

 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 TERRITORIAL META			Fecha generación informe:	26/12/2025 17:21:29
Pago No:	11		Total de Pagos	11	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	ERICA CERVANTES HERNANDEZ			Identificación:	52422669
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA			Correo electrónico:	erica.cervantes@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3366-MET		Fecha de Inicio del contrato:	25/02/2025	Fecha de Fin del contrato:	16/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE		No RP:	9525	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio		
Periodo objeto del informe:	01-12-2025 al 16-12-2025		Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	16/12/2025
Actividad Economica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.		ICA:	6		
Recurso presupuestal:	OTROS RECURSOS DEL TESORO		CDP:	3425	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0404-1003-2-10305B-0404004-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,009,602.00		HONORARIOS:	\$7,518,004.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 99.100,00	DICIEMBRE	04/12/2025	92104971
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 508.200,00	DICIEMBRE	04/12/2025	92104971
PENSION	COLPENSIONES	\$ 650.400,00	DICIEMBRE	04/12/2025	92104971

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para programar, ejecutar y realizar el control de calidad, a través de actividades de campo y oficina, que permitan establecer los valores de metro cuadrado de terreno y de construcción para avalúos catastrales y/o valores de referencia, atendiendo los procedimientos vigentes y establecidos por el IGAC para la Dirección Territorial Meta del				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Participar en la implementación de instrumentos de planificación del modelo de operación 2024, mantener actualizado el registro de evaluadores raa durante el contrato y realizar las labores de campo y oficina que permitan asegurar el control de calidad en la verificación de insumos para los estudios de zonas homogéneas.	Realice cargue de valores obtenidos para cada zona homogénea geoeconómica de acuerdo con las validaciones realizadas a los valores de unitarios de terreno y construcción. Salida de campo al municipio de Puerto Concordia para divulgación y cierre del proceso de actualización catastral zonas físicas y económicos urbanos en el marco del proceso de actualización catastral multipropósito	Anexo_280278_639020400370573152.pdf Anexo_280278_639020400856653943.pptx
2. Realizar avalúos comerciales y de control de calidad en los procesos de actualización catastral, así como controlar la calidad del componente económico mediante la verificación de la caracterización económica y el plan metodológico de los municipios.	Realice avalúos de prueba para la validación de los valores unitarios de terreno y construcción para la liquidación catastral del Municipio de Primavera, Puerto Carreño Vichada	Anexo_280279_639020403405379689.pdf
3. Controlar los listados de asistencia y realizar el seguimiento a los compromisos establecidos en las mesas técnicas y reuniones, registrando temas tratados, conclusiones y responsables de los acuerdos.	Asistí a reuniones de seguimiento del cronograma de actividades del componente económico para el seguimiento de los municipios que tengo asignados, adjunto evidencia de los listados de asistencia	Anexo_280280_639020407207848683.pdf
4. Configurar y consolidar zonas homogéneas físicas y geoeconómicas de acuerdo con los procedimientos del igac, manteniendo comunicación con el equipo de trabajo y preparando memorias técnicas y soportes de los estudios.	Configure las zonas homogeneas fisicas y geoeconomicas del municipio Cumaribo rural de acuerdo con los centros poblados asignados	Anexo_280281_639020408197421404.pdf
5. Realizar control calidad de completitud y consistencia a los insumos suministrados para la elaboración de estudios, avalúos de prueba, preliquidaciones y análisis de sensibilidad, generando los valores catastrales conforme a la normativa vigente.	Realice avalúos de prueba para la validación de los valores unitarios de terreno y construcción para la liquidación catastral del Municipio de Puerto Lleras, Puerto Carreño	Anexo_280282_639020411881785822.pdf Anexo_280282_639020412058425245.pdf
6. Apoyar técnica y operativamente la ejecución de actividades, así como los desplazamientos fuera de la sede cuando sea necesario, y asistir en la supervisión técnica de los procesos bajo la dirección territorial, cumpliendo con las actividades asignadas por el supervisor del contrato.	Realizar desplazamiento al municipio de Puerto Concordia Guaviare , con el fin de realizar lde realizar cierre del proceso de actualización catastral de zonas físicas y económicos urbanos,	Anexo_280283_639020410267169863.pdf
7. Hacer entrega de la memoria técnica de los estudios de zhfg asignados a su cargo.	Hice cargue y entrega de la memoria técnica de los estudios de zhfg asignados a mi cargo.	Anexo_280284_639020411526386106.pdf
8. Acompañar el proceso de realización de resoluciones, actas de comité, información alfanumérica y cartografía que permitan llevar a cabo actividades de puesta en vigencia y cargue de la información en el snc.	Reuniones de seguimiento y validación en la Territorial a cargo del supervisor del contrato	Anexo_280285_639020411343102370.pdf
9. Las demás actividades derivadas del proceso de componente económico en los proyectos de actualización catastral.	se realizan las actas de cierre de los procesos	Anexo_280286_639020361666068461.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ERICA CERVANTES HERNANDEZ
--	---------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (juancarlos.torres):

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	21/10/2025	27625	14/10/2025	9625	24/02/2025	5.2614.1.1.15.23	24/02/2025	\$13,031,207

PRORROGA

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	21/10/2025	24/10/2025	16/12/2025	

Valor Inicial:	\$60,144,032.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.1	\$13,031,207.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	\$1,503,601.00 -	\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -
Valor Total:	\$73,175,239.00 -	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
		\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -
		Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
		\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -
		Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
		-	-	-
Total Pagado	\$61,647,633.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$11,527,606.00 -	89.73 %		
VALOR A PAGAR:	\$4,009,602.00 -			
Menos este pago:	\$7,518,004.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JUAN CARLOS TORRES PALMA	Nombre:	
No. Identificación:	86007928	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

Firmado digitalmente en CLIC