

INFORMACION GENERAL

Contratista: GUSTAVO EDELMO BONILLA ARIAS CONTRATO No. 33825/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 19493598-6

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCIÓN DE LINEAMIENTOS Y ORIENTACIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE LEVANTAMIENTOS DE SUELOS Y SUS APLICACIONES AGROLÓGICAS

Ciudad de origen: BOGOTA_D.C. **Fecha aprobación póliza:** 11/03/2025

Vigencia: del

1	2	0	3	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Hasta:

3	1	1	2	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Período Reportado: 01/06/2025 al 30/06/2025

Termino de ejecución: del

1	2	0	3	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Hasta:

3	1	1	2	2	0	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---

Valor Total \$54,910,000.00 **Honorarios:** \$54,910,000.00

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 \$5,700,000.00. M/CTE, INCLUIDO TODOS LOS 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
4	ARL	POSITIVA ARL	06-2025	7912140011	\$55,600.00
4	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	06-2025	7912140011	\$285,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
4	\$5,700,000.00	\$34,200,000.00

No. Cuenta Bancaria: 115-000011513751

No. Rubro Presupuestal:

INFORMACION A REPORTAR

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

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

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

En cumplimiento del numeral 1: concertó el cronograma de las actividades del mes de junio del 2025, con el supervisor Daniel Ochoa Castro y el líder de los proyectos de Tolima - Huila, Rolfe Argüello.

En cumplimiento del numeral 2: apoyó a la cartografía del departamento de Huila.

2a- Calificó las prioridades alta, media, baja o nula de acuerdo con la correlación de las UCS de suelos del estudio General del Huila (2019).

2b- Asignó símbolos de suelos a la capa, acorde a la correlación en el punto anterior.

En cumplimiento del numeral 4: Elaboró la leyenda preliminar de suelos, acorde al mapa de prioridades (alta, media, baja y nula) y la respectiva correlación de suelos entre los ambientes geomorfológicos y las unidades cartográficas de suelos del Estudio General de Suelos del Departamento del Huila, Asignando de esta, manera un símbolo de UCS a cada uno de los ambientes geomorfoedológicos, facilitados el GIT de interpretación.

Avance estimado de la leyenda preliminar de suelos 70%

En cumplimiento del numeral 10: asistió a las reuniones convocadas por el Proyecto Tolima - Huila, para la elaboración de la etapa pre campo.

En cumplimiento del numeral 11: realizó la presentación del avance de la leyenda preliminar de suelos y perfiles modales más representativos, temática del proyecto del departamento del Huila, al Subdirector y demás grupos de trabajo, previamente a lo anterior se le presentó al supervisor del contrato y al líder temático para hacer los ajustes pertinentes.

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.

En relación con las obligaciones 3, 5, 6, 7, 8 y 9: no se han programado, por temas de programación en la salida de campo y la finalización de proyectos.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

ARMANDO DANIEL OCHOA CASTRO

NOMBRE



FIRMA