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

CONTRATO CONVENIO	X ☐	NÚMERO: FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	CONTRATO **IP-OP-004-2026** 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. Nit. 901.717.317-6
CONTRATISTA / ASOCIADO		NOMBRE : CEDULA / NIT	ATIC DESARROLLO INTEGRAL S.A.S . 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 (*): **(*) 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_____ 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