

 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:	04/12/2025 09:35:08
Pago No:	10	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	NICOLAS SILVA MATIZ		Identificación:	1022424513	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	nicolas.silva@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-1951-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	17/02/2025	Fecha de Fin del contrato:	16/11/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	2325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	01-11-2025 al 16-11-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/11/2025	Fecha de Fin del informe:	16/11/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	INGRESOS CORRIENTES	CDP:	1525	FUENTE FINANCIACIÓN:	PROPIOS
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$3,930,982.00	HONORARIOS:	\$7,370,592.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 71.900,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875
SALUD	COMPENSAR	\$ 368.600,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875
PENSION	PORVENIR	\$ 471.800,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	90682875

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:	4.2604.1.7.5.4-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACIÓN DE AVALÚOS COMERCIALES MASIVOS, ELABORACIÓN DE ZONAS HOMOGÉNEAS FÍSICAS Y GEOECONÓMICAS, EN EL MARCO DE LA MISIONALIDAD DEL IGAC EN LOS PROYECTOS DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS.
---------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1.-participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2025 de la subdirección de avalúos.	Se participo en las comités del municipio de San José, donde se exponen los puntos de investigación y las zonas homogéneas geoeconómicas propuestas.	Anexo_197825_639003737396852191.png
2.contar con el registro abierto de evaluadores raa y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.	Actualicé el RAA del mes de Noviembre, documento cuya importancia es imprescindible para el desarrollo de las actividades de Valoración predial. Cargué el documento referente al Registro abierto evaluador (RAA) con PIN b0c80a6a de validación del mes vigente.	Anexo_197826_639003737946985463.pdf
3.realizar avalúos comerciales de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se realiza el Formato FO-GCT-PC03-07 V2 relacion_avaluos_de_puntos_fijos_para_investigacion_economica_AGUADAS, para los municipios de San José.	Anexo_197827_639003738536961435.xlsx
4.realizar las labores campo y oficina que le permitan realizar los estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios programados para actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se realizan el formato preliminar FO-GCT-PC03-07 V2 relacion_avaluos_de_puntos_fijos_para_investigacion_economica para el municipio de Palestina y Marquetalia.	Anexo_197828_639003738926795199.xlsx Anexo_197828_639003739100408851.xlsx
5.apoyar en la elaboración de tipologías constructivas que sirvan para la generación de valor comercial, en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito, de igual manera organizar, asistir y participar activamente en eventos, reuniones y mesas de trabajo para la unificación de criterios en aspectos relacionados con el componente económico de los procesos catastrales	Las tablas de tipologías son creadas por la subdirección de avalúos, estas son revisadas, y ajustadas para la adecuada depuración del estudio de mercado del municipio de Palestina y Marquetalia.	Anexo_197829_639003739467623185.xlsx Anexo_197829_639003739662616536.xlsx
6.apoyar técnica y operativamente en la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor en el marco del objeto del contrato, así mismo deberá realizar desplazamientos fuera de la sede de la dirección territorial, dentro del territorio nacional, de acuerdo con la programación que elabore el supervisor del contrato, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del mismo.	Se participo en las comités del municipio de San José, donde se exponen los puntos de investigación y las zonas homogéneas geoeconómicas propuestas	Anexo_197830_639003737313267883.png
7.las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del contrato.	En este periodo No se han solicitado actividades diferentes a las funciones definidas, debido a que no ha sido necesario desarrollar actividades anexas complementarias.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NICOLAS SILVA MATIZ
--------------------------------------------------------------------------------------	---------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (mario.rodriguez):

Observación Obligación 7. En este periodo No se han solicitado actividades diferentes a las funciones definidas, debido a que no ha sido necesario desarrollar actividades anexas complementarias.

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	29/07/2025							\$22,111,776

PRORROGA

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	29/07/2025	17/08/2025	16/11/2025	

Valor Inicial:	\$110,558,880.00 -
Adición No.1	\$22,111,776.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$132,670,656.00 -

Total Pagado	\$62,404,346.00 -
Saldo Actual:	\$70,266,310.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,930,982.00 -
Menos este pago:	\$66,335,328.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,439,610.00 -	\$7,370,592.00 -	\$7,370,592.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$7,370,592.00 -	\$7,370,592.00 -	\$7,370,592.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$7,370,592.00 -	\$7,370,592.00 -	\$7,370,592.00 -
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	50.00 %
-----------------------------------------------------------	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
PAZ Y SALVO	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	

Nombre:	MARIO ALEXANDER RODRIGUEZ JARAMILLO	Nombre:	
No. Identificación:	75085179	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022424513	NICOLAS SILVA MATIZ		Tv 53 1 40	0000000	nicolas.silvamatiz18@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	90682875	\$912.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	368.600	0		0		0	0	0	0	368.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	471.800	0	0	0	0	0	0	0	471.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	71.900				71.900	0	0	71.900			719	71.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				



CC 1022424513 DE BOGOTA
NICOLAS SILVA MATIZ

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	368.600	368.600
Pensión	1	471.800	471.800
Riesgos Laborales	1	71.900	71.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	912.300	912.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1022424513	NICOLAS SILVA MATIZ		Tv 53 1 40	0000000	nicolas.silvamatiz18@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	02/12/2025	90682875	\$912.300	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Contenido	Subtipo	Etiquetas	Columna	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MAA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1022424513	SILVA MATIZ NICOLAS	59	0			N																	230301	2.948.237	471.800	0	0	0	0	EPS008	2.948.237	368.600	14-11	2.948.237	3	71.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



CC 1022424513 DE BOGOTA
NICOLAS SILVA MATIZ



Comprobante en línea

2 Dic 2025 11:17:53

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1975147997

Comercio
COMPENSAR-OI

Referencia 1

Fecha
2 Dic 2025 11:17:53

Referencia 2
CC

Número de factura
90682875

Referencia 3
1022424513

Descripción del pago
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Valor del Pago
\$912.300

Número de comprobante
TR1117147997

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0230**

CC 1022424513 DE BOGOTA

NICOLAS SILVA MATIZ



PAZ Y SALVO CONTRATISTAS

GESTION CONTRACTUAL

No. DEL
CONTRATO

1951

* FECHA DE TERMINACIÓN DEL
CONTRATO

2025

11

16

Nombre del Contratista: NICOLÁS SILVA MATIZ

Número de Identificación: 1,022,424,513

Dependencia en la que prestó el servicio: ACTUALIZACIÓN CATASTRAL

Dirección Territorial: DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS

Nombre del Supervisor: MARIO ALEXANDER RODRIGUEZ JARAMILLO

DEPENDENCIA	RESPONSABLE (Nombre y Apellido)	CARGO	FIRMA
Proceso de Gestion de Bienes y Servicios (Almacén General) en la Sede Central. Contador / Almacenista de la Dirección Territorial. (Entrega de elementos devolutivos)	JAIRO MEJIA JOTTY	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	
Proceso de Gestión de Servicios Tecnológicos en la Sede Central. Ingeniero de la Dirección Territorial. (Deshabilita usuarios de acceso al dominio del IGAC).	ANGELICA MARIA VELEZ JARAMILLO	DIRECTORA TERRITORIAL	
Proceso de Gestión Documental en la Sede Central. Director Territorial en las Direcciones Territoriales. (Correspondencia).	LUZ VIVIANA LOPEZ MEJIA	SECRETARIA EJECUTIVA	
Proceso de Gestión Estategica de Personas en la Sede Central. Profesional con funciones de abogado en las Direcciones Territoriales. (Entrega carné del IGAC)	ANDRES FELIPE AVILA PEÑA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
Proceso de Direccionamiento Estrategico y Planeación en la Sede Central. Facilitador del SGI en las Direcciones Territoriales (Actividades cumplidas en Planner)	ANGELICA MARIA VELEZ JARAMILLO	DIRECTORA TERRITORIAL	
Firma del Supervisor			

Este formato debe ser diligenciado con letra clara y legible sin tachones ni enmendaduras.

Con el fin de garantizar la adecuada preservación y conservación del documento, se debe realizar el diligenciamiento del formato con esfero de tinta negra (Circular 13 de 1999 del AGN)

* La fecha de terminación del contrato corresponde a la fecha que aparece en el campo "hasta" del ítem "vigencia" del acta de supervisión o interventoría.