

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:** 01/08/2025 al 10/08/2025

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
7	ARL	POSITIVA ARL	08-2025	9490008098	\$13,000.00
7	SALUD	SALUD TOTAL E.P.S.	08-2025	9490008098	\$66,700.00
7	PENSION	PORVENIR PENSIONES S.A.	08-2025	9490008098	\$85,400.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
7	\$1,333,333.00	\$.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 agosto 90 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (9, 15, 16, 17, 18, 19 del corregimiento de santa rosa de lima 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 agosto 90 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (9, 15, 16, 17, 18, 19 del corregimiento de santa rosa de lima del municipio de Fundación.

En cumplimiento a la obligación 3. El contratista Reporto para el mes de agosto 90 predios tramitados y digitalizados correspondientes a las manzanas (9, 15, 16, 17, 18, 19 del corregimiento de santa rosa de lima 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 informe de actividades del periodo correspondiente entre el 01 al 10 de agosto del 2025.

En cumplimiento a la obligación 6. El contratista asistió a las reuniones efectuadas en el mes de agosto 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

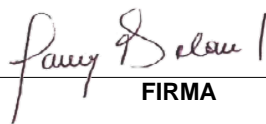
razones que justifiquen o sustentan la no asignación.

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