Contratacion

REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA MUNICIPIO DE GUADUAS		INFORME DE ACTIVIDADES DEL PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
		VERSIÓN	FECHA DE EMISIÓN 29/12/2025

CONTRATO No.	154-2025				
PERIODO DEL INFORME Y DE LA CERTIFICACIÓN:	DESDE:01 /12/2025	HASTA:27/12/2025		No. DE PAGO:	9
NOMBRE O RAZON SOCIAL:	IVAN ANDRES CIFUENTES GUERRA			C.C. / NIT	79 005 429
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL EN LOS LEVANTAMIENTOS TOPOGRAFICOS DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DEL MUNICIPIO DE GUADUAS CUNDINAMARCA			PLAZO DE EJECUCION:	8 meses
				FECHA DE INICIO:	28/04/2025
				FECHA DE TERMINACIÓN	27/12/2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR Y CARGO:	MARIA ANGELICA MARTINEZ SALGUERO		CARGO:	SECRETARIA DE PLANEACION MUNICIPAL	

INFORMACIÓN FINANCIERA

CDP No.	2025000268	VALOR CDP	$ 21 000 000.00	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN A LA FECHA:
REGISTRO PPTAL No.	2025000335	VALOR REGISTRO	$ 21 000 000.00	
CDP No.	2025000733	VALOR CDP	$ 7 000 000.00	
REGISTRO PPTAL No.	2025001038	VALOR REGISTRO	$ 7 000 000.00	
TOTAL REGISTROS	$28 000 000	VALOR REGISTRADOS	$ 28 000 000	
VALOR INICIAL CONTRATADO:	$21 000 000	VALOR PAGOS EFECTUADOS:	$ 24 850 000	100%
ADICIONES:	$7 000 000	VALOR PRESENTE PERIODO:	$ 3 150 000	
VALOR TOTAL CONTRATO:	$28 000 000	VALOR EJECUTADO:	$ 28 000 000	

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO

OBLIGACIONES	EVIDENCIA	RESULTADOS ALCANZADOS
1.Elaboración de levantamientos topográficos planimétricos y/o altimétricos, control de niveles, etc. En el sector rural y urbano, en coordinación con la secretaria de planeación del municipio.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 1	Se realizó el levantamiento topográfico planimétrico y altimétrico del predio. PARQUE TACUARA.
2. Entregar cuando sea requerido y necesarios, las carteras de campo e informes de los levantamientos topográficos realizados. los cuales deberán cumplir con las especificaciones técnicas y normas exigidas por el Instituto Geográfico Agustin Codazzi (IGAC).	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 2	Se realizo la cartera de campo con las coordenadas y cotas del levantamiento PARQUE TACUARA.
3. Entregar registro fotográfico de las actividades que se ejecuté.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 3	Se realizo y entrego el registro fotográfico de las actividades desarrollaadas en campo. Del levantamiento del predio. PARQUE TACUARA.
4. Elaborar planos de los levantamientos topográficos planimétricos y/o altimétricos en medios físicos y magnéticos (formato CAD) debidamente escalados.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 4	Se diseño el plano del levantamiento topografico del predio PARQUE TACUARA.
5.Localizar puntos de operaciones apropiados para efectuar levantamientos topográficos en cumplimiento de las normas vigentes para dichos procesos.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 5	Se localizo y materializo puntos de control para realizar el levantamieto topografico del predio PARQUE TACUARA. los cuales sirven para verificar los levantamientos y controlar el desarrollo de las obras a implementar.
6. Responder por la calidad de los trabajos asignados y preparar informes, presentaciones o documentos requeridas por el supervisor del contrato.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 6	Se realizó el informe técnico del levantamiento topográfico del predio PARQUE TACUARA.
7. Apoyar en las demás actividades propias de la Alcaldía que el alcalde y/o supervisor del contrato estimen pertinentes y estén asociadas al objeto contractual.	ANEXO 1(REGISTRO FOTOGRAFICO)Obligacion 7	Se brindo apoyo al area juridica en la revision de los documetos topograficos entregados por la empresa CATASIG. Y se realiso informe con las observaciones correspondientes.

SEGURIDAD SOCIAL

CONCEPTO	ENTIDAD	IBC 40% VALOR DEL CONTRATO	MES	VALOR	FECHA DE PAGO			No PLANILLA
Salud	*NUEVA EPS*	*1423500*	*DICIEMBRE*	*$ 178 000*	*10*	*12*	*2 025*	*9496205863*
Pensión	*Porvenir*		*DICIEMBRE*	*$ 227 800*	*10*	*12*	*2 025*	*9496205863*
Riesgos Profesionales	*POSITIVA*		*DICIEMBRE*	*$ 7.500*	*10*	*12*	*2 025*	*9496205863*
Anexos:	*Planillas - 9496205863*							

CUENTA DE COBRO	SI x	NO	DATOS DE LA FACTURA	SI	NO
			No. DE FACTURA:		
			RESOLUCIÓN DIAN:		
			FECHA:		
			VALOR:		
FIRMA DEL CONTRATISTA					