IGAC 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 CASANARE	Fecha generación informe:	05/10/2025 16:54:51
Pago No:	5	Total de Pagos	8

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	LEXI NIYIRETH CORREDOR URREGO				Identificacion:	1118544847	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		Correo electrónico:	lexi.corredor@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-287-CAS	Fecha de Inicio del contrato:	02/05/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	SEPTIEMBRE	No RP:	14025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Casanare	Municipio:	Yopal		
Período objeto del informe:	01-09-2025 al 30-09-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/09/2025	Fecha de Fin del informe:	30/09/2025
Actividad Economica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9525		
Corte forma de pago:	A Corte 30	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	$6,621,551.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 39.000,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9490832041
SALUD	CAPRESOCA	$ 200.000,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9490832041
PENSION	PORVENIR	$ 256.000,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9490832041

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 54.800,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9492567305
SALUD	CAPRESOCA	$ 281.100,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9492567305
PENSION	PORVENIR	$ 359.800,00	SEPTIEMBRE	29/09/2025	9492567305

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:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES SIG DEL COMPONENTE ECONOMICO EN EL MARCO DE LOS PROCESOS DE ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN LA DIRECCION TERRITORIAL CASANARE

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Generar la cartografía del proceso de Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (preliminares, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios.	1- Se realizaron salidas gráficas de zonas homogéneas Físicas preliminares, y Salidas gráficas de las zonas Homogéneas Finales, salidas de perímetros, (eot y con fines catastrales) y salida gráfica de las ofertas en el Centro Poblado Puerto Jordán Arauquita Arauca. 2- Salidas Gráficas de ZHU En las variables de Perímetro urbano, con fines catastrales, perímetro urbano de acuerdo a EOT, salida grafica con los dos perímetros, ZHU topografía, Uso actual del suelo, ZHU influencia vial, ZHU Norma Uso de Suelo, para el Centro Poblado Alirio Martínez 3. Se realizaron Salidas gráficas de los puntos de reconocimiento y ofertas de investigación en el centro Poblado Puntos de investigación y ofertas urbanas Municipio hato corozal Casanare.	Anexo_98943_638948676840700363.rar Anexo_98943_638948677601057917.pdf Anexo_98943_638948678157198820.pdf Anexo_98943_638948686949889759.pdf Anexo_98943_638948689896406542.pdf Anexo_98943_638948689955800138.pdf Anexo_98943_638948690008287502.pdf Anexo_98943_638948690207598546.pdf Anexo_98943_638948690321061090.pdf Anexo_98943_638948690382831778.pdf Anexo_98943_638948690578724827.pdf Anexo_98943_638948690697031249.pdf Anexo_98943_638948690833028300.pdf Anexo_98943_638948690968725026.pdf Anexo_98943_638948691092889479.pdf Anexo_98943_638948691198103903.pdf
2. Apoyar la revisión de los productos entregados por los operadores catastrales, resultado de la generación de zonas homogéneas, emitiendo el respectivo informe con las observaciones, salvedades y aclaraciones correspondientes, que permita adoptar las medidas correctivas del caso.	Se realizó la revisión Preliminar completitud de productos zonas homogéneas revisión gráfica salidas gráficas Municipio hato corozal (Hito 5) Casanare.	Anexo_98944_638948692086827027.xlsx
3. Consolidar la base de datos corporativa geográfica en el marco de los estudios económicos de los municipios en proceso de actualización catastral multipropósito a cargo de la Dirección Territorial	1-Se consolidó la GDB zonas Homogéneas Preliminares de Centro Poblado Puerto Jordán Arauquita Arauca. 2-Centros Poblado Alirio Martínez Municipio Fortul Arauca. 3-Zonas Homogéneas hato corozal. Municipio hato corozal (Hito 5) Casanare.	Anexo_98945_638948692375570179.rar Anexo_98945_638948692593932461.rar Anexo_98945_638948692866556634.rar
4. Asistir a las reuniones, comités y mesas de trabajos, que sean convocadas de manera virtual o presencial.	Se asistió a las siguientes reuniones: 1. . 1-jovenes en territorio 2. 2- semana ambiental 3. 3.Generación cartográfica 4. 4. Reunión SIGAC 5. 5. Organizacional 6. 6. semana de la seguridad 7. 7. Reunión revisión Hito 4 y 5 Hato Corozal 8. 8. Métodos japoneses	Anexo_98946_638948697218156867.PNG Anexo_98946_638948697266317454.png Anexo_98946_638948697310431835.PNG Anexo_98946_638948697355087032.PNG Anexo_98946_638948697398626628.png Anexo_98946_638948697450892871.png Anexo_98946_638948697518308719.png Anexo_98946_638948697580786942.png

5. Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a las comunicaciones internas y externas que le sean solicitados y asignados en el sistema de correspondencia institucional.	Se proyectaron las siguientes Respuesta: 1. 2606DTCAS-2025-0008481-EE 2. 2606DTCAS-2025-0008400-EE2606DTCAS- 3. 2606DTCAS-2025-0008426-EE 4. 2606DTCAS-2025-0008428-EE 5. 2606DTCAS-2025-0008429-EE 6. 2606DTCAS-2025-0008403-EE 7. 2606DTCAS-2025-0008412-EE 8. 2606DTCAS-2025-0008324-EE 9. 2606DTCAS-2025-0008263-EE 10. 2606DTCAS-2025-0008275-EE 11. 2606DTCAS-2025-0008266-EE 12. 2606DTCAS-2025-0008148-EE 13. 2606DTCAS-2025-0008265-EE 14. 2606DTCAS-2025-0008264-EE 15. 2606DTCAS-2025-0007893-EE 16. 2606DTCAS-2025-0007914-EE 17. 2606DTCAS-2025-0007515-EE 18. 2606DTCAS-2025-0007513-EE 19. 2606DTCAS-2025-0007514-EE 20. 2606DTCAS-2025-0007243-EE 21. 2606DTCAS-2025-0007530-EE	Anexo_98947_638948697695953229.pdf Anexo_98947_638948697735371022.pdf Anexo_98947_638948697793276089.pdf Anexo_98947_638948697878417519.pdf Anexo_98947_638948697953161460.pdf Anexo_98947_638948698017155393.pdf Anexo_98947_638948698073632414.pdf Anexo_98947_638948698138240218.pdf Anexo_98947_638948698203234082.pdf Anexo_98947_638948698271451265.pdf Anexo_98947_638948698320792904.pdf Anexo_98947_638948698367298160.pdf Anexo_98947_638948698464962066.pdf Anexo_98947_638948698551064405.pdf Anexo_98947_638948698672168534.pdf Anexo_98947_638948698740456048.pdf Anexo_98947_638948698819021148.pdf Anexo_98947_638948698901845984.pdf Anexo_98947_638948698960717878.pdf Anexo_98947_638948699039110879.pdf Anexo_98947_638948699100507550.pdf Anexo_98947_638948699164760715.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: **(Cuando requiera presentar informe de actividades)**	LEXI NIYIRETH CORREDOR URREGO

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

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:	$55,179,592.00 -
Adición No.	$0.00 -
Valor Reducción:	$0.00 -
Valor Total:	$55,179,592.00 -

Total Pagado	$0.00 -
Saldo Actual:	$55,179,592.00 -

VALOR A PAGAR:	$6,621,551.00 -
Menos este pago:	**$48,558,041.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
-	-	-
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:	12.00 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X

SUPERVISOR		**SUPERVISOR**	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	LADY MARCELA MURCIA DOMINGUEZ	**Nombre:**	
No. Identificación:	1053330981	**No. Identificación:**	

Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente
en KLIC

LADY MARCELA MURCIA DOMINGUEZ - 05/10/2025 16:55:14

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

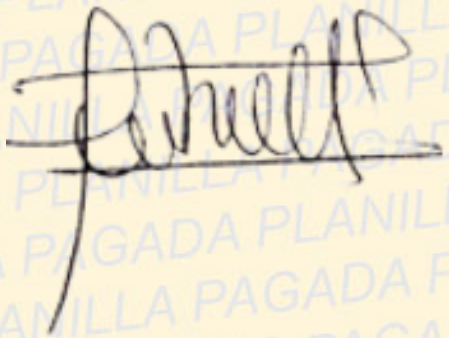
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1809619492	9490832041	I	2025/10/10	2025/09/29	BANCO POPULAR	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	$1,600,000	$256,000	EPSC25	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0



2025/09/29 07:33 AM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

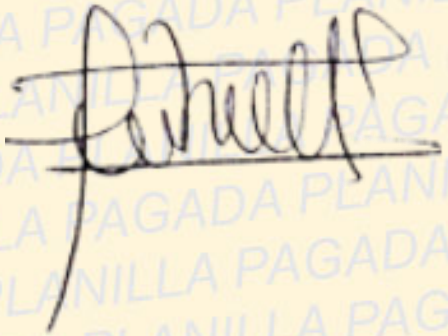
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1809619492	9490832041	I	2025/10/10	2025/09/29	BANCO POPULAR	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$495,000	$0	$0	$495,000



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

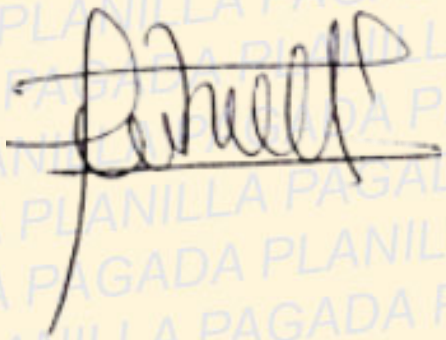
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1809661642	9492567305	N	2025/10/10	2025/09/29	BANCO POPULAR	0	$695,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,248,650	$359,800			$2,248,650	$281,100			$0	$0			$2,248,650	$54,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,248,650	$359,800			$2,248,650	$281,100			$0	$0			$2,248,650	$54,800		$0	$0
Ciudad: MONTERREY Depto: CASANARE (1 Afiliados)					$2,248,650	$359,800			$2,248,650	$281,100			$0	$0			$2,248,650	$54,800		$0	$0
1	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	($1,600,000)	($256,000)	EPSC25	30	($1,600,000)	($200,000)		0	$0	$0	14-23	30	($1,600,000)	($39,000)	0	$0	$0
2	CC	1118544847	CORREDOR LEXI	230301	30	$3,848,650	$615,800	EPSC25	30	$3,848,650	$481,100		0	$0	$0	14-23	30	$3,848,650	$93,800	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,248,650	$359,800			$2,248,650	$281,100			$0	$0			$2,248,650	$54,800		$0	$0



2025/09/29 08:03 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

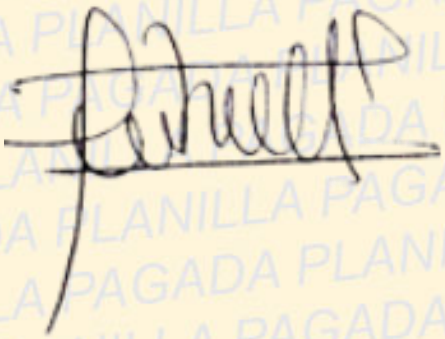
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118544847		CORREDOR URREGO LEXI NIYIRETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 10B N 3 - 05	MONTERREY-CASANARE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1809661642	9492567305	N	2025/10/10	2025/09/29	BANCO POPULAR	0	$695,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$359,800	$0	$0	$359,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$359,800	$0	$0	$359,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$54,800	$0	$0	$54,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$54,800	$0	$0	$54,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$281,100	$0	$0	$281,100
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$281,100	$0	$0	$281,100
TOTAL				1	$695,700	$0	$0	$695,700



2025/09/29 08:03 AM