

**INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI**  
**TERRITORIAL MAGDALENA****ACTA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN POR MUTUO ACUERDO DEL CONTRATO**  
**No.2541-2025, SUSCRITO ENTRE EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTIN CODAZZI Y**  
**PABLO FERNANDO TORRES MEDINA.**

Las partes intervinientes en el Contrato No. 2541 de 2025 , con base en la solicitud suscrita por la contratista PABLO FERNANDO TORRES MEDINA , remitida mediante correo electrónico de fecha 30 de julio de 2025 y memorando interno, suscrito por la Doctora YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO, en calidad de Ordenadora del Gasto, donde autoriza el trámite de la terminación y liquidación por mutuo acuerdo, convienen: PRIMERO: Terminar por mutuo acuerdo a partir del 31 de julio de 2025 el Contrato No. 2541 de 2025, hasta ese mismo día percibirá los correspondientes honorarios. SEGUNDO: Determinar que no hay lugar al pago de indemnización alguna para ninguna de las partes, pues se considera que no hubo afectación. TERCERO: a partir del 01 de agosto de 2025 las partes contratantes quedarán liberadas de las obligaciones pactadas en el Contrato No. 2541 de 2025. CUARTO: Liquidar el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS No. 2541 de 2025 en los siguientes términos:

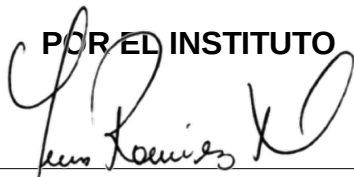
Valor contrato: \$ \$29.250.000.

Valor ejecutado: \$17.550.000.

Valor cancelado: \$17.550.000.

QUINTO: Las partes se declaran a paz y salvo por todo concepto. En constancia se firma en Santa Marta a los treinta (30) días del mes de julio de 2025.

**POR EL INSTITUTO**



YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO  
DIRECTOR TERRITORIAL

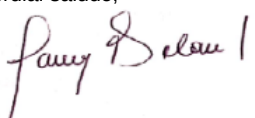
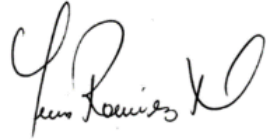
**EL CONTRATISTA**



PABLO FERNANDO TORRES MEDINA

Proyectó: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA

Revisó: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN</b><br>GESTIÓN DOCUMENTAL     | FECHA                                                                                                   |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   | 2025-07-30                                                                                              |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| PARA: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO      DEPENDENCIA: DIRECCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| DE: JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO      DEPENDENCIA: CONSERVACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato</td> <td><input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite</td> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto</td> <td><input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia</td> <td><input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma</td> <td><input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto</td> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor</td> <td><input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia</td> <td><input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Para su firma</td> <td><input type="checkbox"/> Para su información</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? <u>TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025</u> </td> </tr> </table> |                                                                   |                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato | <input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos | <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén | <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos | <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento | <input type="checkbox"/> Para su firma | <input type="checkbox"/> Para su información | <input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente | <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? <u>TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025</u> |  |  |
| <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite           | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos                                             |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia         | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén                                                   |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto  | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos                                            |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento                                                       |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Para su firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Para su información                      | <input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente                            |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? <u>TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| OBSERVACIONES:<br>Por medio de la presente remito solicitud de terminación de contrato 2541 de 2025, con el fin de revisar la viabilidad de la solicitud.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| Cordial saludo,<br><br>_____<br>Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Recibe:<br><br>YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO<br>_____<br>Nombre   | <br>_____<br>Firma |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |
| Nro. CC: 12.562.378                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                   |                                                                                                         |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                     |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   |                                                                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| <br><b>IGAC</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>MEMORANDO INTERNO DE TRAMITACIÓN</b><br>GESTIÓN DOCUMENTAL     |                                                                                                         | FECHA<br>2025-07-30 |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PARA: CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA      DEPENDENCIA: JURÍDICA     |                                                                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DE: YURIS VIVIANA RAMIREZ NAVARRO      DEPENDENCIA: DIRECCIÓN     |                                                                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato</td> <td><input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite</td> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto</td> <td><input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia</td> <td><input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma</td> <td><input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto</td> <td><input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor</td> <td><input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia</td> <td><input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Para su firma</td> <td><input type="checkbox"/> Para su información</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente</td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? AUTORIZACION TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025         </td> </tr> </table> |                                                                   |                                                                                                         |                     | <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato | <input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos | <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén | <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos | <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento | <input type="checkbox"/> Para su firma | <input type="checkbox"/> Para su información | <input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente | <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? AUTORIZACION TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025 |  |  |
| <input type="checkbox"/> Urgente. Favor darle curso inmediato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> Para su autorización y trámite           | <input type="checkbox"/> Solicitud de traspaso de elementos                                             |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Favor encargarse de esto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Favor contestar y enviarme copia         | <input type="checkbox"/> Envío comprobante de almacén                                                   |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Favor preparar respuesta para mi firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> Tomar nota y hablar conmigo al respecto  | <input type="checkbox"/> Solicitud de reintegro de elementos                                            |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Sus comentarios por favor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> Tomar nota y devolver a esta dependencia | <input type="checkbox"/> Para su diligenciamiento                                                       |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Para su firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> Para su información                      | <input checked="" type="checkbox"/> Para realizar el proceso correspondiente                            |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <input type="checkbox"/> Otro    Cuál? AUTORIZACION TERMINACION DEL CONTRATO 2541 DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                                                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| OBSERVACIONES: Por medio de la presente autorizo la Terminación del contrato 2541 y remito los siguientes documentos para su respectiva elaboración.<br><br>1.-SOLICITUD DEL CONTRATISTA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                   |                                                                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| Cordial saludo,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                   | Recibe:                                                                                                 |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| <br>_____<br>Firma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                   | CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA<br>_____<br>Nombre                                                         |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |
| Nro. CC: 57.462.110                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                   | <br>_____<br>Firma |                     |                                                               |                                                         |                                                             |                                                   |                                                           |                                                       |                                                                 |                                                                  |                                                              |                                                    |                                                                   |                                                   |                                        |                                              |                                                                              |                                                                                           |  |  |



---

**Fwd: CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO**

---

**Desde** Carmen Rosa Africano Cordoba <carmen.africano@igac.gov.co>

**Fecha** Mié 30/07/2025 12:41

**Para** Jennifer Brito Echeverry <jennifer.brito@igac.gov.co>

 3 archivos adjuntos (251 KB)

CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO.pdf; Outlook-nstzcbn5.png; Outlook-0dpsadsi.png;

Carta para anexar a terminación

Enviado desde mi iPhone

Inicio del mensaje reenviado:

**De:** Pablo Fernando Torres Medina <pablo.torres@igac.gov.co>

**Fecha:** 30 de julio de 2025, 11:30:51 a.m. COT

**Para:** Carmen Rosa Africano Cordoba <carmen.africano@igac.gov.co>, Jorge de Jesus Bolaño Campo <jbolano@igac.gov.co>

**Asunto: CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO**

Buen día

La presente es para presentar carta de renuncio del contrato

Quedo atento

Gracias

**PABLO FERNANDO TORRES MEDINA**  
**CONTRATISTA - COORDINADOR DE GRUPO**  
**Territorial Magdalena**  
**3143096390**  
**[www.igac.gov.co](http://www.igac.gov.co)**

## **CARTA DE TERMINACION DE CONTRATO**

**Fecha:** 30 de julio de 2025

**Estimado:**

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Asunto: Terminación del contrato por motivo de fuerza mayor

Cordial Saludo,

Por medio del presente documento, y en virtud de lo establecido en el contrato de prestación de servicio número 2541 del presente año, en su cláusula ocho la cual establece las causales de terminación excepcionales, estipula que el contrato también podrá terminarse por cualquiera de los siguientes eventos: i) por acuerdo de las partes; ii) por vencimiento del plazo; iii) por caso fortuito o fuerza mayor. En base a esto manifiesto la intención de dar por terminado el contrato número 2541, en el cual cumplo con el rol de Control de Calidad de Reconocimiento, por motivo de fuerza mayor lo cual me impiden desempeñar mis funciones de manera efectiva. Agradezco sinceramente las oportunidades que me brindo la empresa durante mi tiempo aquí. Sin más que agregar, agradezco el servicio y disposición prestada durante el contrato.

Atentamente:

*Pablo Fernando Torres Medina*

Pablo Fernando Torres Medina

CC: 1080932417

Cel: 3143096390

Correo Electrónico: fercho19\_01@hotmail.com