

 <b>IGAC</b> INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDIO		Fecha generación informe:	05/08/2025 18:15:30
Pago No:	4	Total de Pagos	9	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	LAURA URREGO HINCAPIE		Identificación:	1018480872	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	laura.urrego@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2870-1387	Fecha de Inicio del contrato:	02/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	JULIO	No RP:	7125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Quindío	Municipio:	Armenia		
Período objeto del informe:	01-07-2025 al 30-07-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/07/2025	Fecha de Fin del informe:	30/07/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	4825		
Corte forma de pago:	A Corte 30	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$6,100,000.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 59.500,00	JULIO	28/07/2025	88416730
SALUD	SANITAS	\$ 305.000,00	JULIO	28/07/2025	88416730
PENSION	COLPENSIONES	\$ 390.400,00	JULIO	28/07/2025	88416730

### DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	<input type="checkbox"/>	NO	MEDICINA PREPAGADA:	<input type="checkbox"/>	NO	AFC:	<input type="checkbox"/>	NO
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	<input type="checkbox"/>	NO	PENSIÓN VOLUNTARIA:	<input type="checkbox"/>	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	<input checked="" type="checkbox"/>	SI

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2617.1.6.2.18 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR AVALÚOS COMERCIALES DE LOS BIENES URBANOS Y RURALES; REVISIÓN DE AUTOESTIMACIONES Y MODIFICACIÓN DE ESTUDIOS DE ZONAS FÍSICAS Y GEOECONÓMICAS EN EL PROCESO CATASTRAL DE CONSERVACIÓN
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar avalúos comerciales y control de calidad de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos misionales de la entidad con enfoque multipropósito, diligenciando los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales y/o procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad.	1.1. Realicé los ajustes solicitados por parte de control de calidad de los cuatro (4) avalúos de del municipio de Córdoba, en proceso de restitución de tierras, solicitados por el Tribunal superior del Distrito judicial de Cali, Sala civil especializada en restitución de tierras. 1.2 Realice respuesta con radicado 2617DTQ-2025-0001922-ER Filandia EL Ruby, con NPN 632720000000000010556000000000, el día 02 de julio del 2025.	<a href="#">Anexo_10935_638896371709859659.zip</a>
2. Ejecutar las labores campo y oficina que le permitan realizar las propuestas y ajustes a los estudios de zonas homogéneas que se requieran, diligenciando los formatos que sean utilizados de acuerdo con los manuales y/o procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios de jurisdicción de la dirección territorial.	2.1 Realice la propuesta para las ZHG del caso del predio con Matricula Inmobiliaria 280- 51587 de los predios de Montenegro 634700001000000010049000000000 y 63470010100000513000100000000	<a href="#">Anexo_10936_638896371945455699.zip</a>
3. Organizar y participar en los comités de zonas para definir las modificaciones de los estudios que se requieran en la dirección territorial en los predios que presenten esta condición, y/o apoyar técnica y operativamente en la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor en el marco del objeto del contrato, como revisiones de avalúo, revisión de autoestimaciones y/o elaboración de avalúos ivp.	3.1 Realice comité de valores con el control de calidad 1 y controles de calidad 2 de la sede de Bogotá, para los cuatro (4) predios ubicados en el municipio de Córdoba, los cuales hacen parte del proceso de Restitución de Tierras. Los días Mié 16/07/2025, 'de' 9:00 a 9:30 y (Vie 11/07/2025, 'de' 14:30 a 15:30) 3.2 Realice comité de valores con el control de calidad 1, para los cuatro (4) predios ubicados en el municipio de Córdoba, los cuales hacen parte del proceso de Restitución de Tierras. Día Mié 09/07/2025, 'de' 14:00 a 15:00 y Jue 10/07/2025, 'de' 15:30 a 17:00 y Lun 21/07/2025, 'de' 14:00 a 14:30	<a href="#">Anexo_10937_638896372401684095.zip</a>
4. Proyectar dentro de los términos de ley, las pqr's que le sean asignados en el aplicativo sigac.	4.1 Proyecte la respuesta a la solicitud de avaluo comercial con las directrices y requisitos generales que deben tener en cuenta para radicar correctamente la solicitud.	<a href="#">Anexo_10938_638896372674062747.zip</a>
5. Desempeñar las demás actividades asignadas (reuniones de seguimiento, capacitaciones, socializaciones y/o otras).	5.1 Asistí a la reunión denominada "Sesión de acompañamiento DT Risaralda - Quindío" el día Jue 03/07/2025, 'de' 11:30 a 13:00 5.2 Asistí a la Capacitación - capacitación avaluos urbanos y rurales Vie 18/07/2025, 'de' 9:30 a 10:00 5.3 Asistí a la reunión denominada "Mesa de capacitación avaluos rurales " Mié 23/07/2025, 'de' 8:30 a 9:30	<a href="#">Anexo_10939_638896372782912749.zip</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	LAURA URREGO HINCAPIE
--	-----------------------

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del VoBo (kely.bolanos@igac.gov.co): curso de inducción diligencia completo mes debe ser actual actual

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Valor Inicial:</b>	\$54,900,000.00 -
<b>Adición No.</b>	\$0.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$54,900,000.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$6,100,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$48,800,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$6,100,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$42,700,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$6,100,000.00 -	-	-
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
-	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	22.22 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	YOLANDA LUCIA MARTINEZ VALENCIA	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	34564736	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	