

INFORMACION GENERAL

Contratista: MANUEL HUMBERTO BELTRAN FORERO CONTRATO No. 3074/2025 - 0

Cédula de Ciudadanía ó Nit. No. 80498598-0

OBJETO: Prestacion de servicios personales para realizar el control de calidad de la informacion del reconocimiento de campo en el marco de la actualizacion y/o formacion catastral con enfoque multiproposito en el municipio asignado a la Direccion Territorial Tolima.

Ciudad de origen: IBAGUE **Fecha aprobación póliza:** 26/02/2025

Vigencia: del 0 3 0 3 2 0 2 5 **Hasta:** 0 2 0 8 2 0 2 5 **Período Reportado:** 01/08/2025 al 02/08/2025

Termino de ejecución: del 0 3 0 3 2 0 2 5 **Hasta:** 0 2 0 8 2 0 2 5

Valor Total \$22,500,000.00 **Honorarios:** \$22,500,000.00

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 \$4.500.000 . 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	Periodo Cotizado	No. de Autorización	Aportes
6	ARL	POSITIVA ARL	0825	1075481365	\$4,700.00
6	SALUD	E.P.S. SANITAS S.A.	0825	1075481365	\$23,700.00
6	PENSION	COLPENSIONES- AFP	0825	1075481365	\$30,300.00

Reporte de valores a pagar

No. de Pago	Valor del Pago	Saldo por Pagar
6	\$300,000.00	\$.00

No. Cuenta Bancaria: 406-406170011927

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:

OBLIGACION 1: El contratista realizo control de calidad grupo de los predios que se encuentran en la bandeja CICA, realizando los formatos y haciendo las devoluciones correspondientes, en total 108 predios de los cuales de acuerdo con instrucción del COM se toma una muestra correspondiente al 15% (16 predios) Igualmente se finaliza y aprueba el proceso de actualización catastral urbana, quedando finalizado y aprobados todos los predios asignados.

-realiza la subsanación de predios que se encontraron cancelados y de acuerdo con la revisión jurídica son predios activos con folio de matrícula, corresponden a predios formales.

OBLIGACION 2: el contratista dio por finalizado de manera satisfactoria la asignación de predios para reconocimiento, por lo cual se entrega la bandeja CICA en cero (0)

-recibió asignación de predios informales que posiblemente no corresponden y se realiza la subsanación

-solicito validador de calificaciones para realizar la subsanación de las manzanas que fueron pasadas a control general.

OBLIGACION 3: realizo la revisión pertinente de los predios que se devolvieron en el formato de calidad para, proceder a la validación y aprobación de las manzanas verificando que la información sea correspondiente a lo que se solicitó.

OBLIGACION 4: realizo instrucción por parte de Coordinador COM y encargado de seguimiento de radicados para la verificación y control de calidad de casos puntuales los cuales llegan a la oficina y requieren análisis para dar respuesta al solicitante dentro de los tiempos legales establecidos.

OBLIGACION 5: realizo los informes correspondientes solicitados por el Coordinador COM donde se refleja la entrega de cada uno de los productos en proceso

OBLIGACION 6: Verificación y análisis de insumos recolectados para los informes pertinentes sobre el proceso de actualización catastral, dicha verificación y análisis se llevo a cabo con el Control de Calidad de la información aportada en campo e ingresada en cica y apoyada con los diferentes insumos entregados por el coordinador COM.

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.

OBLIGACION 7: no se realizo esta actividad durente el periodo de estos dos dias de contrato.

SUPERVISOR(A) O INTERVENTOR(A)

JAVIER IVAN BRÍÑEZ CARVAJAL
NOMBRE



FIRMA