

 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:	SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS		Fecha generación informe:	04/12/2025 10:33:51
Pago No:	9	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA		Identificación:	1030635913	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	edward.garcia@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34014	Fecha de Inicio del contrato:	27/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	168425	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
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:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.	ICA:	9.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	139625	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406002-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$7,800,000.00	HONORARIOS:	\$7,800,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 76.100,00	OCTUBRE	04/11/2025	35078391
SALUD	COMPENSAR	\$ 390.000,00	OCTUBRE	04/11/2025	35078391
PENSION	COLPENSIONES	\$ 499.200,00	OCTUBRE	04/11/2025	35078391

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 ELABORAR LOS AVALÚOS QUE LE SEAN ASIGNADOS POR LA SUBDIRECCION DE AVALÚOS COMO APOYO A LA INVESTIGACION ECONOMICA DE LOS MUNICIPIOS EN ACTUALIZACION.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Presentar los informes mensuales de actividades en el formato establecido y dentro del plazo señalado para este fin, junto con las respectivas evidencias, que permitan al supervisor corroborar el cumplimiento del objeto del contrato; junto con un reporte semanal de las actividades ejecutadas, para que a fin de mes sean compilados y se anexen con las respectivas evidencias, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al período respectivo.	Se presenta informe semanal en el presente formato	Anexo_187335_639003061812202658.docx
2. Practicar los avalúos que le sean asignados, desplazándose a nivel nacional y entregar sus informes dentro del plazo señalado por la supervisión y establecido en el manual de procedimiento vigente, junto con los formatos requeridos mediante el sistema de gestión de calidad, con un rendimiento mínimo de 4 avalúos mensuales; en caso de no tener una asignación hacerlo saber de inmediato, por escrito vía correo electrónico, al profesional de seguimiento y control encargado.	Se viaja a los municipios de Chaparral, Espinal, Piedras, Ambalema, Fresno, Herveo en el departamento del Tolima y a Neiva en el Huila para visita de los predios con FMI 355-49006,357-45346,351-4617,359-4157, 359-4127, 030-4610, 030-4552, 200-113887 . Además Se adelantan los informes de avalúo de los predio con FMI 030-4613, 030-4552, 355-49006 y 357-45347	Anexo_187336_639003062446250445.docx
3. Cargar la información de ofertas de mercado en los formatos o herramientas de captura que disponga la sav, los cuales deben ser presentados junto con el respectivo informe de avalúo, ya que hacen parte integral del proceso valuatorio.	Se carga la información de mercado en los formatos establecidos de captura de datos de la SAV.	Anexo_187337_639003062628262125.docx
4. Responder las correcciones, ampliaciones y aclaraciones que le sean solicitadas correspondientes a los informes de avalúos asignados, en el menor tiempo posible, en caso de superar 3 días en la respuesta informar por escrito vía correo electrónico al control de calidad, la razón por la cual se ha superado dicho plazo.	Se realizan los ajustes de los informes de avalúo de los predios Las palmas, La florida, El caribe y buena vista solicitados por la URT	Anexo_187338_639003062838019468.docx
5. Revisar la documentación para la elaboración de avalúo comercial, a más tardar al día siguiente de la asignación, programar las comisiones junto con el profesional que maneja la base de seguimiento y control e informar por escrito vía correo electrónico, cuando no se pueda llevar a cabo el ejercicio valuatorio con su debida justificación; así mismo, deberá atender las audiencias en que sean requerido por sus actuaciones como evaluador ante autoridades judiciales y demás entes de control.	Se revisó la documentación de la asignación realizada de los predios con FMI355-49006,357-45346,351-4617,359-4157, 359-4127, 030-4610, 030-4552, 200-113887, se solicita comisión	Anexo_187339_639003063063218383.docx
6. Elaborar los conceptos técnicos y cotizaciones que sean requeridos para dar respuesta a solicitudes, derechos de petición, quejas o tutelas sobre informes de avalúos comerciales a su cargo de conformidad con los tiempos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos de la entidad.	No requerida para este periodo	

7. Asistir a todas las reuniones, mesas de trabajo, conferencias, capacitaciones y demás escenarios de encuentro a los que sea debidamente convocado y que se relacionen con la ejecución del objeto del contrato, sean presenciales o virtuales, cumpliendo con los compromisos acordados y dejando evidencia de su participación firmando y suscribiendo el acta de asistencia.	No requerida para este periodo	
8. Anexar a los informes de avalúos que presente el registro abierto de evaluadores raa vigente a la fecha de la firma del informe.	Se anexa a los informes el RAA vigente.	Anexo_187342_639003063344976846.docx
9.Revisar y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales enviadas mediante el sistema de correspondencia sigac y hacer uso de las herramientas oficiales alternas como el correo electrónico institucional o la aplicación teams.	No requerida para este periodo	
10. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del mismo.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA
---	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (alexis.carbono):
 Observación Obligación 6. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 7. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 9. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 10. 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

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

REDUCCION					
Numero	Fecha Novedad	RP Secundario	Fecha RP	Observación	Valor Reducido
1	26/08/2025				\$2,860,000

Valor Inicial:	\$74,100,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.1	\$2,860,000.00 -
Valor Total:	\$71,240,000.00 -

Total Pagado	\$55,640,000.00 -
Saldo Actual:	\$15,600,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,800,000.00 -
Menos este pago:	\$7,800,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,040,000.00 -	\$7,800,000.00 -	\$7,800,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$7,800,000.00 -	\$7,800,000.00 -	\$7,800,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$7,800,000.00 -	\$7,800,000.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	89.05 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA	Nombre:	
No. Identificación:	72209632	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030635913	0	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CL 71 D SUR 80 22		3192769699		ICG.GARCIAGAR@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35078391	I	2025-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.027.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35078391	2025-11-06	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 1030635913	GARCIA GARCIA EDWARD ALONSO	3.120.000																	0			30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	3.120.000	499.200	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	3.120.000	390.000	COMPENSAR CCF24	3.120.000	62.400	3.120.000	76.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	59	0	1.027.700	N	3711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030635913	0	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CL 71 D SUR 80 22		3192769699		ICG.GARCIAGAR@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-10	35078391	I	2025-11-04	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.027.700	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	35078391	2025-11-06	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.120.000	3.120.000	3.120.000	3.120.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	499.200	0	0	0	499.200
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	499.200	0	0	0	499.200
EPS(Administradoras: 1)				1	390.000	0	0	0	390.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	390.000	0	0	0	390.000
ARP(Administradoras: 1)				1	76.100	0	0	0	76.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	76.100	0	0	0	76.100
CCF(Administradoras: 1)				1	62.400	0	0	0	62.400
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	62.400	0	0	0	62.400
Gran Total					1.027.700	0	0	0	1.027.700