

**1. DATOS DEL CONTRATO**

|                                                       |                                                                                                                                                                                                               |                             |            |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| <b>Contrato No.</b>                                   | 33939 de 2025                                                                                                                                                                                                 |                             |            |
| <b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b> | Edwin Alfonso Perilla Niño                                                                                                                                                                                    |                             |            |
| <b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>          | Lady Marcela Rodríguez                                                                                                                                                                                        |                             |            |
| <b>Dependencia</b>                                    | Subdirección de Agrología                                                                                                                                                                                     |                             |            |
| <b>Objeto del contrato</b>                            | Prestar servicios profesionales para realizar la estructuración, alistamiento, análisis y revisión de la información de cartografía básica así como la alfanumérica de suelos y sus aplicaciones agrologicas. |                             |            |
| <b>Fecha de inicio</b>                                | 17/03/2025                                                                                                                                                                                                    | <b>Fecha de terminación</b> | 31/12/2025 |
| <b>Período objeto del informe:</b>                    | 01/04/2025 al 30/04/2025                                                                                                                                                                                      |                             |            |

**2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN**

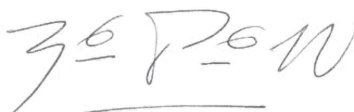
| <b>No.</b> | <b>Obligación contractual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Actividad desarrollada</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Observaciones / Evidencia</b>                                                                                                                                                                                                              |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.         | Preparación de los insumos cartográficos requeridos para establecer los ambientes edafogenéticos de los suelos, para la respectiva revisión en campo por parte de los temáticos, incluyendo la georreferenciación de los perfiles, así como la homologación de las bases de datos de observaciones y perfiles secundarios. | <p>Se realiza la estandarización y completitud de las bases de datos de observaciones del departamento de Bolívar.</p> <p>Se realiza la georreferenciación de 37 perfiles marcados en 16 aerofotos del departamento de Huila.</p> <p>Se realiza la georreferenciación de 20 perfiles marcados en 8 aerofotos del departamento de Tolima.</p> | <p><a href="#">Avance del 80%</a></p> <p><a href="#">\\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAIH_Informacion Consulta\GEOMATICA\4. CARTOGRAFIA TEMATICA\TEMPORALES\EDWIN PERILLA\GEORREF PERFILES HUILA</a></p> <p><a href="#">Avance del 25%</a></p> |
| 2.         | Recepcionar la información alfanumérica, cartográfica y fotográfica generada por los edafólogos en la etapa de campo, estructurando la base de datos de observaciones, perfiles y solicitud de análisis.                                                                                                                   | No se desarrolla esta actividad en el periodo                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">No aplica</a>                                                                                                                                                                                                                     |
| 3.         | Estructuración y ajuste en el proceso de delineación de las capas cartográficas de suelos y aplicaciones agrologicas, en conjunto con los temáticos de suelos, frente a los ajustes encontrados en las etapas de campo.                                                                                                    | Se generó la estructuración de las capas de perfiles (105 perfiles) y de observaciones (626 observaciones) del proyecto Atlántico.                                                                                                                                                                                                           | <a href="#">\\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAIH_Informacion Consulta\GEOMATICA\4. CARTOGRAFIA TEMATICA\TEMPORALES\EDWIN PERILLA\GDB PERFILES OBSERV ATLANTICO</a>                                                                             |
| 4.         | Generación de salidas graficas de acuerdo a las plantillas establecidas para publicación de documentos, ploteo, salidas de campo, fichas                                                                                                                                                                                   | Se elaboran 12 mapas departamentales del proyecto Atlántico.                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <a href="#">\\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAIH_Informacion Consulta\GEOMATICA\4. CARTOGRAFIA TEMATICA\TEMPORALES\EDWIN PERILLA\GDB PERFILES OBSERV ATLANTICO</a>                                                                             |

|    |                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                 |                                                                         |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|    | agrológicas, presentaciones, así como las estadísticas respectivas.                                                                                                                                                                      |                                                                                                 | <a href="#">RALESIEDWIN PERILLA\03_03_mapasdepartamentalesatlantico</a> |
| 5. | Acompañamiento en los ajustes de los documentos relacionados con las especificaciones técnicas, así como el Sistema de Gestión Integrado.                                                                                                | No se desarrolla esta actividad en el periodo.                                                  | <a href="#">No aplica</a>                                               |
| 6. | Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios que se requieran en la modalidad en la que se solicite, además de cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en el marco del objeto contractual. | Se asiste a reunión de distribución de actividades para el 2025.                                | <a href="#">No aplica</a>                                               |
| 7. | Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los relacionados con el objeto y obligaciones del contrato.                                                                                                          | Se realiza la entrega del informe al supervisor de lo desarrollado durante el periodo indicado. | <a href="#">No aplica</a>                                               |
| 8. | Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios que se requieran en la modalidad en la que se solicite, además de cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en el marco del objeto contractual. | Se asiste a reunión de distribución de actividades para el 2025.                                | <a href="#">No aplica</a>                                               |
| 9. | Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los relacionados con el objeto y obligaciones del contrato.                                                                                                          | Se realiza la entrega del informe al supervisor de lo desarrollado durante el periodo indicado  | <a href="#">No aplica</a>                                               |

### 3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR

- 3.1 Formatos relacionados con el procedimiento de información agrológica asociados con el objeto contractual.
- 3.2 Versiones organizadas, numeradas con la fecha y dispuestas en el repositorio, de la información cartográfica, alfanumérica y documental, trabajada durante el proceso contractual.
- 3.3 Informes mensuales de seguimiento conforme a lo estipulado en el SGI.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista

**NOTA.** El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                   |                    |                    |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|-------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN         | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                                  | 79842126          | EDWIN ALFONSO PERILLA NIÑO |        | CL 50 A SUR 80-74 | 3102129926         | EPERILLA@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO      | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.      | BOGOTÁ, D.C.       |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                            |        |                   |                    | NO                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |                  |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|------------------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD         |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLEADOS    UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1            0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | TOTAL A PAGAR    |
| 2025-03              | 2025-03                           | I             | 14/04/2025               | 85814156        | \$488.400        |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD |             |             |                        |               |                  |       |                     |       |           |                       |                |               |               |
|---------------|-------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| Código EPS    | Nombre      | NIT         | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades    |       | Licencia Maternidad |       | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|               |             |             |                        |               | No. Autorización | Valor | No. Autorización    | Valor |           |                       |                |               |               |
| EPS005        | Sanitas EPS | 800251440-6 | 209.300                | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 7         | 1.000                 | 0              | 210.300       | 1             |

| TOTALES PENSIÓN |           |             |                        |                            |                             |                          |                           |           |                       |                |               |               |  |
|-----------------|-----------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|--|
| Código AFP      | Nombre    | NIT         | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |  |
| 231001          | Colfondos | 800227940-6 | 267.900                | 0                          | 0                           | 0                        | 0                         | 7         | 1.300                 | 0              | 269.200       | 1             |  |

| TOTALES RIESGOS LABORALES |                  |             |                        |                  |       |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
|---------------------------|------------------|-------------|------------------------|------------------|-------|------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|---------------------|----------------------------|---------------------|-------------------|---------------|---------------|
| Código ARL                | Nombre           | NIT         | Cotización Obligatoria | Incapacidades    |       | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|                           |                  |             |                        | No. Autorización | Valor |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23                     | Positiva Seguros | 860011153-6 | 8.800                  |                  |       |                        | 8.800                 | 7         | 100                   | 8.900               |                            |                     | 88                | 8.900         | 1             |

| TOTALES CAJAS |        |  |  |  |     |                   |               |
|---------------|--------|--|--|--|-----|-------------------|---------------|
| Código CCF    | Nombre |  |  |  | NIT | Valor Aporte      | Días Mora     |
|               |        |  |  |  |     | Valor Mora Aporte | Total a Pagar |
|               |        |  |  |  |     |                   | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES |           |                   |               |               |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte         | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 7         | 0                 | 0             | 0             |
| ICBF                 |           |                   |               |               |
| 0                    | 7         | 0                 | 0             | 0             |
| ESAP                 |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |
| MEN                  |           |                   |               |               |
|                      |           |                   |               |               |

| TOTALES POR SUBSISTEMA |                                |                                     |               |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------|
| Tipo Administradora    | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud                  | 1                              | 209.300                             | 210.300       |
| Pensión                | 1                              | 267.900                             | 269.200       |
| Riesgos Laborales      | 1                              | 8.800                               | 8.900         |
| CCF                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| ESAP                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| ICBF                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| MEN                    | 0                              | 0                                   | 0             |
| SENA                   | 0                              | 0                                   | 0             |
| TOTALES                | 3                              | 486.000                             | 488.400       |

36 PEN

C.C. 79842126

| DATOS DEL APORTANTE                 |                   |                            |        |                   |                    |                    |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------------|--------|-------------------|--------------------|--------------------|
| TIPO                                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE           |        | DIRECCIÓN         | TELÉFONO           | CORREO             |
| CC                                  | 79842126          | EDWIN ALFONSO PERILLA NIÑO |        | CL 50 A SUR 80-74 | 3102129926         | EPERILLA@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN                  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL            | CÓDIGO | DEPARTAMENTO      | CIUDAD / MUNICIPIO |                    |
| ÚNICA                               | I – Independiente |                            |        | BOGOTÁ D. C.      | BOGOTÁ, D.C.       |                    |
| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                   |                            |        |                   |                    | NO                 |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |           |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-----------|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD  |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS  |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 |               |                          |                 | UPC       |
| 2025-03              | 2025-03                           | I             | 14/04/2025               | 85814156        | \$488.400 |

| DETALLE POR COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                 |           |     |                       |     |     |     |     |     |     |      |     |    |         |     |     |     |          |          |           |            |                      |                      |                                |                                 |          |           |                        |          |           |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|----------------------------|-----------|---------|-----------|-----------------|-----------|-----|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|----|---------|-----|-----|-----|----------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                            |           |         |           |                 |           |     | INFORMACIÓN NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |      |     |    | PENSIÓN |     |     |     |          |          |           |            | SALUD                |                      |                                | RIESGOS LABORALES               |          |           | CCF                    |          |           | PARAFISCALES    |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
| No.                   | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres        | Cotizante | Subjugo | Exonerado | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET                   | TDE | TAE | TDP | TAP | VBP | VBT | SILN | IOE | MA | VAC     | AVP | VCT | IRL | CONEXIÓN | Cód. AFP | IBC AFP   | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS   | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL   | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1                     | CC   | 79842126              | PERILLA NIÑO EDWIN ALFONSO | 59        | 0       |           | N               | R         |     |                       |     |     |     |     | X   |     |      |     |    |         |     |     |     |          | 231001   | 1.673.867 | 267.900    | 0                    | 0                    | 0                              | 0                               | EPS005   | 1.673.867 | 209.300                | 14-23    | 1.673.867 | 1               | 8.800      |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

PAGADA

36 PEN

C.C. 79842126