

 <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 CALDAS		Fecha generación informe:	05/11/2025 18:39:08
Pago No:	8	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	VALENTINA BERNAL ZAPATA		Identificación:	1094968373	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	valentina.bernal@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-1980-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	10/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	24/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	7025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	01-10-2025 al 31-10-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/10/2025	Fecha de Fin del informe:	31/10/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	13825	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,200,000.00	HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 41.000,00	OCTUBRE	30/10/2025	9494003223
SALUD	SURA	\$ 210.000,00	OCTUBRE	30/10/2025	9494003223
PENSION	PROTECCION	\$ 268.800,00	OCTUBRE	30/10/2025	9494003223

### DEDUCCIONES

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

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2604.1.6.2.6-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTOS PREDIAL URBANO Y RURAL Y ATENCIÓN DE TRÁMITES CATASTRALES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. estudiar, clasificar y ejecutar en el snr los trámites de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución, así mismo deberá cumplir con el rendimiento establecido en la resolución de honorarios y de rendimientos para las personas naturales que suscriban contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con el instituto geográfico agustín codazzi – igac, para el proceso de conservación catastral.	Se estudiaron, clasificaron, ejecutaron y se cumplieron los rendimientos con los 80 tramites catastrales entre mutaciones de tercera, quintas, desenglobes, englobes y rectificaciones de áreas	<a href="#">Anexo_158566_638978482400078386.docx</a>
2. realizar mediante método indirecto (inspección catastral) o a través de método indirecto y/o colaborativo el estudio y análisis de las mutaciones que le son asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecido por el igac, para tal efecto recopilará información y verificará en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad de propietarios, poseedores u ocupantes, títulos de dominio, documentos privados, planos, levantamientos topográficos y folios de matrícula inmobiliaria) garantizando custodia de la documentación recibida así como la radicada por sistema de información catastral y correspondencia.	Se realizó en su totalidad la inspección de los tramites catastrales mediante los métodos directos e indirectos de los tramites de oficina y campo, se custodiaron todos los expedientes de los tramites.	<a href="#">Anexo_158567_63897848241090231.docx</a>
3. para el reconocimiento integral, digitalizar en la base gráfica catastral oficial el terreno y construcción actualizados, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos, garantizando la integralidad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral, proyectando y grabando las resoluciones resultantes de trámite.	Se digitalizaron en la base grafica los tramites catastrales asignados y se anexaron a cada uno de los expedientes digitales.	<a href="#">Anexo_158568_638978482516986700.docx</a>
4. proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados y orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.	No requeri proyectar oficios en el presente mes de este informe, se atendieron las consultas de los radicados presentados del municipio de Neira, Pensilvania y Chinchiná.	<a href="#">Anexo_158569_638978482641726417.docx</a>
5. conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el igac de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Se estudiaron y aplicaron todos los conocimientos aprendidos en las capacitaciones y en la resolución 1040.	<a href="#">Anexo_158570_638978482710317970.docx</a>
6. el contratista debe contar con los equipos (pda, tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados.	Se dispusieron de los equipos necesarios para llevar a cabo el correcto desempeño de los tramites catastrales.	<a href="#">Anexo_158571_638978482787511491.docx</a>

7. entregar informes de visita de terreno por cada trámite asignado en cumplimiento del presente contrato, así como el informe final de las actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del mismo, soportados con las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes, así mismo registrar la información predial en las bases de datos y sistema determinado por el igac.	Se entregaron los informes de visita de los tramites catastrales que lo requerían como los de mutación de tercera y quinta.	<a href="#">Anexo_158572_638978482866517410.docx</a>
8. cumplir con los rendimientos, calidad y plazos establecidos por la dirección territorial para la entrega de los trabajos asignados y realizar los ajustes solicitados en las bases catastrales cuando se le sea devuelto un trámite dentro de los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no estarán sujetos al reconocimiento de un pago adicional.	Se cumplió con los rendimientos y tramites devueltos en los plazos establecidos.	<a href="#">Anexo_158573_638978482925748981.docx</a>
9. en caso de requerir compensación en los gastos de transporte intermunicipal para realizar trámites catastrales, deberá entregar tiquete original para su compensación, en todo caso, esta compensación está sujeta a autorización por parte del director territorial.	Se realizaron las visitas de campo de los tramites que lo requerían de los municipios de Neira, Pensilvania, Aguadas y Chinchiná.	<a href="#">Anexo_158574_638978483011145423.docx</a>
10. las demás obligaciones que surjan en el desarrollo de la ejecución contractual y que sean acordadas previamente con el supervisor del contrato.	Se realizaron las obligaciones pertinentes acordadas con el supervisor del contrato, realice la entrega del informe 8 del mes de octubre.	<a href="#">Anexo_158575_638971752359540577.png</a>

<b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b> (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VALENTINA BERNAL ZAPATA
---	-------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (diego.hincapie):

**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**

**NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO**

<b>Valor Inicial:</b>	\$39,900,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$39,900,000.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$28,140,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$11,760,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$7,560,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,940,000.00 -	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	81.05 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	DIEGO ALBERTO HINCAPIÉ TORRES	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	16073185	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094968373		BERNAL ZAPATA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51f # 34a - 33	ARMENIA-QUINDIO	7105504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1888218755	9494003223	I	2025/11/20	2025/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$519,800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0
Ciudad: ARMENIA Depto: QUINDIO ( 1 Afiliados)					\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0
1	CC 1094968373	BERNAL VALENTINA	230201	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS010	30	\$1,680,000	\$210,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,680,000	\$41,000	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,680,000	\$268,800			\$1,680,000	\$210,000			\$0	\$0			\$1,680,000	\$41,000		\$0	\$0

Valentina Bernal Z  
1.094.968.373

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094968373		BERNAL ZAPATA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 51f # 34a - 33	ARMENIA-QUINDIO	7105504	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1888218755	9494003223	I	2025/11/20	2025/10/30	BANCO DAVIVIENDA	0	\$519,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$268,800	\$0	\$0	\$268,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$41,000	\$0	\$0	\$41,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$210,000	\$0	\$0	\$210,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$519,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$519,800</b>	

Valentina Sencal Z  
1.094.968.373

Se certifica que VALENTINA BERNAL ZAPATA identificado(a) con CC 1094968373 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: BERNAL ZAPATA VALENTINA CC 1094968373											Novedades																	
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
9494003223	1888218755	I	2025-10-30	EPS	EPS010	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																			
9494003223	1888218755	I	2025-10-30	AFP	230201	PROTECCION	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																			
9494003223	1888218755	I	2025-10-30	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-10	30																			

Este certificado se expide el día 2025-10-30 a las 08:10.

Valentina Bernal Z  
1.094.968.373

---

¡Hola, Valentina Bernal Zapata!

**Los siguientes son los datos de tu transacción:**

**Valor:** \$ 519.800

**Empresa:** APORTES EN LINEA

**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:  
9494003223

**Fecha de la transacción:** 30/10/2025

**CUS:** 1888218755

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten encuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.

No abras enlaces sospechosos.

Cambia tus contraseñas con regularidad.

Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.

Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Valentina Bernal Z  
1.094.968.373