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 BOYACÁ	Fecha generación informe:	10/12/2025 16:14:29
Pago No:	2	Total de Pagos	3

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	OSCAR RICARDO CORREDOR QUINTERO				Identificacion:	7164236	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		Correo electrónico:	oscarr.corredor@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-403075-BOY	Fecha de Inicio del contrato:	19/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	9625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	Tunja		
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 Economica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	13425	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Destajo o Por Producción	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406002-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	$6,368,572.00	HONORARIOS:	$3,853,441.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 194.000,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495780561
SALUD	SURA	$ 995.400,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495780561
PENSION	COLPENSIONES	$ 1.353.900,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495780561

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 PROFESIONALES PARA REALIZAR AVALÚOS COMERCIALES; A NIVEL NACIONAL DE LOS BIENES URBANOS Y RURALES.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Practicar avalúos de bienes tanto urbanos como rurales que le sean requeridos al instituto en cumplimiento de la función misional de valoración de la propiedad raíz de todo el país, ciñéndose para ello a lo previsto en las resoluciones 1463 de 1993, 1541 de 1993 y 620 de 2008, emanadas de la dirección general del instituto o aquellas que las modifiquen, complementen o sustituyan y ajustados a los parámetros, metodologías e instrucciones que imparta el supervisor del contrato.	AVALUOS COMERCIALES DE LOS PREDIOS LA PALMA 2 EL PINO Y SAN JAVIER Y EL SARCO DEL MUNICIPIO DE DUITAMA	Anexo_203607_639003891898309537.pdf
2. Asistir a los comités de avalúos en las fechas establecidas por el git de valoración económica de la subdirección de catastro.	No requerida para este periodo	
3. Realizar los avalúos con destino al calculo del efecto plusvalía.	No requerida para este periodo	
4. Realizar avalúos para proyectos de renovación urbana.	No requerida para este periodo	
5. Realizar avalúos de referencia	No requerida para este periodo	
6. Realizar avalúos de acuerdo a lo establecido en el parágrafo 1 del articulo 61 de la ley 388 de 1997. reglamentado por el decreto 2729 de 27 de diciembre de 2012.	No requerida para este periodo	
7. Realizar avalúos comerciales para puntos de investigación en los procesos de determinación de zonas homogéneas físicas y económicas	No requerida para este periodo	
8. Realizar avalúos para índice de valoración predial (ivp).	No requerida para este periodo	
9. Presentar los informes con total ceñimiento a las directrices impartidas por el git de avalúos de la subdirección de catastro.	No requerida para este periodo	
10. Entregar los informes de avalúos dentro del plazo señalado por el supervisor del contrato de acuerdo con las normas establecidas y el manual de procedimientos.	SE ENTREGARON Y SE CARGARON AL CORREO LOS AVALUOS DE LOS PREDIOS DEL NUMERAL 1	Anexo_203616_639003892858667250.pdf
11. Responder dentro del plazo señalado por el supervisor del contrato las ampliaciones y aclaraciones que le sean requeridas respecto de los informes de avalúos asignados	No requerida para este periodo	
12. Contar con el registro abierto de avaluadores raa.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	OSCAR RICARDO CORREDOR QUINTERO

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (angie.perez): Observación Obligación 2. No requerida para este periodo Observación Obligación 3. No requerida para este periodo Observación Obligación 4. No requerida para este periodo Observación Obligación 5. No requerida para este periodo Observación Obligación 6. No requerida para este periodo Observación Obligación 7. No requerida para este periodo Observación Obligación 8. No requerida para este periodo Observación Obligación 9. No requerida para este periodo Observación Obligación 11. No requerida para este periodo Observación Obligación 12. 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

Valor Inicial:	$15,000,000.00 -
Adición No.0	$0.00 -
Reducción No.0	$0.00 -
Valor Total:	$15,000,000.00 -

Total Pagado	$3,853,441.00 -
Saldo Actual:	$11,146,559.00 -

VALOR A PAGAR:	$6,368,572.00 -
Menos este pago:	**$4,777,987.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$3,853,441.00 -	-	-
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:	68.15 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		**Firma:**	

Nombre:	ANGIE KATHERINE PEREZ ALFONSO	**Nombre:**	
No. Identificación:	1049637204	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente en KLIC

ANGIE KATHERINE PEREZ ALFONSO - 10/12/2025 16:14:29