Gobierno de Colombia

IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI Territorial Magdalena

# ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

**Parcial** [X] **Final** [ ]

**ADQUISICIONES**

| FECHA DE EXPEDICION | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Día | | Mes | | Año | | | |
| 0 | 6 | 0 | 6 | 2 | 0 | 2 | 5 |



## INFORMACION GENERAL

**Contratista:** IVAN JAVIER QUINTO NOVOA CONTRATO No. 2577/2025 - 0

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.** **1082948515-1**

**OBJETO:** Prestacion de servicios personales para realizar actividades de apoyo administrativo en los procesos de formacion y actualizacion catastral con enfoque multiproposito a cargo

**Lugar Ejecución:** SANTA MARTA **Fecha aprobación póliza:** **21/04/2025**

**Vigencia:** **del** 21/04/2025 **Hasta:** 31/12/2025

**Termino de ejecución:** **del** 21/04/2025 **Hasta:** 31/12/2025

**Período Reportado:** **01/05/2025** **al** **31/05/2025**

**Valor Total** **$28,310,250.00** **Honorarios:** **$28,310,250.00**

**Forma de pago:** EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN MENSUALIDADES VENCIDAS O PROPORCIONALES POR FRACCIÓN DE SERVICIO EFECTIVAMENTE PRESTADO CON FECHA DE CORTE ÚLTIMO DÍA DE CADA MES, TOMANDO COMO BASE UNOS HONORARIOS MENSUALES DE $3,397,230.00 . M/CTE.

Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).

| Número | Sistema | Entidad | Período Cotizado | No. de Autorización | Aportes |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ARL | POSITIVA ARL | 04-2025 | 7974180558 | $2,800.00 |
| 2 | SALUD | ASOCIACION MUTUAL SER EMPRES. | 04-2025 | 7974180558 | $63,300.00 |
| 2 | PENSION | PROTECCION + ING | 04-2025 | 7974180558 | $83,600.00 |

**Reporte de valores a pagar**

| No. de Pago | Valor del Pago | Saldo por Pagar |
|---|---|---|
| 2 | $3,397,230.00 | $23,780,610.00 |

No. Cuenta Bancaria: -91663953945 No. Rubro Presupuestal:

## INFORMACION A REPORTAR

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

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

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

En cumplimiento a la obligacion # 1: El contratista apoyó en la organización de los informes de entregas de elementos, y actas de salidas de bienes de los municipios de Ciénaga y Fundación.

En cumplimiento a la obligacion # 2: El contratista gestionó la logística para 4 reuniones programadas por la Dirección Territorial con los contratista; así como el control de la asistencia de estas reuniones.

En cumplimiento a la obligación # 3: El contratista generó 1 formato de reporte de novedad por mal funcionamiento de un equipo de cómputo del municipio de ciénaga.

En cumplimiento a la obligación # 4: El contratista apoyó en el cargue de información y la elaboración de 8 actas de supervisión de las cuentas de cobros de contratistas así como el cargue de estas mismas en las plataformas destinadas para tal fin.

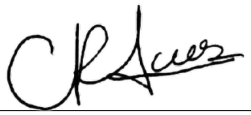
En cumplimiento a la obligación # 5:El contratista atendió 10 peticiones verbales presentadas por usuarios en la ventanilla.

## 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.
NOTA: Las obligación(es) específica no asignada(s), se deberá(n) justificar de forma individual.

## SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

**SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)**

| | |
|---|---|
| **CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA** |  |
| **NOMBRE** | **FIRMA** |