

 Gobierno de Colombia  IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZO Territorio Confiable	ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA		FECHA DE EXPEDICION																																
	Parcial	☒	Final	☐	Día	Mes	Año																												
	ADQUISICIONES				0	8	0	5	2	0	2	5																							
				Página 1 de 1																															
INFORMACION GENERAL																																			
Contratista: RUBEN DARIO TOVAR ROMERO CONTRATO No. 1763/2025 - 0																																			
Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 79046621																																			
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACIÓN Y/O FORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO.																																			
Lugar Ejecución: MONTERIA Fecha aprobación póliza: 25/04/2025																																			
Vigencia: del 26042025 Hasta: 20062025 Período Reportado: 25/04/2025 al 30/04/2025																																			
Termino de ejecución: del 26042025 Hasta: 20062025																																			
Valor Total \$17,538,890.00 Honorarios: \$17,538,890.00																																			
Forma de pago: A RAZÓN DE UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE.(\$1,879,167.00), PREVIA PRESENTACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 25/04/2025 AL 30/04/2025.																																			
Reporte de pagos a Salud y Pensión. (En el caso de personas jurídicas anexar la certificación de cumplimiento de los pagos parafíscales).																																			
<table><tr><th>Número</th><th>Sistema</th><th>Entidad</th><th>Período Cotizado</th><th>No. de Autorización</th><th>Aportes</th></tr><tr><td>1</td><td>ARL</td><td>POSITIVA ARL</td><td>04/2025</td><td>1073411409</td><td>\$7,900.00</td></tr><tr><td>1</td><td>SALUD</td><td>FAMISANAR E.P.S.</td><td>04/2025</td><td>1073411409</td><td>\$94,000.00</td></tr><tr><td>1</td><td>PENSION</td><td>PROTECCION + ING</td><td>04/2025</td><td>1073411409</td><td>\$120,400.00</td></tr></table>												Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes	1	ARL	POSITIVA ARL	04/2025	1073411409	\$7,900.00	1	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	04/2025	1073411409	\$94,000.00	1	PENSION	PROTECCION + ING	04/2025	1073411409	\$120,400.00
Número	Sistema	Entidad	Período Cotizado	No. de Autorización	Aportes																														
1	ARL	POSITIVA ARL	04/2025	1073411409	\$7,900.00																														
1	SALUD	FAMISANAR E.P.S.	04/2025	1073411409	\$94,000.00																														
1	PENSION	PROTECCION + ING	04/2025	1073411409	\$120,400.00																														
Reporte de valores a pagar																																			
<table><tr><th>No. de Pago</th><th>Valor del Pago</th><th>Saldo por Pagar</th></tr><tr><td>1</td><td>\$1,879,167.00</td><td>\$15,659,723.00</td></tr></table>												No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar	1	\$1,879,167.00	\$15,659,723.00																		
No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar																																	
1	\$1,879,167.00	\$15,659,723.00																																	
No. Cuenta Bancaria: 695-69584493135 No. Rubro Presupuestal:																																			
INFORMACION A REPORTAR																																			
Reporte sobre la ejecución del contrato. (indicar cumplimiento del objeto contractual, si lo hubo, describir actividades realizadas y productos recibidos, refiriendo el numeral - literal cumplido del objeto contractual)																																			
El contratista cumplió con la normatividad ambiental aplicable a este contrato SI ☒ NO ☐																																			
El contratista ha cumplido con las obligaciones administrativas técnica, jurídicas y financieras de acuerdo con el objeto contractual desarrollando las siguientes actividades:																																			
ACTIVIDAD 1: Realizó reuniones de seguimiento a los diferentes planes de trabajo para el municipio de Purísima, en el marco del proceso de actualización Catastral.																																			
ACTIVIDAD 2: Realizó visitas a las UIT12,13,15 durante el periodo de la presente acta.																																			
ACTIVIDAD 5: Realizó las visitas de apoyo UIT Nos 12,14 y 15 y visita a campo de predios cerca de la Ciénaga.																																			
ACTIVIDAD 6: Convocó a reuniones, para cumplir con las actividades planeadas.																																			
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.																																			
ACTIVIDAD 3: INFORMÓ EL CONTRATISTA QUE ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTÓ PUESTO QUE ESTA CONTEMPLADA PARA REALIZAR DURANTE LOS DÒS PRÒXIMOS PERIODOS A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.																																			
ACTIVIDAD 4: INFORMÓ EL CONTRATISTA QUE ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTÓ PUESTO QUE ESTA CONTEMPLADA PARA REALIZAR DURANTE LOS DÒS PRÒXIMOS PERIODOS A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.																																			

ACTIVIDAD 7: INFORMÓ EL CONTRATISTA QUE ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTÓ PUESTO QUE ESTA CONTEMPLADA PARA REALIZAR DURANTE LOS DÒS PRÒXIMOS PERIODOS A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

ACTIVIDAD 8: INFORMÓ EL CONTRA TISTA QUE ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTÓ PUESTO QUE ESTA CONTEMPLADA PARA REALIZAR DURANTE LOS DÒS PRÒXIMOS PERIODOS A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

ACTIVIDAD 9: INFORMÓ EL CONTRA TISTA QUE ESTA ACTIVIDAD NO SE EJECUTÓ PUESTO QUE ESTA CONTEMPLADA PARA REALIZAR DURANTE LOS DÒS PRÒXIMOS PERIODOS A LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ANTONIO JAVIER RAMOS RUIZ

NOMBRE

FIRMA