

 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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	16/12/2025 11:45:43
Pago No:	9	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRÍGUEZ		Identificación:	79867113	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	william.aponte@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34213		Fecha de Inicio del contrato:	14/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE		No RP:	215125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota		
Periodo 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 CONSULTORÍA TÉCNICA EN EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL		ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	207925	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,700,000.00		HONORARIOS:	\$4,700,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 34.700,00	DICIEMBRE	05/12/2025	92121084
SALUD	COMPENSAR	\$ 178.000,00	DICIEMBRE	05/12/2025	92121084
PENSION	PROTECCION	\$ 227.800,00	DICIEMBRE	05/12/2025	92121084

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 11.100,00	DICIEMBRE	09/12/2025	92228546
SALUD	COMPENSAR	\$ 57.000,00	DICIEMBRE	09/12/2025	92228546
PENSION	PROTECCION	\$ 73.000,00	DICIEMBRE	09/12/2025	92228546

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 APOYAR LAS ACTIVIDADES DE EDICIÓN CARTOGRAFICA EN LA GESTION CATASTRAL RELACIONADAS CON LOS PROCESOS DE INFORMACION GEOGRAFICA.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar los diagnósticos catastrales a las bases de datos cartográficas que requiera la Dirección de Gestión Catastral y Direcciones Territoriales.	Para este periodo no se realizaron diagnósticos catastrales a bases de datos cartográficas. Se le dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en los numerales 2, 4, 5, y 9.	
2. Efectuar la Depuración Cartográfica y correcciones de los datos geográficos, con la entrega de su respectivo informe de resultados, que requiera la Dirección de Gestión Catastral y Direcciones Territoriales.	Para el periodo reportado se efectuó la depuración de la base de datos cartográfica correspondiente al municipio de Anserma-Caldas (17042) teniendo en cuenta los errores documentados desde el diagnóstico catastral, atendiendo en este mes específicamente las correcciones de Posicionamiento, Consistencia de Dominio, Exactitud Temática y Topología. Como resultado se generan los siguientes documentos: • 17042.gdb.zip	Anexo 251654 639010809337682850.pdf
3. Aplicar las proyecciones cartográficas necesarias para los datos catastrales, ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencias requeridos por el IGAC.	Para este periodo no se realizaron procesos de migración. Se le dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en los numerales 2, 4, 5, y 9.	
4. Cumplir con los tiempos de Depuración Cartográfica, definidos por la Dirección de Gestión Catastral en conjunto con la Supervisión del Contrato.	Para este periodo se dio cumplimiento a los tiempos establecidos para realizar los procesos de migración y depuración asignados conforme a la solicitud del coordinador del proyecto. Estas actividades incluyeron la presentación del informe final de resultados del municipio de Anserma-Caldas (17042).	Anexo 251656 639010809442657239.pdf
5. Disponer de la información cartográfica depurada, en los repositorios habilitados por el área de tecnología, requerida por la Dirección de Gestión Catastral.	Para el periodo reportado cumplí con las siguientes asignaciones: Dispuse la información cartográfica, en los repositorios por el área de tecnología referentes a la depuración de las bases de datos catastrales, la cual comprendió para el presente mes los procesos de posicionamiento, consistencia de dominio, exactitud temática y topología, como resultado se generó los siguientes documentos: • 17042.gdb.zip Esto para el municipio de Anserma, Caldas (17042).	Anexo 251657 639010809543363974.pdf
6. Participar en las reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales derivado del proceso de Depuración Cartográfica, requerido por la Dirección de Gestión Catastral.	Para este periodo no se participó en reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales ya que se realizaron sólo reuniones con el equipo interno de trabajo con la finalidad de dar seguimiento a las actividades y resolución de dudas para la entrega de productos finales relacionadas con las actividades 2, 4, 5, y 9.	
7. Participar en la actualización creación o modificación de manuales, procesos, procedimientos, manuales, guías y las demás requeridas por la Dirección de Gestión Catastral.	Para este periodo no se participó en la actualización, creación o modificación de manuales, procesos, procedimiento o guías requeridas por la Dirección de Gestión Catastral. Se le dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en los numerales 2, 4, 5, y 9.	
8. Asistir a las reuniones citadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral.	Para este periodo no participé en reuniones citadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral. Se le dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en los numerales 2, 4, 5, y 9.	

9. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato para su ejecución.	Para el periodo reportado realicé el diligenciamiento de la cuenta de cobro junto con las respectivas evidencias, el cargué a SECOP de los documentos de los contratistas.	Anexo_251661_639010809655528826.pdf
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRÍGUEZ	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas								
Observación de aprobación del VoBo (paulad.rodriguez): Se da visto bueno para aprobación de la supervisión. Quedando pendiente la gestión y entrega de la paz y salvo. Observación de aprobación del supervisor (ccogollo):								
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	05/11/2025	207925	11/04/2025	215125	11/04/2025	0	11/04/2025	\$5,013,333
PRORROGA								
Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto				
1	05/11/2025	29/11/2025	31/12/2025					

Valor Inicial:	\$35,250,000.00 -
Adición No.1	\$5,013,333.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$40,263,333.00 -
Total Pagado	\$30,663,333.00 -
Saldo Actual:	\$9,600,000.00 -
VALOR APAGAR:	\$4,700,000.00 -
Menos este pago:	\$4,900,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,663,333.00 -	\$4,500,000.00 -	\$4,700,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,700,000.00 -	\$4,700,000.00 -	\$4,700,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$4,700,000.00 -	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato/ convenio:	87.83 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO		
Documentos de la cuenta adjuntos		
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X	
RUT	X	

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	

Nombre:	CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA	Nombre:	
No. Identificación:	34986664	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92121084	\$469.000

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	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

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				

William Aponte

CC 79867113

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	05/12/2025	92121084	\$469.000

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	79867113	APONTE RODRIGUEZ WILLIAM ANTONIO	59	0		N																			230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

William Aponte

CC 79867113

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
92121084	05/12/2025				EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
		TOTAL A PAGAR				
2025-12	2025-12	N	09/12/2025	92228546	\$141.100	

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	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	73.000	0	0	0	0	0	0		73.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.100				11.100	0	0	11.100			111	11.100	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 79867113

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	73.000	73.000
Riesgos Laborales	1	11.100	11.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	141.100	141.100

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.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	
92121084	05/12/2025				EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	N	09/12/2025	92228546	\$141.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	79867113	APONTE RODRIGUEZ WILLIAM ANTONIO	59	0			N																	230201	1.880.000	300.800	0	0	0	0	EPS008	1.880.000	235.000	14-23	1.880.000	3	45.800	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

William Aponte

CC 79867113