ACTA DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

Parcial [X] **Final** [ ]

ADQUISICIONES

FECHA DE EXPEDICION							
Día		Mes		Año			
1	4	0	7	2	0	2	5

INFORMACION GENERAL

Contratista: LEXI NIYIRETH CORREDOR URREGO CONTRATO No. 287/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. **1118544847**

OBJETO: Prestacion de servicios profesionales para apoyar las actividades SIG del componente economico en el marco de los procesos de actualizacion y/o formacion catastral con enfoque multiproposito en la Direccion Territorial Casanare

Ciudad de origen: YOPAL **Fecha aprobación póliza:** **29/04/2025**

Vigencia: **del** 02/05/2025 **Hasta:** 31/12/2025

Termino de ejecución: **del** 02/05/2025 **Hasta:** 31/12/2025

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

Valor Total **$55,179,592.00** **Honorarios:** **$55,179,592.00**

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 SEIS MILLONES SEISCIENTOS VEINTIÚN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS M/CTE ($6.621.551).

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	06-2025	9487689446	$64,500.00
2	SALUD	CAPRESOCA EPS	06-2025	9487689446	$331,100.00
2	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	06-2025	9487689446	$423,800.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
2	$6,621,551.00	$42,157,208.00

No. Cuenta Bancaria: 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 relación con la obligación 1:
Realizó salidas gráficas de zonas homogéneas físicas preliminares, salidas gráficas de los perímetros (eot y con fines catastrales) y salida gráfica de las ofertas del centro ppoblado Puerto Jordan municipio de Arauquita.

En relación con la obligación 3:
Consolidó la GDB de zonas Homogéneas Preliminares del centro poblado Puerto Jordan del muncipio de Arauquita y de los tres (03) centros poblados del muncipio de Fortul.

En relación con la obligación 4:
Asistió a las 8 capacitación y reuniones virtuales que le fueron convocadas, con tremas relacionados con componente económico, elaboración y seguimiento de zonas e informarlidades y el Sistema Nacional Catastral.

En relación con la obligación 5:
Proyecto dos oficios de respuestas de solicitudes de revisió de avalúos del municipio de Arauquita Arauca. (3200SAF-2025-0027881-ER - 2606DTCAS-2025-0002482-ER)

Nota. está acta se desarrolla posterior al visto bueno del cordinador técnico, al informe de la contratista.

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

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

En relación con la obligación 2:
Esta actividad no fue asignada, dado que los operadores para el periodo reportado no han entregado Zonas Homogeneas.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

LADY MARCELA MURCIA DOMINGUEZ	
NOMBRE	**FIRMA**