

 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:	SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS		Fecha generación informe:	10/10/2025 12:11:20
Pago No:	6	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	WENDY ANDREA AVILA RUIZ			Identificación:	1033768837	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	wendy.avila@gac.gov.co		
Tipo régimen:	REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - NO RESPONSABLE DE IVA						

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34356-SC	Fecha de Inicio del contrato:	25/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	SEPTIEMBRE	No RP:	232325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Periodo 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 Económica:	72101 INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS NATURALES Y LA INGENIERÍA COMO CONSULTORÍA PROFESIONAL	ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	213325		
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$6,260,196.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 13.200,00	AGOSTO	18/09/2025	9491913927
SALUD	SANITAS	\$ 314.600,00	AGOSTO	18/09/2025	9491913927
PENSION	PROTECCION	\$ 402.700,00	AGOSTO	18/09/2025	9491913927

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 REALIZAR LABORES DE EDICION Y/O ESTRUCTURACION DE INFORMACION CATASTRAL; EN EL MARCO DE LOS PROYECTOS DE FORMACION Y/O ACTUALIZACION CATASTRAL ADELANTADOS POR EL IGAC.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la digitalización y/o consolidación de información catastral, en cumplimiento de las especificaciones técnicas y/o lineamientos definidos.	Se realizó apoyo a la COM Mosquera se realizó digitalización y consolidación de la información catastral de las manzanas 25473040000000086, 25473010000000484, 25473010000000151, 25473010000000351, 25473040000000014 del área urbana del municipio de Mosquera.	Anexo_98008_638950082280894149.zip Anexo_98008_638950083090431897.zip Anexo_98008_638950083520959983.zip Anexo_98008_638950087137960028.zip Anexo_98008_638950088734839089.zip
2. Elaborar reportes y/o informes solicitados por la supervisión del contrato.	Realice reporte enviando los avances a los respectivos ingenieros	Anexo_98009_638950075364554916.pdf
3. Asistir a los espacios de coordinación y/o seguimiento que le sean solicitados.	Asistí a las reuniones programadas los días: 23 de septiembre: reiteración de lineamientos; virtual	Anexo_98010_638950076381109250.pdf
4. Cargar la información y/o productos generados al sistema de archivos dispuesto para tal fin, en cumplimiento de la estructura de nomenclatura definida.	Se realizo envió las manzanas digitalizadas a las personas a quienes se les está realizando el apoyo en la COM Mosquera.	Anexo_98011_638950078776125520.pdf Anexo_98011_638950078958155227.pdf
5. Las demás que le sean solicitadas por la supervisión, en cumplimiento del objeto contractual	Realice un informe con los predios con observaciones o particularidades en el municipio de Mosquera	Anexo_98012_638950081067780163.pdf Anexo_98012_638950081423817508.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	WENDY ANDREA AVILA RUIZ
--	-------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (alexis.carbono):

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:	\$53,002,993.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$53,002,993.00 -

Total Pagado	\$26,292,823.00 -
Saldo Actual:	\$26,710,170.00 -

VALOR A PAGAR:	\$6,260,196.00 -
Menos este pago:	\$20,449,974.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$6,260,196.00 -	\$1,252,039.00 -	\$6,260,196.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$6,260,196.00 -	\$6,260,196.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	61.42 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X
SECOP	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	EDWIN CARO VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	80006850	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	