

 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 CALDAS		Fecha generación informe:	01/12/2025 10:27:53
Pago No:	10	Total de Pagos	11	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GLADYS ENERIETH VALENCIA SERNA		Identificación:	30301289	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	gvalencia@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-1967	Fecha de Inicio del contrato:	27/02/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	5325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período 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:	12525	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.429,217.00	HONORARIOS:	\$2.429,217.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	4626220947
SALUD	SURA	\$ 178.000,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	4626220947
PENSION	PROTECCION	\$ 227.800,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	4626220947

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:	4.2604.1.6.2.20 Prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo en oficina en los procesos catastrales en la dirección territorial Caldas.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
Realizar las actividades de apoyo de oficina en el proceso catastrales de la dirección territorial, en tal sentido estudiara, clasificara, radicara, revisará y tramitara con resolución las mutaciones de oficina del área de conservación que le sean asignadas, apoyando el proceso de notificación y seguimiento al cumplimiento de las mismas cuando así se le requiera.	Realicé radicados de mutaciones de primera de diferentes municipios del departamento de caldas	Anexo_177415_638999153432101673.pdf
Preparar la información necesaria para estudiar, radicar tramitar mutaciones que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes, así mismo realizara la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras provenientes tanto de registro como por parte de los usuarios.	Realicé entre radicados de primera, rectificaciones de área de terreno, Rectificación de matrícula inmobiliaria, rectificación de dirección, mutación de tercera, mutación quinta nueva, mutación de segunda desenglobe, mutación segunda englobe, en los cuales fueron radicados tramites catastrales en el SNC-3	Anexo_177416_638999149572659777.pdf
Realizar revisión, radicación y escaneo de la correspondencia interna y externa, así como la clasificación, control y seguimiento a la correspondencia asignada al área de conservación, proyectando y elaborando dentro del término de ley, las respuestas a los oficios y derechos de petición que le sean asignados, garantizado el control de la documentación entregada, a través del sistema interno de correspondencia.	Realice análisis y respuestas en el SIGAC, los cuales fueron 22	Anexo_177417_638999150530558267.pdf
Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentales (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual como garantía para el IGAC de la eficaz planificación, operación y control del proceso del sistema de gestión integrado.	Diligencie el formato de formulario único de solicitud de tramites catastrales	Anexo_177418_638999151078365978.pdf
Llevar el control del consecutivo, préstamo, devolución y archivo de las resoluciones y documentos generados por el área de conservación	No se realizó el control, préstamo, devolución y archivo de resoluciones y otros documentos porque no hubo solicitudes de préstamos de dichos documentos por parte de los usuarios y contratistas, por lo tanto, no se requirió de mi intervención en este proceso	
Realizar la atención oportuna a los usuarios a través de los medios dispuestos garantizando calidad y oportunidad, así mismo realizara de manera oportuna la expedición de los certificados catastrales solicitados por los usuarios que correspondan a la jurisdicción del área de conservación catastral.	Realice ordenes, facturación de ventas de productos y atención presencial de usuarios, en los cuales fueron radicados en el SNC 22 Atención usuario 32 Ordenes y facturas 72	Anexo_177420_638999164001089832.pdf
Entregar los informes mensuales de avance del contrato, así como el informe final de las actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato, con el visto bueno del supervisor	Este proceso se realiza de acuerdo a cada parámetro solicitado y términos establecidos – informe N 10 Informe del 01-11-2025 al 30-11-2025	Anexo_177421_638999165539646783.pdf
Las demás actividades que le sean asignadas por el ordenador de gastos y/o el supervisor en el marco de cumplimiento de sus funciones	Realice otras actividades asignadas por el supervisor, las cuales fueron envíos de correos a usuarios y entrega de certificados sencillos presencial - Certificados presenciales 45	Anexo_177422_638999167142158343.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GLADYS ENERIETH VALENCIA SERNA
--	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (gmora):

Observación Obligación 5. No se realizó el control, préstamo, devolución y archivo de resoluciones y otros documentos porque no hubo solicitudes de préstamos de dichos documentos por parte de los usuarios y contratistas, por lo tanto, no se requirió de mi intervención en este proceso

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:	\$24,616,066.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$24,616,066.00 -

Total Pagado	\$19,757,631.00 -
Saldo Actual:	\$4,858,435.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	\$2,429,218.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$323,895.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	90.13 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	GLORIA NANCY MORA GALVIS	Nombre:	
No. Identificación:	30300395	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1 *Plaza Estación S.*

ORDEN DE SERVICIO 30301289

N. OS: 9615705257	DV: 101707
Cliente: 110263 PILA RECAUDO	
Fecha: 18/11/2025 08:21:41	
PAP: 919104	
Identificación: 30301289	
Nombre: WWW	
Apellido 1: WWW	
Apellido 2: WWW	
TIPODOC CEDULA DE CIUDADANIA	
TELEFONO 1111111111	
CANALCODE 01	
PLANTILLACODE 4626220947	
CODIGOTFI 9994719561	
CODIGOOPERADOR 82	
PERIODOPAGO 2025/11	
VALORCOMISION 0	
VALORIVACOMISION 0	
Referencia: CEDULA DE CIUDADANIA Valor:	
	\$413.300,00

----- COPIA -----

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