

 <b>IGAC</b> 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 PROYECTOS		Fecha generación informe:	15/12/2025 20:37:36
Pago No:	9	Total de Pagos	9	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ELIZABETH ROSAS CRISTANCHO		Identificación:	1057588634	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	elizabeth.rosas@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34180	Fecha de Inicio del contrato:	04/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	196625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogotá		
Período objeto del informe:	01-12-2025 al 31-12-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	31/12/2025
Actividad Económica:	71122 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TÉCNICA EN EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL	ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	219325	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$6,291,696.00	HONORARIOS:	\$6,291,696.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.200,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91926068
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 314.600,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91926068
PENSION	PORVENIR	\$ 402.700,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91926068

### DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	SI		

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para realizar el proceso que requiere análisis y validación de información en el proceso de gestión del dato en el marco de los distintos procesos catastrales realizados en los municipios jurisdicción del IGAC de acuerdo a lo establecido por la Subdirección de Proyectos. - «nivel 1»
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la validación de la información dispuesta en los diferentes procesos de gestión del dato en el marco de las actividades contractuales y conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección de Proyectos y la gerencia de tecnología.	Se completó la revisión y comparación de la información del inventario realizada por el operador del CTO 34857 con los datos entregados en octubre Se completó la revisión y comparación de la información para los municipios de GALERAS y SAN BENITO del inventario realizada por el operador CONSORCIO ALIANZA CARIBE Se realizó consulta, descarga y gestión de información para la disposición para GRANADAS municipio del proceso: INV_OPERACIONES_META	<a href="#">Anexo_254458_639011368405029049.pdf</a> <a href="#">Anexo_254458_639011368449632059.pdf</a> <a href="#">Anexo_254458_639011368491464219.pdf</a>
2. Apoyar la consolidación, organización y documentación del proceso de gestión del dato.	Se realizó el diligenciamiento del archivo Excel para el inventario de insumos del municipio de TENJO – Cundinamarca	<a href="#">Anexo_254459_639011368898005048.pdf</a>
3. Diligenciar la matriz del dato por municipio de acuerdo a las herramientas dispuestas para tal fin	Diligenciamiento de la matriz periódica de insumos secundarios para control e inventario interno	<a href="#">Anexo_254460_639011369026115580.xlsm</a>
4. Apoyar las actividades de gestión del dato ante entidades externas o áreas internas para la consecución del mismo para los proyectos de formación y/o actualización catastral bajo responsabilidad de la Subdirección de Proyectos.	Se realizó la actividad de paneo de las ortoimágenes de los municipios de NUEVA GRANADA Y SANTANDER para la observación de niveles de agua o inundación	<a href="#">Anexo_254461_639011369116318598.pdf</a>
5. Participar en las reuniones, conferencias, mesas de trabajo, comités y demás instancias que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios.	Asistí a la reunión presencial: Instrucciones verificación del inventario "Entrega Hito_1 - Lote4, Contrato 34859 de 2025"	<a href="#">Anexo_254462_639011369305358707.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ELIZABETH ROSAS CRISTANCHO
--	----------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (edwin.carro):

**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	05/06/2025			Se realiza la liberación de saldo bajo la solicitud del GLPI ID 396400	\$629,170

<b>Valor Inicial:</b>	\$56,625,264.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.1</b>	\$629,170.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$55,996,094.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$43,412,702.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$12,583,392.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$6,291,696.00 -
Menos este pago:	<b>\$6,291,696.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,662,526.00 -	\$6,291,696.00 -	\$6,291,696.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$6,291,696.00 -	\$6,291,696.00 -	\$6,291,696.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$6,291,696.00 -	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	88.76 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Documentos de la cuenta adjuntos**

CERTIFICADO COOPERATIVA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	EDWIN CARO VELASQUEZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	80006850	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	