | 4 | Hasta: | <table><tr><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> | 0 | 4 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 4 | Período Reportado: 31/05/2024 al 04/06/2024 |  |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                   | 0                            | 2                                                                                                        | 2                   | 0                                   | 2               | 4   |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4                                   | 0                            | 6                                                                                                        | 2                   | 0                                   | 2               | 4   |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Termino de ejecución:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     | del                          | <table><tr><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> | 0                   | 5                                   | 0               | 2   | 2 | 0 | 2 | 4 | Hasta: | <table><tr><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td><td>4</td></tr></table> | 0 | 4 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 4 |                                             |  |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5                                   | 0                            | 2                                                                                                        | 2                   | 0                                   | 2               | 4   |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 4                                   | 0                            | 6                                                                                                        | 2                   | 0                                   | 2               | 4   |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Valor Total                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | \$12,944,000.00              |                                                                                                          | Honorarios:         |                                     | \$12,944,000.00 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Forma de pago: EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI, PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DESERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE 30 DE CADA MES , TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE TRES MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS (\$3.236.000) MTCE, 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                             |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ARL                                 | SEGUROS DE RIESGOS PROFESION | 05/2024                                                                                                  | 29960666            | \$6,800.00                          |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SALUD                               | FAMISANAR E.P.S.             | 05/2024                                                                                                  | 29960666            | \$162,500.00                        |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | PENSION                             | PORVENIR PENSIONES S.A.      | 05/2024                                                                                                  | 29960666            | \$208,000.00                        |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Reporte de valores a pagar                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| No. de Pago                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Valor del Pago               |                                                                                                          |                     | Saldo por Pagar                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     | \$431,467.00                 |                                                                                                          |                     | \$.00                               |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| No. Cuenta Bancaria: 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, refinando el numeral - literal cumplido del objeto contractual)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>En cumplimiento de la obligación 1 brindó apoyo y soporte jurídico al equipo de geodesia, supervisores, contratistas respecto al proceso de exploración y materialización de estaciones CORS, en el marco del contrato 29831 – 2024, remitiendo al contratista UT4C&amp;ACRE certificado catastral de predios explorado en la planta de acueducto de Charalá Santander.</li><li>En cumplimiento de la obligación 2 elabora, por medio de la plataforma SIGAC oficio de solicitud de ingreso de personal del IGAC para el mantenimiento de las siguientes estaciones: CART, SAMA, ZARZ, MSET, PULL, SLCB, SJGE, GRZN y PLTA Revisión contrato de comodato en trámite de suscripción para instalación de estación en Dibulla – La Guajira con la empresa GECELCA</li><li>En cumplimiento de la obligación 3 remite, a las entidades territoriales en donde se encuentran las estaciones, oficio de solicitud de ingreso de personal del IGAC para el mantenimiento de las siguientes estaciones: CART, SAMA, ZARZ, MSET, PULL, SLCB, SJGE, GRZN y PLTA.</li><li>En cumplimiento de la obligación 5 Los oficios de solicitud de ingreso de personal del IGAC para el mantenimiento de estaciones CORS y envío de los mismos, descritos en las obligaciones 2 y 3, y el apoyo jurídico de la obligación 1 y la gestión de trámite de comodato descrita en la obligación 2 sirven de insumos para la consolidación de informes asociados a los procesos asociados a la densificación de la red geodésica nacional.</li><li>En cumplimiento de la obligación 6 Entrega a la líder jurídica de mi gestión respecto a los convenios y contratos de ingreso e interadministrativos de la DGIG.</li></ul> |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |
| Observaciones del supervisor :Diligencie éste campo cuando no se asigne alguna obligación específica durante el periodo reportado, indicando las razones que justifican o sustentan la no asignación.<br>NOTA: Las obligación(es) específica no asignada(s), se deberá(n) justificar de forma individual.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                              |                                                                                                          |                     |                                     |                 |     |   |   |   |   |        |                                                                                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |                                             |  |  |

ANDERSON PUENTES CARVAJAL  
NOMBRE



FIRMA