

INFORMACION GENERAL

**Contratista:** EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA CONTRATO No. 34014/2025 - 0

**Cédula de Ciudadanía ó Nit. No.** 1030635913

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ELABORAR LOS AVALÚOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS COMO APOYO A LA INVESTIGACIÓN ECONÓMICA DE LOS MUNICIPIOS EN ACTUALIZACIÓN.

**Ciudad de origen:** BOGOTA\_D.C. **Fecha aprobación póliza:** 26/03/2025

**Vigencia:** del 2 7 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 2 7 0 3 2 0 2 5 **Hasta:** 3 1 1 2 2 0 2 5

**Valor Total** \$74,100,000.00 **Honorarios:** \$74,100,000.00

**Forma de pago:** EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI PAGARÁ AL CONTRATISTA, EN ENSUALIDADES 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 \$7,800,000.00 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	05-2025	33647021	\$76,100.00
4	SALUD	COMPENSAR - SALUD	05-2025	33647021	\$390,000.00
4	PENSION	COLPENSIONES- AFP	05-2025	33647021	\$499,200.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
4	\$7,800,000.00	\$49,660,000.00

No. Cuenta Bancaria: 045-04589583766

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 de la obligación No.1:

Elabora el informe de actividades en el formato establecido y se presenta en el tiempo y términos establecidos por la SAV.

En cumplimiento de la obligación No.2:

Realizo desplazamiento para visita técnica de avalúo a 4 predios los cuales cuentan con FMI:008-39410, 034-28842, 008-32456 y 034-3860, solicitados por la Unidad de Restitución de Tierras en los municipios de Turbo, Apartadó y San Pedro de Urabá - Antioquia. Dichos informes se encuentran entregados a CC1.

En cumplimiento de la obligación No.3:

Realizo búsqueda de mercado inmobiliario en campo y portales de internet, para poder dar soporte económico a los avalúos practicados. Dicha información se dispone en los formatos de mercado establecido por la sav.

En cumplimiento de la obligación No.4:

Realizo las correcciones y aclaraciones solicitadas por el DADEP en el municipio de Nemocón y de los predios asignados de la DT Meta- Villavicencio por el CC2.

En cumplimiento de la obligación No.5:

Revisó la documentación de la asignación realizada. Además, se envían formatos de radicación de salida a campo.

En cumplimiento de la obligación No.7:

Asistió y participa en las reuniones convocadas, en este periodo de Capacitación Capturador Ofertas -OIC.

En cumplimiento de la obligación No.8:

Se cuenta con el RAA vigente a fin de cumplir con el objetivo de anexarlo a los informes a realizar.

**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 a la obligación No.6:Dicha actividad aun no es realizada durante el periodo del informe

En relación a la obligación No.9:Dicha actividad aun no es realizada durante el periodo del informe.

En relación a la obligación No.10:Dicha actividad aun no es realizada durante el periodo del informe.

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

**SINDY DAYANY QUIJANO GONZALEZ**

**NOMBRE**

**FIRMA**