

ADQUISICIONES

INFORMACION GENERAL

Contratista: VALERIA BARROS ACOSTA CONTRATO No. 2490/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 1081826923-4

OBJETO: Prestacion de servicios personales para realizar las actividades de reconocimiento predial en el marco de la actualizacion y/o formacion catastral con enfoque multiproposito en el municipio asignado para la Direccion Territorial

Ciudad de origen: SANTA MARTA Fecha aprobación póliza: 10/02/2025

Vigencia: del 11022025 Hasta: 10082025

Termino de ejecución: del 11022025 Hasta: 10082025 Período Reportado: 01/06/2025 al 30/06/2025

Valor Total \$24,000,000.00 Honorarios: \$24,000,000.00

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 \$4.000.000. 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
5	ARL	POSITIVA ARL	06-2025	9487700532	\$39,000.00
5	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	06-2025	9487700532	\$200,000.00
5	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	06-2025	9487700532	\$256,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
5	\$4,000,000.00	\$5,333,333.00

No. Cuenta Bancaria: -05501166000792189

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 a la obligación 1. El contratista realizo en la oficina un estudio detallado de la información física y jurídica de los predios asignados el cual se hace el pre-alistamiento de la información con el fin de verificar los posibles cambios para corroborar en campo. reporto para el mes de junio 291 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (172, 166 del sector 1 y 29, 30, 31, 115, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240 del sector 4) del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 2. El contratista realizo las inspecciones catastrales de los predios asignados de la zona urbana del municipio de Fundación. reporto para el mes de junio 291 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (172, 166 del sector 1 y 29, 30, 31, 115, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240 del sector 4) del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 3. El contratista reporto para el mes de junio 291 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (172, 166 del sector 1 y 29, 30, 31, 115, 231, 232, 233, 234, 235, 236, 237, 238, 239, 240 del sector 4) del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 4. El contratista realizo en oficina la inspección de los folios de matrícula antiguos con el equipo jurídico para determinar las condiciones y naturaleza de los predios que contienen dichos folios.

En cumplimiento a la obligación 5. El contratista entrego el infome de actividades del periodo correspondiente entre el 01 al 30 de junio del 2025.

En cumplimiento a la obligación 6. El contratista asistió a las reuniones efectuadas en el mes de junio en las instalaciones del COM de Fundación, para el desarrollo y ejecución del proyecto.

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR

Observaciones del supervisor :Diligencie éste campo cuando no se asigne alguna obligación específica durante el periodo reportado,

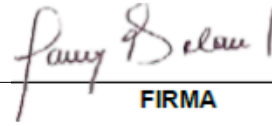
indicando las razones que justifican o sustentan la no asignación.

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

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

**JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO**

**NOMBRE**



**FIRMA**