

|                            | <b>PAZ Y SALVO CONTRATISTAS</b><br><b>GESTION CONTRACTUAL</b> | No. DEL CONTRATO                          |                                                                                       | 2598 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------|
|                                                                                                             |                                                               | * FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO       |                                                                                       |      |
|                                                                                                             |                                                               | 2025                                      | 11                                                                                    | 26   |
| Nombre del Contratista: JULIETH CAMILA NAVIA ORTIZ                                                          |                                                               |                                           |                                                                                       |      |
| Número de Identificación: 1062754472                                                                        |                                                               |                                           |                                                                                       |      |
| Dependencia en la que prestó el servicio: DIRECCIÓN TERRITORIAL                                             |                                                               |                                           |                                                                                       |      |
| Dirección Territorial: CAUCA                                                                                |                                                               |                                           |                                                                                       |      |
| Nombre del Supervisor: EDGAR ENRIQUE RAUL CHAMORRO CALVACHI                                                 |                                                               |                                           |                                                                                       |      |
| DEPENDENCIA                                                                                                 | RESPONSABLE<br>(Nombre y Apellido)                            | CARGO                                     | FIRMA                                                                                 |      |
| Contador / Almacenista de la Dirección Territorial.<br>(Entrega de elementos devolutivos)                   | DIVA ALEIDA BURBANO GOMEZ                                     | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                 |    |      |
| Ingeniero de la Dirección Territorial.<br>(Deshabilita usuarios de acceso al dominio del IGAC).             | DIEGO FELIPE TOBAR PIZO                                       | PROFESIONAL UNIVERSITARIO                 |    |      |
| Director Territorial en las Direcciones Territoriales.<br>(Correspondencia).                                | LADY MARCELA HURTADO MOSQUERA                                 | DIRECTORA TERRITORIAL                     |   |      |
| Profesional con funciones de abogado en las Direcciones Territoriales.<br>(Entrega carné del IGAC)          | JUAN JOSE HERNANDEZ ORDOÑEZ                                   | PROFESIONAL UNIVERSITARIO - ESPECIALIZADO |  |      |
| Facilitador del SGI en las Direcciones Territoriales<br>(Actividades cumplidas en Planner)                  | N/A                                                           | N/A                                       | N/A                                                                                   |      |
| <br>Firma del Supervisor |                                                               |                                           |                                                                                       |      |

Este formato debe ser diligenciado con letra clara y legible sin tachones ni enmendaduras.  
 Con el fin de garantizar la adecuada preservación y conservación del documento, se debe realizar el diligenciamiento del formato con esfero de tinta negra (Circular 13 de 1999 del AGN)

\* La fecha de terminación del contrato corresponde a la fecha que aparece en el campo "hasta" del ítem "vigencia" del acta de supervisión o interventoría.

