| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO CONVENIO** | X<br>☐ | NÚMERO:<br>FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | CONTRATO **IP-OP-004-2026**<br>Fecha: 03/06/2026 |
| **OBJETO:** MEJORAMIENTO DE VÍAS DE TERCER ORDEN MEDIANTE LA INTERVENCIÓN DE PUNTOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA EN EL MUNICIPIO DE TARAZÁ DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA | | | |
| **DEPENDENCIA CONTRATANTE / ASOCIADA:** | | | VISIÓN GLOBAL S.A.S.<br>Nit. 901.717.317-6 |
| **CONTRATISTA / ASOCIADO** | | NOMBRE :<br>CEDULA / NIT | ATIC DESARROLLO INTEGRAL S.A.S<br>. NIT: 900.994.688-6 |
| **VALOR INICIAL** [$]**:** | | MIL NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SETENTA Y UN MIL NOVECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C ($1.934´671.966) | |
| **PLAZO:** | | CUATRO (04) MESES | |

| **1. COMPONENTE INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO O CONVENIO** |
|---|
| **Periodo de Cobro: ANTICIPO** VIVE GEO S.A.S |

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

| **2. COMPONENTE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | | |
|---|---|---|
| **Registro Presupuestal:** | **Nº.** RP | **Fecha: Día: Mes:** 526 del 02 de JULIO de 2026 |
| **Requiere Pólizas de Garantías (*)** | SI : X NO | **Fecha: Día: Mes: Año: 06-07-2026** |
| **Fecha de inicio (*):**<br>**(*) Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio** | Fecha: Día: Mes: Año: 06/07/2026 | |
| **Duración total del contrato:** | **CUATRO (04) MESES** | |
| **Fecha de terminación del contrato:** | **Fecha: Día: Mes: Año:** 05/11/2026 | |

| **2.1. PRÓRROGAS** | | |
|---|---|---|
| **Contrato adicional No:** | | **Tiempo (días calendario)** |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| Fecha de terminación del contrato de acuerdo con la prórroga: | | Fecha: N/A |
| **2.2. ADICIONES** | | |
| Contrato adicional No: | | Valor ($): |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| Valor total del contrato: N/A | | Valor suscrito en números ($):N/A |

| **2.3. SUSPENSIONES** | |
|---|---|
| **Contrato adicional No:** | **Tiempo (días calendario)** |

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | | |
|---|---|---|
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | N/A | N/A |
| **2.4. REANUDACIONES** | | |
| **Fecha reanudación:** | | **Plazo pendiente para ejecutar (días calendario):** |
| 1 | N/A | N/A |
| 2 | | |

El contrato estipuló pago de anticipo: SÍ: __X__NO: _____

El contrato estipuló pago anticipado: SÍ: _____NO: _____

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **CUENTA** | Corriente | Ahorros | X | | Número Cuenta: 580-000019-11 | Banco: BANCOLOMBIA |

El interventor deberá anexar los siguientes documentos de programación y seguimiento del anticipo:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Plan de inversión del anticipo/Modificación al plan de inversión | | Formato control de seguimiento anticipo | | Conciliación bancaria | |
| Extractos bancarios | | Certificación bancaria sobre rendimientos financieros | | | |

**3. COMPONENTE INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO**

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

| | |
|---|---|
| 1. Valor Contrato: | $ 1.934.671.966 |
| 2. Valor Cofinanciación (Para convenios): | |
| 3. Valor Anticipo o Pago anticipado. | |
| 4. Valor Amortizacion Anticipo | |
| 5. Valor Pago (Debe ser igual al valor de la factura o cuenta de cobro presentada por el Contratista) | $ 773.868.786 |
| 6. Valor ejecución del contrato a la fecha del informe (Debe ser igual a los valores de las facturas o cuentas de cobro presentadas por el Contratista, más el anticipo si lo hubo).g | |

| **3.1 RENDIMIENTOS** | | | |
|---|---|---|---|
| El contrato o convenio generó rendimientos: SÍ_____NO___X___ | | | |
| Período de generación de rendimientos (Fecha de inicio-Fecha de corte) | Valor de rendimientos ($) | Fecha de consignación de rendimientos | Anexa recibo (SÍ/NO) |
| | | | |

VIVE GEO S.A.S

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

## 4. COMPONENTE ADMINISTRATIVO

### 4.1. PAGOS REALIZADOS A LOS SISTEMAS DE SALUD, RIESGOS PROFESIONALES, PENSIONES Y APORTES PARAFISCALES

El supervisor y/o interventor verificó el cumplimiento por parte del Contratista de sus obligaciones frente a los aportes al sistema integral de seguridad social y aportes parafiscales y su correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas, de conformidad con la normativa vigente

SI _X NO __

No. Planilla:

86586274

Se revisó certificado firmado por el Revisor Fiscal y/o Representante Legal de _*Nombre de la entidad)* ____ *según el cual, ésta tiene afiliados a todos los empleados al Sistema general de Seguridad Social y Aportes parafiscales, encontrándose a paz y salvo por estos conceptos a la fecha de presentación de la factura de cobro.*

| SI | NO |
|---|---|
| X | ___ |

### 4.2. VERIFICACIÓN DE LAS GARANTÍAS CONTRACTUALES SI LAS TIENE

El interventor/supervisor verificó el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de sus obligaciones frente a la póliza de anticipo, Cumplimiento, Responsabilidad Civil Contractual, Prestaciones Sociales y Calidad.

SI X___ NO __

VIVE GEO S.A.S

*Las Garantías se encuentran suscritas a favor del municipio por todo el Contrato. El Supervisor revisó y confirmó la suscripción de éstas, las cuales hacen parte de la carpeta del Contrato.*

(Marque X)

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

| **5. COMPONENTE TÉCNICO** | |
|---|---|
| **5.1. ESTADO DE AVANCE DEL OBJETO CONTRATO** | |
| **PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y/O CONVENIO** | 40% |
| Descripción de la ejecución actual : anticipo 40% | |
| **OBSERVACIONES:** (Diligenciar en el evento de tener alguna observación frente al cumplimiento de las actividades) | |

| **5.2. TERMINACIÓN SATISFACTORIA DEL CONTRATO** |
|---|
| 1. Anexar todas las evidencias que se consideren necesarias para soportar las actividades realizadas por las unidades contratadas. |

| **5.3. RECOMENDACIONES** |
|---|
| Se termina el Contrato: SI _____ NO _____X_____<br>Solo aplica para los contratos de prestación de servicios y de apoyo a la gestión. |

**6. ANEXOS**

1. Informe de seguimiento Aprobacion pagos .
2. Certificación Bancaria Contratista
3. Certificados de Parafiscales con anexos del Revisor Fiscal
4. Plan de inversión
5. Cuenta de cobro
6. Seguridad Social Junio- Contratista
7. Aprobacion pago Anticipo interventoría
8. RUT
9. Polizas
10. Aprobación Polizas

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*

| | |
|---|---|
| VIVE GEO S.A.S | **INFORME DE SEGUIMIENTO A LA CONTRATACIÓN- APROBACION PAGOS** |

## 7. VALIDACIÓN DEL PAGO

El Representante legal en calidad de ordenador del gasto, conozco y apruebo el informe de actividades y contenido del presente informe de Supervisión, por lo que apruebo realizar el pago correspondiente, según información plasmada por el Supervisor del mismo

**KEILA VANESSA ARANGO JARAMILLO**
Representante Legal VISIÓN GLOBAL S.A.S

**Ing. DAYRO RESTREPO**
Apoyo supervisión VISIÓN GLOBAL S.A.S

| | Nombre y Cargo | Firma | Fecha |
|---|---|---|---|
| Proyecto y elaboró | Dayro Restrepo – Apoyo a supervisión | | 09-07-2026 |
| Revisó y ajustó | Dayro Restrepo – Apoyo a supervisión | | 09-07-2026 |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la respectiva firma. | | | |

*Celular: 314 227 9760*
*CR 46 CL 49 A-22 – salida de la llana*
*NIT: 901717317-6*
*Vegachí- Antioquia*
*Email: vivenordestesas@gmail.com*