

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 1 1 0 2 2 0 2 5 **Hasta:** 1 0 0 8 2 0 2 5 **Período Reportado:** 01/07/2025 al 31/07/2025

**Termino de ejecución:** del 1 1 0 2 2 0 2 5 **Hasta:** 1 0 0 8 2 0 2 5

**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
6	ARL	POSITIVA ARL	07-2025	9489267627	\$39,000.00
6	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	07-2025	9489267627	\$200,000.00
6	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	07-2025	9489267627	\$256,000.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
6	\$4,000,000.00	\$1,333,333.00

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 julio 400 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (165 del sector 4, 100, 71, 72, 105, 65, 98, 51, 97, 73, 93, 94, 9, 15, 16, 17, 18 del sector 3) 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 julio 400 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (165 del sector 4, 100, 71, 72, 105, 65, 98, 51, 97, 73, 93, 94, 9, 15, 16, 17, 18 del sector 3) del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 3. El contratista Reportó para el mes de julio 400 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (165 del sector 4, 100, 71, 72, 105, 65, 98, 51, 97, 73, 93, 94, 9, 15, 16, 17, 18 del sector 3) del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 4. El contratista realizó 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 entregó el informe de actividades del periodo correspondiente entre el 01 al 31 de julio 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 iustifican o sustentan la no asignación

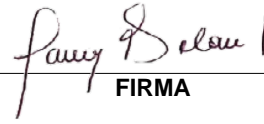
razones que justifiquen o sustentan la no asignación.

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**