


| | | | | |
|--|---------------|---|-----------------------|------------|
|  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 META | | Fecha generación informe: | 11/11/2025 12:09:52 |
| Pago No: | 4 | Total de Pagos | 5 | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | | |
|----------------------|-------------------------------|---|------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | LILIANA ANDREA PULIDO CUELLAR | | Identificación: | 40445672 | Teléfono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | liliana.pulido@igac.gov.co | |
| Tipo régimen: | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | IGAC-CD-2025-3457-MET | Fecha de Inicio del contrato: | 17/06/2025 | Fecha de Fin del contrato: | 06/10/2025 |
| Periodo del informe: | SEPTIEMBRE | No RP: | 58625 | Requiere informe de actividades: | SI |
| Departamento: | Meta | Municipio: | Cumaral | | |
| Período objeto del informe: | 05-09-2025 al 30-09-2025 | Fecha de Inicio del informe: | 05/09/2025 | Fecha de Fin del informe: | 30/09/2025 |
| Actividad Económica: | 000 No aplica | ICA: | 0 | | |
| Recurso presupuestal: | RECURSOS CORRIENTES | CDP: | 14125 | 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: | \$3,640,000.00 | HONORARIOS: | \$3,640,000.00 | PENSIONADO: | NO |

| Sistema | Entidad | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL | POSITIVA | \$ 43.900,00 | AGOSTO | 06/10/2025 | 9490202913 |
| SALUD | SANITAS | \$ 225.000,00 | AGOSTO | 06/10/2025 | 9490202913 |
| PENSION | PROTECCION | \$ 288.000,00 | AGOSTO | 06/10/2025 | 9490202913 |

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: | PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL SOBRE PREDIOS URBANOS Y RURALES EN EL MARCO DEL PROCESO DE CONSERVACION CATASTRAL DEL MUNICIPIO DE CUMARAL-META |
|---------|--|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL) |
|---|---|--|
| 1. .Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los tramites de terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución, de lo anterior se establece un rendimiento mínimo de 80 mutaciones y/o tramites, cabe señalar que la presente obligación puede ser objeto de variación en su rendimiento conforme lo ordene el supervisor. cabe señalar que los rendimientos se encuentran conforme a lo establecido en la resolución no. 045 de 7 de enero de 2025 que establece la tabla de honorarios. 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 garantizando la calidad de la información | Estudie, clasifique y ejecute los predios asignados por el coordinador en el municipio de Cumaral, para un total de 100 predios, realice un análisis jurídico y físico con el material entregado, procediendo a ejecutar la salida a campo. | Anexo_146653_638983920653830032.xlsx |
| 2. Recopilar y verificar en terreno o a través de métodos indirectos, los documentos necesarios para efectuar el tramite documento de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria, así como la toma de fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes y diligenciar los informes de visita cuando aplique inspección ocular. estos informes deben estar firmados por quien atendió la visita. | Realice la salida a campo, cumpliendo con las metas establecidas definidas así: Barrio Villa Claudia. | Anexo_146654_638983924372897295.pdf |
| 3. Registrar las modificaciones gráficas y alfanuméricas producto del trámite, en el sistema de información catastral determinado por instituto geográfico agustín codazzi - igac y realizar la proyección del acto administrativo | Realice reconocimiento predial en el barrio Villa Claudia del municipio de Cumaral, asignada por el coordinador, se hace reconocimiento y ubicación de los 100 predios. | Anexo_146655_638983925286707770.png |
| 4. 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 instituto geográfico agustín codazzi - igac de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado; además deberá garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema nacional catastral, sigac o por los diferentes medios de comunicación dispuestos por el igac. | Conozco y aplico lo establecido en los (manuales, instructivos, metodologías y guías), diligenciando los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual. Garantizando la custodia de la documentación recibida radicada por SNC. | Anexo_146656_638983926100333375.pdf |
| 5. Realizar los ajustes en las bases catastrales solicitadas por el coordinador cuando se le sea devuelto un trámite, durante los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no incluyen un pago adicional | Realice los ajustes solicitados por el coordinador, en las bases catastrales. | Anexo_146657_638983928256244222.pdf |
| 6. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, y guarden relación directa con el objeto del contrato. | No requerida para este periodo | |

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (nsanche):
Observación Obligación 6. No requerida para este periodo

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

ADICION

| Numero | Fecha Novedad | CDP Secundario | Fecha CDP | RP Secundario | Fecha RP | PGI Secundario | Fecha PGI | valor |
|--------|---------------|----------------|-----------|---------------|----------|----------------|-----------|-------------|
| 1 | 13/08/2025 | | | | | | | \$4,200,000 |

| | |
|-------------------------|-------------------|
| Valor Inicial: | \$12,800,000.00 - |
| Adición No.1 | \$4,200,000.00 - |
| Valor Reducción: | \$0.00 - |
| Valor Total: | \$17,000,000.00 - |

| | |
|----------------------|------------------|
| Total Pagado | \$8,260,000.00 - |
| Saldo Actual: | \$8,740,000.00 - |

| | |
|-----------------------|-------------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$3,640,000.00 - |
| Menos este pago: | \$5,100,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$1,960,000.00 - | \$4,200,000.00 - | \$2,100,000.00 - |
| 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 |
| - | - | - |

| | |
|---|---------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 70.00 % |
|---|---------|

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos | |
|----------------------------------|---|
| FACTURA | X |
| CERTIFICADO DE INDUCCIÓN | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA | X |
| RUT | X |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | X |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA | X |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | X |
| CERTIFICADO PENSIÓN VOLUNTARIA | X |

SUPERVISOR

SUPERVISOR

| | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------|--|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | NELSON SANCHEZ DIAZ | Nombre: | |
| No. Identificación: | 17349297 | No. Identificación: | |
| Cargo: | | Cargo: | |