1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	27231 DE 2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	ANA MARY BELTRAN AYCARDI		
Nombre del supervisor y/ointerventor	LUISA CRISTINA BURBANO GUZMAN		
Dependencia	DIRECCION CATASTRAL		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales de apoyo jurídico y administrativo para la gestión desarrollada en los procesos a cargo de la Dirección de Gestión Catastral.		
Fecha de inicio	27/02/2023	**Fecha de terminación**	26/08/2023
Período objeto del informe:	DEL 27-06-2023 AL 26- 07-2023		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Apoyar en la estructuración de los procesos para la debida ejecución y cumplimiento de los proyectos de actualización y conservación catastral que se adelanten en la Dirección de Gestión Catastral.	Durante este periodo no realice actividad frente a esta obligación.	N/R
2.	Apoyar en la ejecución de estrategias para el seguimiento, monitoreo y control de las fases, etapas y procesos en las propuestas técnico - jurídicas de la implementación del catastro multipropósito.	Durante este periodo no realice actividad frente a esta obligación	N/R
3.	Apoyar jurídicamente al Instituto Geográfico Agustín Codazzi en los análisis normativos, jurisprudenciales y estudios relacionados con los procesos y proyectos de actualización y conservación catastral.	*Realice respuesta de radicado 1.Radicado IGAC No. 2500DGC-2023-00006795-ER-000 con Radicado IGAC de respuesta No. 2500DGC-2023-0007333-EE-001, solicitándole mas información del predio de la solicitud para dar respuesta	*Remitirse a link en el numeral 3 de este documento (REPORTE MENSUALES PARA ENTREGAR)
4.	Brindar apoyo jurídico en la estructuración de los actos administrativos y procesos contractuales relacionados con los proyectos de actualización y conservación catastral a cargo de la Dirección de Gestión Catastral.	Durante este periodo estuve a cargo del correo electrónico de Subcatastro. Remitiendo todos los correos firmados a sus diferentes peticionarios y entidades correspondientes, llevando a su vez en un drive el orden e información de cada	Remitirse a link en el numeral 3 de este documento (REPORTE MENSUAL PARA ENTREGAR)

		correo y a su vez el recibido de ellos mismos para tener el soporte en caso tal sea necesario	
5.	Brindar apoyo en la proyección de las respuestas a peticiones, consultas e informes y demás documentos que le designe el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato.	Durante este periodo no realice actividad frente esta obligación	N/R
6.	Participar en las reuniones, comités y mesas de trabajo convocadas y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios, así mismo realizar las actas y dar reporte de las reuniones a las que sea convocada.	Durante este periodo no realice actividad frente esta obligación	N/R
7.			
8.			
9.			
10.			

3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR

3.1 https://igacoffice365-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/luisa_burbano_igac_gov_co/Euw5gFTFKZZJhinSBRNDzTQBeuPhPojaaybXpMTNViJUZQ?e=5%3aVrViYk&at=9

3.2

3.3

3.4

3.5

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Ana Mary Beltran Aycardi

Firma del Contratista

NOTA. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1065012148
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANA MARY BELTRAN AYCARDI
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 11 N° 78 - 23	TELÉFONO:	7642817
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	02 - IGAC
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7886793857**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		18152939

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
SUBTOTAL:			1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 342.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 342.800**

Ana mary Beltran Aycardi

ANA MARY BELTRAN AYCARDI
C.C. : 1065012148