

**CUENTA DE COBRO ACTA PARCIAL No. 3**

El Cerrito, marzo 18 de 2026.

**MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE  
ALCALDÍA MUNICIPAL  
Nit. 800.100.533-5**

**DEBE A:**

JAIME JARAMILLO JARAMILLO

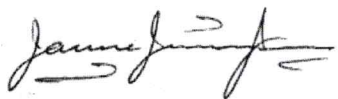
C.C. 16.546.470

**LA SUMA DE:**

TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE  
(\$3.570.000)

**POR CONCEPTO DE: "PAGO ACTA PARCIAL NUMERO 3  
AL CONTRATO 248-1-18.4-127-2026, "PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO  
PREDIAL URBANO Y/O RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS  
PROCESOS CATASTRALES EN EL MARCO DEL CONVENIO  
INTERADMINISTRATIVO 248-1-17-028-2025" CONTRATO 248-1-18.4-127-2026."**

**Cuenta Bancaria: BANCO DE COLOMBIA No. 73268743445  
(Ahorros)**



**JAIME JARAMILLO JARAMILLO**

C.C. 16.865.792

Teléfono: 3164304969



**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-754-2025**  
**Oficina secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial-Alcaldía Municipal de El Cerrito**  
**(V)**

**PARA: GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA**  
Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial  
Supervisor  
Contrato de Prestación de Servicios 248-1-18.4-127-2026

**DE: JAIME JARAMILLO JARAMILLO**  
Contratista

**Asunto:** Informe de actividades – tercera cuota del Contrato de “**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y/O RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 248-1-17-028-2025**”.

**OBJETO DEL CONTRATO: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y/O RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 248-1-17-028-2025”. CONTRATO 248-1-18.4-127-2026.**

Para el cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios Profesionales 248-1-18.4-127-2026, se ha estipulado en las obligaciones del Contratista:

**Obligaciones Específicas:**

1. Apoyo en la revisión del listado preliminar de predios entregado al Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC para la determinación y validación de las visitas a realizar en campo (FASE I).
2. Estudiar, clasificar y realizar alistamiento de insumos necesarios para realizar las actividades en campo de los trámites de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas establecidas por el IGAC y procedimientos catastrales.
3. Cumplir con el rendimiento dispuesto en la resolución No 0045 de 2025, la cual fija la tabla de honorarios y rendimientos del instituto geográfico Agustín Codazzi-IGAC, teniendo en cuenta los estándares calidad, programación y plazos establecidos por el IGAC.
4. Realizar mediante la inspección catastral o a través de método indirecto el estudio y análisis de las mutaciones que le son asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecido por el IGAC.
5. Recopilar información y verificar en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio, planos, levantamientos topográficos y folios de matrícula inmobiliaria).
6. Elaborar informes de visita de terreno y tomar las fotografías del predio y sus construcciones por cada trámite asignado en cumplimiento del presente contrato, conforme a los manuales, formatos y procedimientos vigentes por el IGAC
7. Registrar la información predial en las bases de datos y sistema determinado por el IGAC, proyectar y grabar las resoluciones resultantes de trámite.

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-754-2025**  
**Oficina secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial-Alcaldía Municipal de El Cerrito**  
**(V)**

8. Realizar los ajustes solicitados en las bases catastrales cuando se le sea devuelto un trámite, durante los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no incluyen un pago adicional.
9. Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados.
10. Contar con los equipos, (tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados. los honorarios a reconocer incluyen el costo del transporte para efectuar el trámite.
11. Garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia.
12. Orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.
13. Asistir a las reuniones programadas por el municipio y/o el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.
14. Entregar a la terminación del contrato todos los insumos, productos generados del proceso de conservación al igual que los elementos asignados para la ejecución de su labor, de propiedad del instituto Geográfico Agustín Codazzi.

En cumplimiento de mis obligaciones específicas, durante el período a reportar, realicé las siguientes actividades:

1. Apoyo en la revisión de los posibles predios en la base catastral del Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC para la determinación y validación de las visitas a realizar en campo (FASE I).
2. Estudiar, clasificar y realizar alistamiento de insumos necesarios para realizar las actividades en campo de los trámites de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas establecidas por el IGAC y procedimientos catastrales.
3. Cumplir con el rendimiento dispuesto en la resolución No 0045 de 2025, la cual fija la tabla de honorarios y rendimientos del instituto geográfico Agustín Codazzi-IGAC, teniendo en cuenta los estándares calidad, programación y plazos establecidos por el IGAC, en el tiempo ejecutado de la FASE I
4. Realizar mediante la inspección catastral o a través de método indirecto el estudio y análisis de las mutaciones que le son asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecido por el IGAC.

**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-754-2025**  
**Oficina secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial-Alcaldía Municipal de El Cerrito**  
**(V)**

estándares calidad, programación y plazos establecidos por el IGAC, en el tiempo ejecutado de la FASE I

4. Realizar mediante la inspección catastral o a través de método indirecto el estudio y análisis de las mutaciones que le son asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecido por el IGAC.



5. Recopilar información y verificar en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio, planos, levantamientos topográficos y folios de matrícula inmobiliaria).

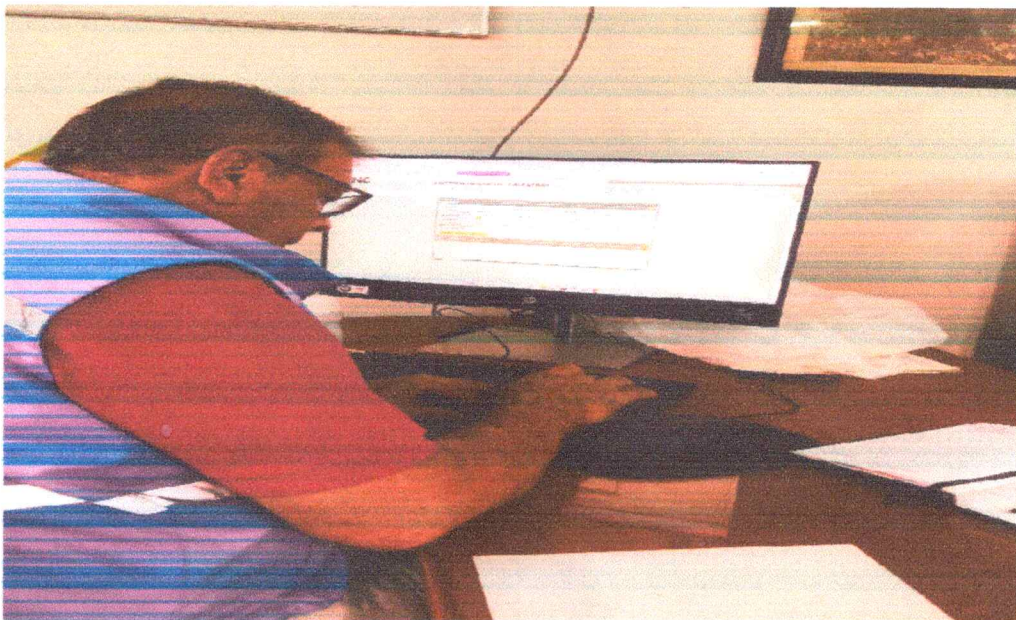


**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-754-2025**  
**Oficina secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial-Alcaldía Municipal de El Cerrito**  
**(V)**

6. Elaborar informes de visita de terreno y tomar las fotografías del predio y sus construcciones por cada trámite asignado en cumplimiento del presente contrato, conforme a los manuales, formatos y procedimientos vigentes por el IGAC

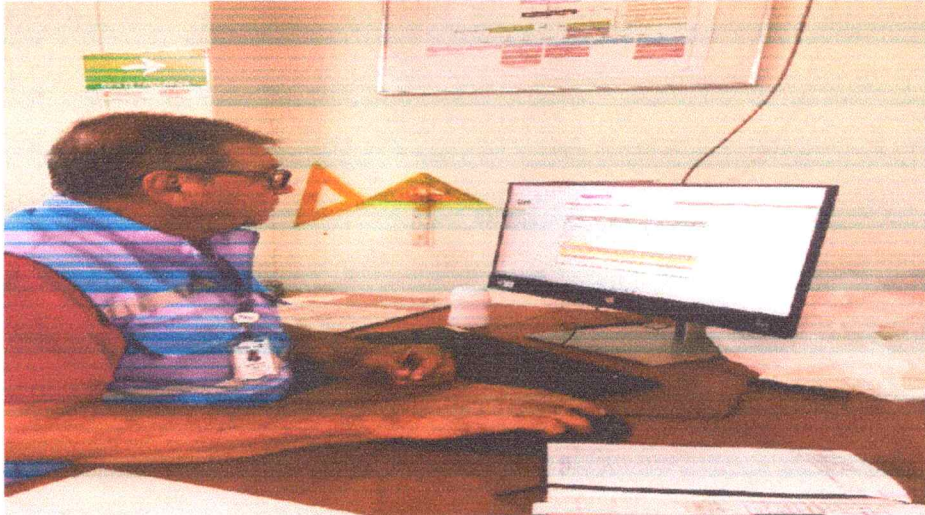


7. Registrar la información predial en las bases de datos y sistema determinado por el IGAC, proyectar y grabar las resoluciones resultantes de trámite.



**INFORME DE ACTIVIDADES**  
**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CONTRATO 248-1-18.4-754-2025**  
**Oficina secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial-Alcaldía Municipal de El Cerrito**  
**(V)**

8. Realizar los ajustes solicitados en las bases catastrales cuando se le sea devuelto un trámite, durante los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no incluyen un pago adicional.



9. Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados
10. Se cuenta con los equipos, (tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados.
11. Se garantiza la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia.
12. Actividad que se requerirá en la FASE 2 del convenio
13. Asistir a las reuniones programadas por el municipio y/o el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.

## A group of people are seated around a large, polished wooden conference table in a meeting room. The room has a high ceiling with a large, multi-paned window in the background, through which some greenery is visible. The participants are focused on the discussion, with some looking at documents or laptops. The room is well-lit, and the atmosphere appears professional.

[illegible]

Jaume Junyent

**JAIME JARAMILLO JARAMILLO**  
Contratista  
C.C. 16.546.470 de Roldanillo  
Tel. 3157962175

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 541.800</b> |
|----------------------|-------------------|

James J. Smith

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

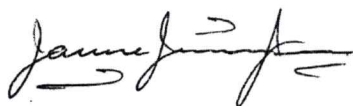
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                           |                           |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA      | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 16546470                  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JAIME JARAMILLO JARAMILLO |                           |                           |
| CUIDAD/MUNICIPIO:                                                         | ROLDANILLO DEPARTAMENTO:  | VALLE                     |                           |
| DIRECCIÓN:                                                                | KRA 5 3 109 LA ERMITA     | TÉLEFONO:                 | 2298204                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE          | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                   | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                     |                           |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                           |                           | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |            |       |                      |                  |       |
|--------------------------------|------------|-------|----------------------|------------------|-------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 4646916441 |       | TIPO DE PLANILLA:    | I-INDEPENDIENTES |       |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES:       | marzo | PERIODO COTIZACIÓN   | MES:             | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO:       | 2026  | SALUD:               | AÑO:             | 2026  |
| DÍAS DE MORA:                  | 0          |       |                      |                  |       |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/11 |       | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9996077950       |       |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |  |  | TOTALES    |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|--|--|------------|--------------|
|                       |        |                                        |  |  | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     |  |  | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD |  |  | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |  |  |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |  |  |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |  |  |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A |  |  | 1          | \$ 42.700    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        |  |  | 1          | \$ 42.700    |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 541.800 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 541.800 |



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

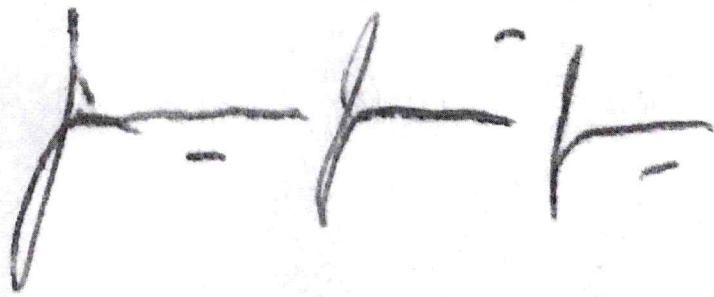
## ORDEN DE SERVICIO

|                     |                      |          |              |
|---------------------|----------------------|----------|--------------|
| N. OS:              | 9633831140           | DU:      | 049631       |
| Cliente:            | 110263 PILA RECAUDO  |          |              |
| Fecha:              | 11/03/2026           | 15:41:32 |              |
| PAP:                | 918734               |          |              |
| Identificación:     | 16546470             |          |              |
| Nombre:             | JAI ME               |          |              |
| Apellido 1:         | JARAMILLO            |          |              |
| Apellido 2:         | JARAMILLO            |          |              |
| TIPO DOCUMENTO:     | CEDULA DE CIUDADANIA |          |              |
| TELEFONO:           | 0000000000           |          |              |
| Codigo Planilla:    | 4646916441           |          |              |
| Periodo Pago:       | 2026/03              |          |              |
| Valor Comision:     | 0                    |          |              |
| Valor Iva Comision: | 0                    |          |              |
| Referencia:         | 16546470             | Valor:   | \$541.800,00 |

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



# Certificación Bancaria



ROLDANILLO, 2 de Enero de 2026.

Señores

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIME JARAMILLO JARAMILLO identificado(a) con CC No. 16546470 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto                 | Número Producto | Fecha Apertura<br>(aaaa/mm/dd) | Estado   |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------|
| CUENTA AHORROS PLAN<br>ESTANDAR | 73268743445     | 2011/04/14                     | A ACTIVA |

RECEBIDO EN LA OFICINA DE LA GERENCIA GENERAL

RECEBIDO EN LA OFICINA DE LA GERENCIA GENERAL

RECIBIDO EN LA OFICINA DE LA GERENCIA GENERAL

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.  
\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.  
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte, Medellín – Colombia

|                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               | OFICIOS                                                                                   | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Página 1 de 6                      |

**248-2-11-137**

**INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:**

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO CONTRATO: 248-1-18.4-127-2026

OBJETO CONTRACTUAL: “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y/O RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 248-1-17-028-2025”.

CONTRATISTA: JAIME JARAMILLO JARAMILLO

SUPERVISOR (E): GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA

CDP: 2 del 006/01/2026.

RPC: 59 del 14/01/2026.

**Objetivo del informe:**

El contratista cumple con las actividades referentes al tercer pago:

| ITEM | ACTIVIDAD/PRODUCTO                                                                                                                                                                                                                                 | AVANCE TOTAL | SOPORTES DEL AVANCE                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01   | Apoyo en la revisión del listado preliminar de predios entregado al Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC para la determinación y validación de las visitas a realizar en campo (FASE I).                                                    | 100 %        | El contratista apoyó en la revisión del listado preliminar de predios entregado al Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC para la determinación y validación de las visitas a realizar en campo (FASE I).                                                 |
| 02   | Estudiar, clasificar y realizar alistamiento de insumos necesarios para realizar las actividades en campo de los trámites de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas establecidas por el IGAC y procedimientos catastrales. | 100 %        | El contratista estudió, clasificó y realizó alistamiento de insumos necesarios para realizar las actividades en campo de los trámites de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas establecidas por el IGAC y procedimientos catastrales. |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br/>ALCALDÍA MUNICIPAL<br/>NIT. 800-100-533-5</p> | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                     | <b>OFICIOS</b>                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Página 2 de 6                      |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                                                                                       |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 03 | Cumplir con el rendimiento dispuesto en la resolución No 0045 de 2025, la cual fija la tabla de honorarios y rendimientos del instituto geográfico Agustín Codazzi-IGAC, teniendo en cuenta los estándares calidad, programación y plazos establecidos por el IGAC. | 100 % | El contratista Cumplió con el rendimiento dispuesto en la resolución No 0045 de 2025, |
| 04 | Realizar mediante la inspección catastral o a través de método indirecto el estudio y análisis de las mutaciones que le son asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecido por el IGAC                           | 100 % | Se realizaron 200 visitas a predios                                                   |
| 05 | Recopilar información y verificar en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio, planos, levantamientos topográficos y folios de matrícula inmobiliaria).                                 | 100 % | Se realizaron 200 visitas a predios                                                   |
| 06 | Elaborar informes de visita de terreno y tomar las fotografías del predio y sus construcciones por cada trámite asignado en cumplimiento del presente contrato, conforme a los manuales, formatos y procedimientos vigentes por el IGAC.                            | 75 %  | Se realizaron 100 informes.                                                           |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br/>ALCALDIA MUNICIPAL<br/>NIT. 800-100-533-5</p> | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                     | OFICIOS                                                                                   | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Página 3 de 6                      |

|    |                                                                                                                                                                                                                                                               |       |                                                                                                                        |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07 | Registrar la información predial en las bases de datos y sistema determinado por el IGAC, proyectar y grabar las resoluciones resultantes de trámite.                                                                                                         | 75 %  | Se registraron 100 informes en la base catastral.                                                                      |
| 08 | Realizar los ajustes solicitados en las bases catastrales cuando se le sea devuelto un trámite, durante los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no incluyen un pago adicional.                                                           | 100 % | Se realizaron 6 ajustes de informe en la base de datos.                                                                |
| 09 | Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados                                                                                                                                | 0 %   | Se realizará en la Fase 3 del convenio                                                                                 |
|    | Contar con los equipos, (tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados. los honorarios a reconocer incluyen el costo del transporte para efectuar el trámite. | 100 % | Se cuenta con los equipos indispensables para el desarrollo de las actividades                                         |
|    | Garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia.                                                                                                                                          | 100 % | Se Garantizó la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia. |

|                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br/>ALCALDÍA MUNICIPAL<br/>NIT. 800-100-533-5</p> | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                     | <b>OFICIOS</b>                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Página 4 de 6                      |

|              |                                                                                                                                                                                                                                      |       |                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              | Orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.                                                                                                         | 100 % | Se brindó la orientación a los usuarios que así lo requirieron                                                                                                                                                                       |
|              | Asistir a las reuniones programadas por el municipio y/o el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.                                                                                                                             | 100 % | Se asistió a la reunión de inducción y reintroducción de seguridad y salud en el trabajo, programada por el municipio.<br>Reunión sobre el seguimiento al convenio y de cómo guardar el archivo de entrega al municipio por el IGAC. |
|              | Entregar a la terminación del contrato todos los insumos, productos generados del proceso de conservación al igual que los elementos asignados para la ejecución de su labor, de propiedad del instituto Geográfico Agustín Codazzi. | 100 % | Se entrega informe de las actividades realizadas.                                                                                                                                                                                    |
| <b>TOTAL</b> |                                                                                                                                                                                                                                      | 75 %  |                                                                                                                                                                                                                                      |

**JUSTIFICACIÓN/OBSERVACIÓN**

Durante la prestación del servicio, la contratista ha cumplido a satisfacción con las actividades sujetas en el contrato y los requerimientos que la administración ha hecho a los servicios prestados.

**OTRAS CONSIDERACIONES**

Cumple con los documentos requeridos para presentar la cuenta de cobro, presento los demás requisitos administrativos el pago de la planilla de seguridad social No. **4646916441** con vóucher **9633831140** electrónico correspondiente al mes de **MARZO** la cual se confirmó por parte del supervisor.

**SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE**

| SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE |       |                                     |                |       |               |
|-----------------------------------|-------|-------------------------------------|----------------|-------|---------------|
| COSTOS DEL CONTRATO               |       | PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA     |                |       |               |
| Concepto                          | Valor | Concepto (Anticipo, avances, pagos) | Fecha DD/MM/AA | Valor | Observaciones |
|                                   |       |                                     |                |       |               |

|                                                                    |               |        |         |              |        |
|--------------------------------------------------------------------|---------------|--------|---------|--------------|--------|
| Valor inicial del contrato                                         | \$ 14.280.000 | PAGO 1 | Enero   | \$ 3.570.000 | PAGADO |
| Valor Adiciones                                                    | 0             | PAGO 2 | Febrero | \$ 3.570.000 | PAGADO |
| Reajustes (a través de Otro si se disminuyó el valor del contrato) | 0             | PAGO 1 | Marzo   | \$ 3.570.000 |        |
| Actualización de precios                                           | 0             |        |         |              |        |
| Valor Total del Contrato                                           | \$ 14.280.000 |        |         |              |        |
| Valor pagado                                                       | \$ 7.140.000  |        |         |              |        |
| Valor causado que no se ha pagado                                  | \$ 3.570.000  |        |         |              |        |
| Valor total ejecutado                                              | \$ 10.710.000 |        |         |              |        |
| Valor saldo por ejecutar                                           | \$ 3.570.000  |        |         |              |        |
| Intereses moratorios                                               | \$ 0          |        |         |              |        |

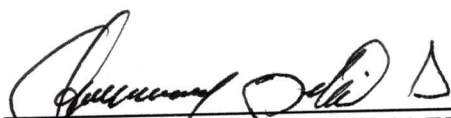
- Seguimiento de la gestión financiera del contrato, incluyendo el registro presupuestal, la planeación de los pagos previstos y la disponibilidad de caja: El contrato se ejecuta financieramente como se perfeccionó, con el Registro Presupuestal y los pagos se ejecutan de acuerdo con lo pactado.
- Documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista, incluyendo el recibo a satisfacción de los bienes o servicios objeto del contrato: El presente informe es suficiente para efectuar el pago correspondiente; puesto que, se da plena constancia de las actividades ejecutadas por la contratista según el objeto y sus especificaciones.
- Pagos y ajustes que se hagan y balance presupuestal del contrato para efecto de pago y de liquidación de este: se realizó ajuste al valor del contrato (disminución), a través de otrosí.
- Entrega de los anticipos pactados al contratista, y la adecuada amortización de este, en los términos de la ley y del contrato: N/A
- Actividades adicionales que impliquen aumento del valor o modificación del objeto del contrato cuentan con autorización y se encuentran justificados técnica, presupuestal y jurídicamente: N/A
- Trámites para la liquidación del contrato y entrega de los documentos soporte que correspondan para efectuarla: N/A
- Costo de actividades por entregables: N/A porque el contrato no contiene entregables

**INFORME TECNICO O DE EJECUCIÓN: N/A**

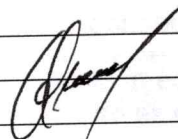
Se ejecutaron actividades en un **SETENTA Y CINCO (75 %)** del cien **(100%)** de la totalidad del contrato de acuerdo con lo programado en el Plan de Trabajo durante el período supervisado.

|                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
|  <p>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br/>ALCALDIA MUNICIPAL<br/>NIT. 800-100-533-5</p> | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                                     | <b>OFICIOS</b>                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                           | Página 6 de 6                      |

Por lo que se concluye que las obligaciones contractuales, fueron cumplidas a cabalidad y recibidas a entera satisfacción por El Municipio de El Cerrito a traves de la supervisión designada



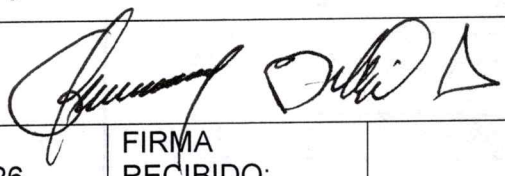
**GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA**  
Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial  
Supervisor

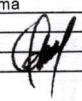
|           | Nombre                    | Cargo                                               | Firma                                                                               |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Proyectó: | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |  |
| Elaboró:  | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |                                                                                     |
| Revisó:   | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento territorial |                                                                                     |

|                                                                                                                                                               |                                                                                           |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br><b>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN</b><br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               | OFICIOS                                                                                   | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                           | Página 1 de 2                      |

| CERTIFICACION PARA PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------|------------|
| 1.CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| TIPO DE CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PRESTACION DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                            | No. DE CONTRATO | 248-1-18.4-127-2026 del 01 de enero de 2026 |            |
| OBJETO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL URBANO Y/O RURAL PARA LA ATENCIÓN DE TRÁMITES EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 248-1-17-028-2025 |                 |                                             |            |
| 2.DATOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| NOMBRE CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | JAIME JARAMILLO JARAMILLO                                                                                                                                                                                                          | CEDULA:         | 16.546.470                                  |            |
| NOMBRE SUPERVISOR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | GEOVANY BELTRAMI ARBOLEDA                                                                                                                                                                                                          | CEDULA:         | 16.857.718                                  |            |
| VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE (\$ 3.570.000)                                                                                                                                                                     |                 |                                             |            |
| CDP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 del 06/01/2026                                                                                                                                                                                                                   |                 |                                             |            |
| RPC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 59 del 14/01/2026                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                             |            |
| 3. FORMA DE PAGO PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| Conforme a la Clausula tercera del anexo "clausulado del contrato" la forma de pago es la siguiente: a través de (4) cuotas, cada una por valor de <b>TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE (\$ 3.570.000)</b> , previa presentación de un informe de actividades realizadas durante cada periodo de la prestación del servicio.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| PAGOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                 | VALOR                                       |            |
| Pago Nro. 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                 | \$ 3.570.000                                |            |
| Pago Nro. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                 | \$ 3.570.000                                |            |
| Pago Nro. 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                    |                 | \$ 3.570.000                                |            |
| 4.SEGUIMIENTO DE OBLIGACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| Se verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista en materia de seguridad social, salud ocupacional, con pago de la planilla de Seguridad Social No. <b>4646916441</b> mediante la modalidad de pago punto físico, <b>transacción 9633831140</b> periodo de cotización <b>MARZO</b> de <b>2026</b> , y certificado de afiliación a la <b>EPS, PENSION y ARL</b> según la cláusula octava del contrato y decretos 1273 de 23 de Julio de 2018 y 948 de 2018, la ley 1753, articulo 135 de 2015, el objeto se ha desarrollado de acuerdo a lo establecido en la ley 80 de 1993, ley 1150 de 1007, ley 1474 de 2011, ley 190 de 1995, ley 617 de 2000, ley 821 de 2003,y el decreto 1082 de 2015. El contratista a la fecha, no se halla en curso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para estar contratado, el contratista no genera relación laboral alguna con el Municipio según el numeral 3 del articulo 32 de la ley 80. |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| 5. INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                    |                 |                                             |            |
| NUMERO DE PLANILLA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                 | CERTIFICADOS DE AFILIACION EPS-AFP-ARL      |            |
| VALOR CANCELADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                    | N/A             | DESDE: N/A                                  | HASTA: N/A |
| SALUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PENSION                                                                                                                                                                                                                            | ARL             | FECHA DE PAGO                               | N/A        |
| AFILIACION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | AFILIACION                                                                                                                                                                                                                         | AFILIACION      | REVISADO Y APROBADO PARA PAGO               | SI         |

|                                                                                                                                                               |                                                                                    |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <br>MUNICIPIO DE EL CERRITO VALLE<br>ALCALDIA MUNICIPAL<br>NIT. 800-100-533-5 | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO<br>COMUNICACIÓN E INFORMACIÓN<br>DESPACHO DEL ALCALDE | Código: TS-DE-CI-01                |
|                                                                                                                                                               |                                                                                    | Versión: 0                         |
|                                                                                                                                                               | OFICIOS                                                                            | Fecha de Aprobación:<br>14/03/2019 |
|                                                                                                                                                               |                                                                                    | Página 2 de 2                      |

|                                   |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
|-----------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------|
| PAGO 1                            |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| NUMERO DE PLANILLA DE PAGO        |            |                                                                                                                                                                                                                       | 4642932256                    |                   |
| VALOR CANCELADO                   |            | \$ 541.800                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 01/01/2026             | HASTA: 30/01/2026 |
| SALUD                             | PENSION    | ARL                                                                                                                                                                                                                   | FECHA DE PAGO                 | 15/01/2026        |
| \$ 218.900                        | \$ 280.200 | \$ 42.700                                                                                                                                                                                                             | REVISADO Y APROBADO PARA PAGO | SI                |
| INFORMACIÓN PAGO SEGURIDAD SOCIAL |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| PAGO 2                            |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| NUMERO DE PLANILLA DE PAGO        |            |                                                                                                                                                                                                                       | 4642932256                    |                   |
| VALOR CANCELADO                   |            | \$ 541.800                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 01/02/2026             | HASTA: 28/02/2026 |
| SALUD                             | PENSION    | ARL                                                                                                                                                                                                                   | FECHA DE PAGO                 | 14/02/2026        |
| \$ 218.900                        | \$ 280.200 | \$ 42.700                                                                                                                                                                                                             | REVISADO Y APROBADO PARA PAGO | SI                |
| PAGO 3                            |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| NUMERO DE PLANILLA DE PAGO        |            |                                                                                                                                                                                                                       | 4646916441                    |                   |
| VALOR CANCELADO                   |            | \$ 541.800                                                                                                                                                                                                            | DESDE: 01/03/2026             | HASTA: 30/03/2026 |
| SALUD                             | PENSION    | ARL                                                                                                                                                                                                                   | FECHA DE PAGO                 | 11/03/2026        |
| \$ 218.900                        | \$ 280.200 | \$ 42.700                                                                                                                                                                                                             | REVISADO Y APROBADO PARA PAGO | SI                |
| 6.DOCUMENTOS ADJUNTOS             |            |                                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| RUT:                              |            | SI                                                                                                                                                                                                                    |                               |                   |
| CERTIFICACION:                    |            | NUMERO DE CUENTA 73268743445                                                                                                                                                                                          |                               |                   |
| CERTIFICACION NO DECLARANTE:      |            | NO APLICA                                                                                                                                                                                                             |                               |                   |
| DOCUMENTO:                        |            | PANTALLAZO DEL SECOP                                                                                                                                                                                                  |                               |                   |
| DOCUMENTO:                        |            | CUENTA DE COBRO                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |
| DOCUMENTO:                        |            | PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL Y VOUCHER DE PAGO                                                                                                                                                                        |                               |                   |
| NOTA:                             |            | En calidad de supervisor (a), manifiesto que se está cumpliendo con el objeto contractual a satisfacción, por lo cual se considera procedente se realice el pago o desembolso y se da el visto bueno correspondiente. |                               |                   |
| FIRMA SUPERVISOR                  |            |                                                                                                                                   |                               |                   |
| FECHA ENTREGA                     | 18/03/2026 | FIRMA RECIBIDO:                                                                                                                                                                                                       |                               |                   |

|           | Nombre                    | Cargo                                               | Firma                                                                                 |
|-----------|---------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró:  | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial |                                                                                       |
| Proyectó: | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial |                                                                                       |
| Revisó:   | Geovany Beltrami Arboleda | Secretario de Planeación y Ordenamiento Territorial |  |