

|  |               |   |                       |            |
|--|---------------|---|-----------------------|------------|
| <br><b>IGAC</b><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 FORMATO | 26/06/2025 |

|   |                            |                |                           |                     |
|---|----------------------------|----------------|---------------------------|---------------------|
| Dependencia de ejecución específica del contrato: | DIRECCIÓN TERRITORIAL META |                | Fecha generación informe: | 15/12/2025 10:44:03 |
| Pago No:  | 1                          | Total de Pagos | 2                         |                     |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |                            |                                     |                  |                          |                       |                               |
|----------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|
| Nombre/Razón Social: | ANA MARIA GUERRERO MANZANO |                                     | Identificación:  | 1061741193               | Telefono de contacto: |                               |
| Naturaleza:          | Persona Natural            | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico:   | anamaria.guerrero@igac.gov.co |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA      |                                     |                  |                          |                       |                               |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |                          |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2025-3586-MET    | Fecha de Inicio del contrato: | 28/11/2025                      | Fecha de Fin del contrato:       | 31/12/2025 |
| Periodo del informe:        | NOVIEMBRE                | No RP:                        | 148225                          | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Vichada                  | Municipio:                    | Cumaribo                        |                                  |            |
| Período objeto del informe: | 28-11-2025 al 30-11-2025 | Fecha de Inicio del informe:  | 28/11/2025                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/11/2025 |
| Actividad Económica:        | 000 No aplica            | ICA:                          | 0                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES      | CDP:                          | 31425                           | 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 3                          |                                  |            |
| VALOR DE PAGO:              | \$472,500.00             | HONORARIOS:                   | \$4,725,000.00                  | 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: | NO | COOPERATIVA: | NO |                          |    |

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

|         |  |
|---------|--|
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD DE LA INFORMACIÓN DEL RECONOCIMIENTO DE CAMPO EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN Y/O FORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCIÓN TERRITORIAL META. |
|---------|--|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES   | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO   | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
|--|---|---|
| 1. Realizar el alistamiento de la información para el proceso catastral identificando las inconsistencias de la base gráfica, alfanumérica y registrar junto con los conflictos limítrofes y de perímetro urbano.  | Se recibió la información requerida mediante una llamada realizada a través de Google Meet, con el propósito de consolidar la proyección de las actividades programadas para el próximo mes | <a href="#">Anexo_243563_639008989476792230.pdf</a> |
| 2. Programar, organizar, asignar, revisar, controlar y verificar las actividades relacionadas con el reconocimiento predial, así como el trámite de mutaciones de campo y oficina de la información a su cargo.  | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 3. Realizar controles de calidad del 100% en oficina y para campo el porcentaje establecido de acuerdo a la metodología de control vigente.  | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 4. Realizar la calidad integral de la información física (tomada en campo) con la información gráfica y alfanumérica resultante de las labores de reconocimiento predial   | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 5. Realizar el control de calidad de la información digital entregada por parte de los reconocedores prediales integrales a su cargo, verificando la subsanación de las inconsistencias.   | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 6. Revisar y verificar que los reconocedores prediales a su cargo hayan determinado los linderos y áreas de los predios efectuando el estudio sumario del derecho de propiedad, realizando las conexiones con el catastro anterior, conforme a las disposiciones catastrales vigentes. | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 7. Garantizar el cumplimiento de las labores y rendimiento diario del equipo de trabajo a su cargo (reconocedores y auxiliares) de conformidad con los requerimientos y programaciones.  | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 8. Tomar las fotografías del predio y sus construcciones conforme a los manuales y procedimientos vigentes.  | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 9. Registrar la información predial en el medio determinado por el igac (ficha predial o aplicativo para dispositivo móvil).   | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 10. Realizar seguimiento, acompañamiento y orientación permanente a los reconocedores en los aspectos de trabajo de campo, dibujo, foto reconocimiento y grabación y digitalización de la información.   | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |
| 11. Garantizar que las inconsistencias jurídicas que registra el sistema de información catastral se reporten en etapa de alistamiento y las que se detecten en campo sean subsanadas de acuerdo con la normatividad vigente.  | No se realizó esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  |   |

|   |  |  |
|---|--|--|
| 12. Revisar y actualizar el perímetro urbano y rural del municipio asignado y demás aspectos relevantes del plan de ordenamiento territorial que se encuentre vigente en el municipio.  | No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre |  |
| 13. Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías) al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el igac de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado. | No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre |  |
| 14. Recibir al inicio y entregar al finalizar del mismo al supervisor, los elementos devolutivos asignados para el cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato.   | No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre |  |

|   |                            |
|---|----------------------------|
| <b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b><br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | ANA MARIA GUERRERO MANZANO |
|---|----------------------------|

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

Observación de aprobación del supervisor (cristian.zapata):

Observación Obligación 2. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 3. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre

Observación Obligación 4. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 5. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 6. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 7. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 8. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 9. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 10. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 11. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 12. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 13. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre  
Observación Obligación 14. No se realizo esta actividad debido a que todo queda asignado para el mes de Diciembre

#### 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> | \$5,355,000.00 - |
| <b>Adición No.0</b>   | \$0.00 -         |
| <b>Reducción No.0</b> | \$0.00 -         |
| <b>Valor Total:</b>   | \$5,355,000.00 - |

|                      |                  |
|----------------------|------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$0.00 -         |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$5,355,000.00 - |

|                       |                         |
|-----------------------|-------------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$472,500.00 -          |
| Menos este pago:      | <b>\$4,882,500.00 -</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> | 8.82 % |
|---|--------|

#### AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos |   |
|----------------------------------|---|
| CERTIFICADO DE INDUCCIÓN         | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA          | X |
| CERTIFICACIÓN BANCARIA           | X |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL       | X |
| CERTIFICADO DE AFILIACIÓN        | X |
| FACTURA                          | X |

|            |            |
|------------|------------|
| SUPERVISOR | SUPERVISOR |
|------------|------------|

|                     |                              |                     |  |
|---------------------|------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              |                              | Firma:              |  |
| Nombre:             | CRISTIAN JAVIER ZAPATA CAGUA | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 1016050929                   | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                              | Cargo:              |  |