

 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:	16/09/2025 09:47:24
Pago No:	6		Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	RICARDO MOLINA GONZALEZ			Identificación:	79417874
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	ricardo.molina@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-1363-QUI		Fecha de Inicio del contrato:	06/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	05/10/2025
Periodo del informe:	AGOSTO		No RP:	3925	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Quindío		Municipio:	Armenia		
Periodo objeto del informe:	01-08-2025 al 30-08-2025		Fecha de Inicio del informe:	01/08/2025	Fecha de Fin del informe:	30/08/2025
Actividad Económica:	000 No aplica		ICA:	0		
Recurso presupuestal:	INGRESOS CORRIENTES		CDP:	1725		
Corte forma de pago:	A Corte 30		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,600,000.00		PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 44.900,00	AGOSTO	01/08/2025	4614072713
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 230.000,00	AGOSTO	01/08/2025	4614072713
PENSION	PORVENIR	\$ 294.400,00	AGOSTO	01/08/2025	4614072713

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO	PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	4.2617.1.7.5.13-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA LA COORDINACIÓN, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES EN LOS PROCESOS DE ACTUALIZACIÓN CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL QUINDÍO

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales y garantizar la calidad de los datos, tanto en campo como en oficina, asegurando que se cumplan las normas, procedimientos y estándares de calidad y rendimiento en los aplicativos correspondientes establecidos y los formatos de acuerdo con la normatividad vigente.	Realice la asignación alfanumérica (cica) María Alejandra para un total asignado de 87 predios de la UIT-5 Karen Vélez asignado de 87 predios de la UIT-5. Daniel Grajales asignado 87predios. Diego Bolaños asignado de 87 predios. Niccole Báez asignado de 87predios. total, predios 435 asignados. Realice los controles de calidad pertinentes, a la unidad de intervención 4 de acuerdo con el formato establecido para una muestra de 160 predios, se Realizó entrega de las respectivas GDBS faltantes de la UIT-4 también parcial para su proceso de ajuste y revisión por el área de digitalización de acuerdo Alos requerimientos solicitados por el coordinador operativo municipal https://igacoffice365-my.sharepoint.com/:f/r/personal/armenia_igac_gov_co/Documents/Informes%20Ejecucion%20Con%20trastistas%20Act_Circasia%202025/coordinador%20reconocimiento%20predial%20(control%20calidad)/Contrato_1363_Ricardo%20Molina%20Gonzales/06_Pago%20Agosto/Evidencia_Obligaciones/OBLIGACION%2001?csf1&web1&eTd55QQ	Anexo_105508_638933854845983330.zip
2. Verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarias en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización y el cruce de datos.	Verifique tanto en terreno como en oficina el proceso alfanumérico y el proceso grafico de cada una de las manzanas de la UIT-4 las cuales ha su fecha han sido procesadas por los reconocedores María Alejandra MZ 0019-0218 0038Daniel Grajales MZ 0051-0052-0067-0053-0054 Diego Bolaños MZ 0027-0037 Sebastián Arias MZ -0099-0084 Y Nicolle Báez 0346, se encuentran en su totalidad tanto alfanumérico como grafico realizando los ajustes de acuerdo con las correcciones pertinentes	Anexo_105509_638933855190234797.zip
3. Cumplir y hacer cumplir el cronograma de trabajo, asegurando que el personal a su cargo siga los procedimientos documentados por el igac.	Cumplí con los requerimientos solicitados por el Coordinador Operativo Municipal de acuerdo con el cronograma de actividades establecido y las fechas pactadas de entrega de los diferentes procesos.	Anexo_105510_638933855572166947.zip

4. Revisar y verificar que las solicitudes realizadas por conservación del municipio (saldos) sean atendidas dentro del proceso de actualización, llevando el registro correspondiente.	Revise los saldos de conservación enviados por el Coordinador Operativo Municipal de la UIT-4 y del sector rural UIT-5 para ser asignados al grupo de reconocimiento que serán los encargados de dejar el polígono del terreno listo para su respectivo tramite por el área de Conservación. En la UIT-4 fueron asignados dos tramites de los siguientes predios 631900101000000420011000000000 631900101000000420003000000000 631900101000000420013000000000 631900101000000420027000000000 6319000020000000700440000000000 631900002000000070448000000000	Anexo_105511_638933855816790344.zip
5. Acompañar al responsable del proceso en todas las actividades del proceso de actualización catastral.	Acompañe al grupo social para apoyo técnico a las reuniones programadas a los presidentes de UIT-4 y 5 Interlocución 2025-08-09 Interlocución 2025-08-29 Reunión virtual tema jurídico 2025-08-08	Anexo_105512_638933856069354888.zip
6. Desempeñar las demás actividades asignadas (reuniones de seguimiento, capacitaciones, socializaciones y/o otras).	Asistí a las reuniones programadas: Asistí a reunión de seguimiento componente físico de día 22-08-2025. Asistí a reunión de seguimiento componente físico de día 30-08-2025.	Anexo_105513_638933856369191010.zip

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	RICARDO MOLINA GONZALEZ
--	-------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
MARCAR MES ACTUAL EL VALOR DE APORTES EN PORVENIR ESTA MAL DILIGENCIADO
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

Valor Inicial:	\$32,200,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$32,200,000.00 -
Total Pagado	\$9,200,000.00 -
Saldo Actual:	\$23,000,000.00 -
VALOR A PAGAR:	\$4,600,000.00 -
Menos este pago:	\$18,400,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$4,600,000.00 -	\$4,600,000.00 -	-
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	42.86 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO													
<table><tr><th colspan="2">Documentos de la cuenta adjuntos</th></tr><tr><td>RUT</td><td>X</td></tr><tr><td>APORTES A SEGURIDAD SOCIAL</td><td>X</td></tr><tr><td>CERTIFICADO DE INDUCCIÓN</td><td>X</td></tr><tr><td>DECLARACIÓN JURAMENTADA</td><td>X</td></tr><tr><td>CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS</td><td>X</td></tr></table>		Documentos de la cuenta adjuntos		RUT	X	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X	CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X	DECLARACIÓN JURAMENTADA	X	CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X
Documentos de la cuenta adjuntos													
RUT	X												
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X												
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X												
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X												
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X												
SUPERVISOR	SUPERVISOR												

Firma:		Firma:	
Nombre:	YOLANDA LUCIA MARTINEZ VALENCIA	Nombre:	
No. Identificación:	34564736	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	