

|                                                                                                                             |               |                                                     |  |                          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|--------------------------|------------|
| <br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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<br>FORMATO | 26/06/2025 |

|                                                   |                              |  |                |                           |                     |
|---------------------------------------------------|------------------------------|--|----------------|---------------------------|---------------------|
| Dependencia de ejecución específica del contrato: | DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS |  |                | Fecha generación informe: | 01/12/2025 11:02:47 |
| Pago No:                                          | 6                            |  | Total de Pagos | 7                         |                     |

|                                                |                                  |   |                  |                     |                            |
|------------------------------------------------|----------------------------------|---|------------------|---------------------|----------------------------|
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                                  |   |                  |                     |                            |
| Nombre/Razón Social:                           | CLAUDIA LUCIA AGUDELO CASTRILLON |   |                  | Identificación:     | 30300598                   |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural                  | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | claudia.agudelo@gac.gov.co |
| Tipo régimen:                                  | NO RESPONSABLE DE IVA            |   |                  |                     |                            |

|                                     |                          |                               |                                 |                                  |            |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                          |                               |                                 |                                  |            |
| Contrato / Convenio No.:            | IGAC-CD-2025-2118        | Fecha de Inicio del contrato: | 12/06/2025                      | Fecha de Fin del contrato:       | 30/12/2025 |
| Periodo del informe:                | NOVIEMBRE                | No RP:                        | 34125                           | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:                       | Caldas                   | Municipio:                    | Manizales                       |                                  |            |
| Periodo objeto del informe:         | 01-11-2025 al 30-11-2025 | Fecha de Inicio del informe:  | 01/11/2025                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/11/2025 |
| Actividad Económica:                | 000 No aplica            | ICA:                          | 0                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:               | RECURSOS CORRIENTES      | CDP:                          | 23325                           | FUENTE FINANCIACIÓN:             | NACION     |
| 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 1                          |                                  |            |
| VALOR DE PAGO:                      | \$2,866,720.00           | HONORARIOS:                   | \$2,866,720.00                  | PENSIONADO:                      | SI         |

|         |              |                                 |                  |               |                     |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| Sistema | Entidad      | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
| ARL     | POSITIVA     | \$ 7.500,00                     | NOVIEMBRE        | 24/11/2025    | 4627705707          |
| SALUD   | SALUD TOTAL  | \$ 178.000,00                   | NOVIEMBRE        | 24/11/2025    | 4627705707          |
| PENSION | COLPENSIONES | \$ 0,00                         | NOVIEMBRE        | 24/11/2025    | 4627705707          |

|                        |    |                              |    |              |    |
|------------------------|----|------------------------------|----|--------------|----|
| DEDUCCIONES            |    |                              |    |              |    |
| INTERESES DE VIVIENDA: | NO | MEDICINA PREPAGADA:          | NO | AFC:         | NO |
| PENSIÓN VOLUNTARIA:    | NO | TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES: | NO | COOPERATIVA: | NO |

|                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| OBJETO:                                          | 4.2604.1.7.5.133-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN LOS MUNICIPIOS POR ACTUALIZAR A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
| 1. apoyar en el control, trámite y organización documental de la información y documentos que se generen dentro del proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado, de conformidad con lo establecido en los manuales de procedimientos establecidos por el igac.                                                                                                                                  | Realicé el control a los documentos allegados por la Orip del municipio de Aguadas, los cuales estudié y clasifiqué en trámites de primera y terreno para ser ejecutados.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">Anexo_210000_639000229213710317.pdf</a> |
| 2. llevar el control e inventario de los materiales, equipos, insumos y demás elementos que sean entregados por el operador logístico en el municipio asignado; generando los registros en los formatos correspondientes, reportar las novedades de pérdida, daño o mal funcionamiento al jefe inmediato para el trámite respectivo de conformidad con los procedimientos establecidos.                                        | Apoyé en el control y seguimiento a los bienes y servicios entregados por el operador logístico, a los contratistas en el proceso de actualización catastral en el municipio de Riosucio, evidenciando el buen estado de los mismos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <a href="#">Anexo_210001_639000244260080199.pdf</a> |
| 3. elaborar informes, actas y apoyar en el cargue de la información y documentos en las plataformas destinadas para tal fin, respecto de la información generada proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado.                                                                                                                                                                                   | Apoyé en la solicitud y seguimiento de escrituras, folios, planos y fichas de los predios que requirieron estudio de títulos con el fin de actualizar los trámites catastrales en los municipio de Riosucio en la vigencia 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">Anexo_210002_639000245575330773.pdf</a> |
| 4. atender y tramitar las peticiones, quejas y recursos presentados por los usuarios, garantizando una buena atención al usuario.                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No requerida para este periodo toda vez que en el marco interadministrativo del Com de Aguadas, no se presentaron quejas, peticiones o recursos por parte de los usuarios, objeto de actualización catastral.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                     |
| 5. gestionar la logística de reuniones programadas para el proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado y llevar el registro y control de asistencia de reuniones, actas, capacitaciones, registros de asistencia a reuniones de seguimiento y entrega de productos a los trabajadores en misión contratados para el proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado. | Apoyé a los contratistas en la revisión de validación de folios, relacionada con el avance en la actualización catastral municipio de Marquetalia, vigencia 2025. Se anexa cuadro soporte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <a href="#">Anexo_210004_639000256021385344.pdf</a> |
| 6. entregar informes periódicos, cuando le sean requeridos; así como el informe mensual y final de sus actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato                                                                                                                                                                                                                                                  | Entregué mi Informe de Actividades No. 6 Contrato 2118 en la plataforma KLIC y sus anexos período comprendido entre el 1 al 30 de Noviembre 2025.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">Anexo_210005_639001770162824934.pdf</a> |
| 7. las demás funciones asignadas por el jefe inmediato, el supervisor del proyecto o el igac, que se encuentren relacionadas con el nivel y naturaleza del cargo.                                                                                                                                                                                                                                                              | Realicé análisis, clasificación, verificación y radicación de folios en las herramientas y plataforma Vur, Sistema Nacional Catastral, como también el Sistema de Radicación Electrónica REL, para realizar adecuadamente los trámites correspondientes en la actualización catastral de los municipios de La Dorada, Marquetalia y San José, al igual que los demás folios originados en los círculos registrales del Departamento. Se anexa cuadro soporte e información ERs.<br><br>Analicé y radiqué rectificaciones de los propietarios del municipio de Chinchiná, resultando 121 trámites para actualización catastral.<br><br>Estudié y clasifiqué los folios de matrícula inmobiliaria de los municipios allegados por las Orip del departamento de Caldas, radicados para trámites de primera y oficina-Consulta REL, Vur y SNC Se anexa información ER. | <a href="#">Anexo_210006_639001771081887881.pdf</a> |

|                                                                                      |                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | CLAUDIA LUCIA AGUDELO CASTRILLON |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|

| Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Observación de aprobación del supervisor (viviana.palomino):</p> <p>Observación Obligación 4. No requerida para este periodo toda vez que en el marco interadministrativo del Com de Aguadas, no se presentaron quejas, peticiones o recursos por parte de los usuarios, objeto de actualización catastral.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| RECIBIDO A SATISFACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <p>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.</p> |
| INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                |                   |                     |                  |                  |
|----------------|-------------------|---------------------|------------------|------------------|
| Valor Inicial: | \$19,015,903.00 - | VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
| Adición No.0   | \$0.00 -          | Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| Reducción No.0 | \$0.00 -          | \$1,815,589.00 -    | \$2,866,720.00 - | \$2,866,720.00 - |
| Valor Total:   | \$19,015,903.00 - | Pago No. 4          | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
|                |                   | \$2,866,720.00 -    | \$2,866,720.00 - | -                |
|                |                   | Pago No. 7          | Pago No. 8       | Pago No. 9       |
|                |                   | -                   | -                | -                |
|                |                   | Pago No. 10         | Pago No. 11      | Pago No. 12      |
|                |                   | -                   | -                | -                |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Total Pagado  | \$13,282,469.00 - |
| Saldo Actual: | \$5,733,434.00 -  |

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| VALOR A PAGAR:   | \$2,866,720.00 - |
| Menos este pago: | \$2,866,714.00 - |

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 84.92 % |
|----------------------------------------------------|---------|

| AUTORIZACIÓN DE PAGO                        |  |   |  |
|---------------------------------------------|--|---|--|
| Documentos de la cuenta adjuntos            |  |   |  |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                  |  | X |  |
| CERTIFICADO DE INDUCCIÓN                    |  | X |  |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA                     |  | X |  |
| RUT                                         |  | X |  |
| RESOLUCIÓN PENSIÓN O CERTIFICADO DE PENSIÓN |  | X |  |

| SUPERVISOR          |                                   | SUPERVISOR          |  |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              |                                   | Firma:              |  |
| Nombre:             | VIVIANA MARCELA PALOMINO RESTREPO | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 24826789                          | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                                   | Cargo:              |  |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|-----------------------|--------------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES    |      |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES    | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002                | EPS002-SALUD TOTAL | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 178.000  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 178.000 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 178.000   |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |

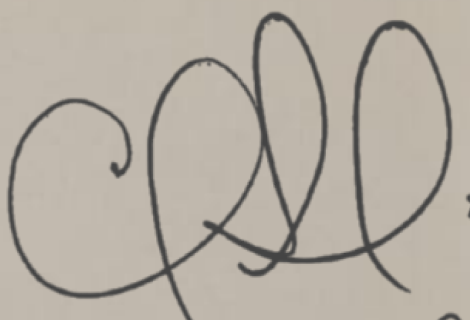
[illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 185.500</b> |
|----------------------|-------------------|

30.300.598



EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

  
30.300.598

ORDEN DE SERVICIO

|                     |                      |          |              |
|---------------------|----------------------|----------|--------------|
| N. OS:              | 9616730646           | DV:      | 608144       |
| Cliente:            | 110263 PILA RECAUDO  |          |              |
| Fecha:              | 24/11/2025           | 10:33:50 |              |
| PAP:                | 902304               |          |              |
| Identificacion:     | 30300598             |          |              |
| Nombre:             | CLAUDIA              |          |              |
| Apellido 1:         | LUCIA                |          |              |
| Apellido 2:         | NAAA                 |          |              |
| TIPO DOCUMENTO:     | CEDULA DE CIUDADANIA |          |              |
| TELEFONO:           | 10111111             |          |              |
| Codigo Planilla:    | 4627705707           |          |              |
| Periodo Pago:       | 2025/11              |          |              |
| Valor Comision:     | 0                    |          |              |
| Valor Iva Comision: | 0                    |          |              |
| Referencia:         | 30300598             | Valor:   | \$185,500.00 |

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo: Tel. (1) 6510101.

servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co