

|  |               |   |                       |            |
|--|---------------|---|-----------------------|------------|
| <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 QUINDIO |                | Fecha generación informe: | 22/12/2025 10:25:27 |
| Pago No:  | 6                             | Total de Pagos | 6                         |                     |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |                       |   |                  |                     |                            |  |
|----------------------|-----------------------|---|------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | DIEGO FELIPE MARTINEZ |   | Identificación:  | 10299461            | Teléfono de contacto:      |  |
| Naturaleza:          | Persona Natural       | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | diegof.martinez@gac.gov.co |  |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA |   |                  |                     |                            |  |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |                          |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2025-1393-QUI    | Fecha de Inicio del contrato: | 25/07/2025                      | Fecha de Fin del contrato:       | 19/12/2025 |
| Periodo del informe:        | DICIEMBRE                | No RP:                        | 14225                           | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Quindío                  | Municipio:                    | Armenia                         |                                  |            |
| Período objeto del informe: | 01-12-2025 al 19-12-2025 | Fecha de Inicio del informe:  | 01/12/2025                      | Fecha de Fin del informe:        | 19/12/2025 |
| Actividad Económica:        | 000 No aplica            | ICA:                          | 0                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES      | CDP:                          | 7825                            | 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:              | \$2.850.000.00           | HONORARIOS:                   | \$4.500.000.00                  | PENSIONADO:                      | NO         |

| Sistema | Entidad                               | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA                              | \$ 28.000,00                    | DICIEMBRE        | 16/12/2025    | 35741235            |
| SALUD   | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. | \$ 143.300,00                   | DICIEMBRE        | 16/12/2025    | 35741235            |
| PENSION | COLPENSIONES                          | \$ 183.500,00                   | DICIEMBRE        | 16/12/2025    | 35741235            |

### 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: | 4.2617.1.7.5.59-Prestación de servicios personales para realizar actividades de reconocimiento predial y demás actividades conexas en el marco del proyecto COL-SMART |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES  | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO  | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
|---|--|---|
| 1. Realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales, garantizando la calidad de los datos tomados en campo y/o en oficina, los cuales deben cumplir con las normas, procedimientos y estándares establecidos y los formatos vigentes.   | <p>Realice control de calidad de datos tomados en campo y oficina de los predios asignados a los contratistas Antonio Solís y Alejandro Franco correspondiente a versiones de predios rurales de la MZ/VDA (0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006), acorde a los procedimientos y formatos vigentes</p> <p>Nombre versión Cant. x Alejandro<br/>           TC_AF_QUINDIO_04092025_alejandro 91<br/>           TC_6340114365_alejandro 42<br/>           TC_6340115322_alejandro 6<br/>           TC_6340116531_alejandro 128<br/>           TC_6340119134_alejandro 5<br/>           TC_6340122472_alejandro 7<br/>           TC_alejandro-161025-224536 8<br/>           la_tebaida_alejandro_area1 158<br/>           TC_200825_191254 83<br/>           63401-061025-142715_antonio 45<br/>           63401-06112517210_antonio 18<br/>           TC_6340116144_antonio 16<br/>           TC_63401_17122_antonio 52<br/>           TC_63401_17155_antonio 1<br/>           TC_63401_17284_antonio 20<br/>           TC_6340119233_antonio 12<br/>           TC_6340122193_antonio 22<br/>           la_tebaida_alejandro_area6 28<br/>           la_tebaida_alejandro_area7 111<br/>           Totales 853</p> | <a href="#">Anexo_272243_639019947849504284.zip</a> |
| 2. Apoyar al responsable del proceso en todas las actividades de actualización catastral, incluyendo la asignación, seguimiento de las mutaciones y trámites realizados por el equipo de reconocedores prediales y/o brindar apoyo en el seguimiento al cronograma de trabajo siguiendo los procedimientos documentados por el igac y haciendo uso correcto de los equipos y servicios suministrados para la ejecución de las tareas. | <p>Apoye al profesional de calidad en el seguimiento a las asignaciones, ajustes, mutaciones, tramites y cronogramas de trabajo realizados por los reconocedores Alejandro Franco y Antonio Solís correspondiente a versiones de predios rurales de la MZ/VDA (0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006)</p>   | <a href="#">Anexo_272244_639015186729134362.zip</a> |
| 3. Verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarios en la información catastral recopilada en campo y registrada en el aplicativo y formatos vigentes de datos gráficos y alfanuméricos correspondiente a versiones de predios rurales de la MZ/VDA (0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006) acorde a los procedimientos y estándares establecidos  | <p>Verifiqué los ajustes y correcciones necesarios en la información catastral recopilada en campo y registrada en el aplicativo y formatos vigentes de datos gráficos y alfanuméricos correspondiente a versiones de predios rurales de la MZ/VDA (0001, 0002, 0003, 0004, 0005, 0006) acorde a los procedimientos y estándares establecidos</p>  | <a href="#">Anexo_272245_639015187125139638.zip</a> |
| 4. Diligenciar el formato de salida a campo cuando aplique; y diligenciar el informe de visita el cual debe estar firmado por quien atiende la visita; tomar las fotografías del predio y/o sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.  | <p>Garantice el buen uso, custodia y/o diligenciamiento de la documentación asignada por parte del área de actualización en el alistamiento de la información, formatos de salidas a campo, registro fotográfico, y documentación recopilada, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.</p>   | <a href="#">Anexo_272246_639015192056360749.zip</a> |
| 5. Elaborar y presentar informes periódicos sobre el avance del proceso de actualización catastral y las actividades realizadas, asegurando la entrega de la información final y ajustada como producto del proceso.  | <p>Entregué informes de actividades No. 6 con avance de actividades realizadas durante este periodo.</p>   | <a href="#">Anexo_272247_639015193207248712.zip</a> |

|  |  |   |
|--|--|---|
| 6. Desempeñar las demás actividades asignadas (reuniones de seguimiento, capacitaciones, socializaciones y/o otras). | Asistí a las reuniones y capacitaciones convocadas por la Dirección Territorial y los supervisores y/o coordinadores, de forma virtual y presencial.<br>01-12-25 Depuración versiones Quindío en aplicativo fieldmaps con equipo sede central.<br>02-12-25 Depuración versiones Quindío en aplicativo fieldmaps con equipo sede central.<br>05-12-25 Retroalimentación ejercicio de calidad versiones aplicativo fieldmaps con equipo sede central.<br>10-12-25 seguimiento y cierre de actividades con Dirección Territorial. | <a href="#">Anexo_272248_639015201624469949.zip</a> |
|--|--|---|

|  |                       |
|--|-----------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | DIEGO FELIPE MARTINEZ |
|--|-----------------------|

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

Observación de aprobación del supervisor (yolanda.martinez):

**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      | 13/11/2025    | 7825           | 16/07/2025 | 14225         | 25/07/2025 | 4.2617.1.7.5.59 | 25/07/2025 | \$3,750,000 |

**PRORROGA**

| Numero | Fecha      | Tiempo Prórroga Desde | Tiempo Prórroga Hasta | Ordenador del Gasto |
|--------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| 1      | 13/11/2025 | 25/11/2025            | 19/12/2025            |                     |

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Valor Inicial: | \$18,000,000.00 - |
| Adición No.1   | \$3,750,000.00 -  |
| Reducción No.0 | \$0.00 -          |
| Valor Total:   | \$21,750,000.00 - |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Total Pagado  | \$18,900,000.00 - |
| Saldo Actual: | \$2,850,000.00 -  |

|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$2,850,000.00 - |
| Menos este pago:      | <b>\$0.00 -</b>  |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$900,000.00 -      | \$4,500,000.00 - | \$4,500,000.00 - |
| Pago No. 4          | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
| \$4,500,000.00 -    | \$4,500,000.00 - | -                |
| 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> | 100.00 % |
|---|----------|

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| Documentos de la cuenta adjuntos |   |
|----------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL       | X |
| CERTIFICADO DE INDUCCIÓN         | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA          | X |
| RUT                              | X |
| PAZ Y SALVO                      | X |

| SUPERVISOR |  | SUPERVISOR |  |
|------------|--|------------|--|
| Firma:     |  | Firma:     |  |

|                     |                                 |                     |  |
|---------------------|---------------------------------|---------------------|--|
| Nombre:             | YOLANDA LUCIA MARTINEZ VALENCIA | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 34564736                        | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                                 | Cargo:              |  |