

 <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 MAGDALENA		Fecha generación informe:	08/09/2025 15:28:17
Pago No:	1	Total de Pagos	5	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ONELLYS DAIRETH COGOLLO MACHADO		Identificación:	1192780080	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	onellys.cogollo@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2674-MAG	Fecha de Inicio del contrato:	21/08/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	AGOSTO	No RP:	30125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Magdalena	Municipio:	El Reten		
Periodo objeto del informe:	21-08-2025 al 31-08-2025	Fecha de Inicio del informe:	21/08/2025	Fecha de Fin del informe:	31/08/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	17825		
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$1,400,000.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL		0.0			
SALUD		0.0			
PENSION		0.0			

### DEDUCCIONES

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

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCION TERRITORIAL.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar los trámites asignados, tanto en oficina como en terreno, siguiendo las normas y procedimientos catastrales establecidos, y utilizando el aplicativo móvil correspondiente.	Realizo un estudio detallado de la situación física y jurídica de los predios asignados como parte del proceso de prealistamiento con el fin de identificar posibles cambios a corroborar en las inspecciones de campo	<a href="#">Anexo_67876_638919138202140017.pdf</a>
2. Realizar inspecciones catastrales en predios urbanos y rurales, y recopilar información relevante, como documentos de identidad de propietarios, títulos de dominio, folios de matrícula inmobiliaria y certificaciones pertinentes.	Realizó la inspección a todos los predios asignados, incluyendo los saldos de conservación, cumpliendo con los estándares de reconocimiento.	<a href="#">Anexo_67877_638919138425341205.pdf</a>
3. Registrar y digitalizar correctamente la información de los predios, tanto gráfica como alfanumérica, asegurando la calidad de los datos en los formatos y plataformas determinadas por el igac.	Los predios asignados para los trámites se encuentran reconocidos, digitalizados y en cica.	<a href="#">Anexo_67878_638919138543704434.pdf</a>
4. Garantizar la calidad de la información y la depuración de los datos producto de los cruces de las bases y las inconsistencias encontradas en los registros catastrales.	Realizó los cruces de información en las bases de datos R1, R2 y VUR para las UIT de los trámites asignados con el fin de establecer errores e inconsistencias en la información catastral asignada.	<a href="#">Anexo_67879_638919138633406334.pdf</a>
5. Entregar la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realizar ajustes necesarios y garantizar la entrega final de la información de acuerdo con los requerimientos del líder del proyecto.	Cumplió con la entrega de los informes semanales y la demás información requerida por el coordinador de grupo.	<a href="#">Anexo_67880_638919138717197874.pdf</a>
6. Asistir a reuniones programadas para el seguimiento del proyecto y hacer uso adecuado de los equipos y servicios suministrados aplicando los procedimientos documentados del igac.	Reunión día 25 de agosto de manera presencial sobre producción, rendimientos con el coordinador del com.	<a href="#">Anexo_67881_638919138839717732.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ONELLYS DAIRETH COGOLLO MACHADO
--	---------------------------------

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

declaración juramentada no aporta el código de actividad económica no aportó los anexos de los certificados de afiliación

**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**

<b>Valor Inicial:</b>	\$18,200,000.00 -
<b>Adición No.</b>	\$0.00 -
<b>Valor Reducción:</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$18,200,000.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$0.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$18,200,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$1,400,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$16,800,000.00 -</b>

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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	7.69 %
---	--------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
RUT	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	12562378	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	