

 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 11:41:19
Pago No:	10	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ		Identificación:	37440223	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	mary.contreras@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34328-CEDIDO-2	Fecha de Inicio del contrato:	26/06/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	227425	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
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:	71121 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA	ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	207225	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 1		
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	\$ 9.900,00	NOVIEMBRE	11/12/2025	35665466
SALUD	SANITAS	\$ 235.000,00	NOVIEMBRE	11/12/2025	35665466
PENSION	COLPENSIONES	\$ 300.800,00	NOVIEMBRE	11/12/2025	35665466

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.900,00	DICIEMBRE	11/12/2025	35696256
SALUD	SANITAS	\$ 235.000,00	DICIEMBRE	11/12/2025	35696256
PENSION	COLPENSIONES	\$ 300.800,00	DICIEMBRE	11/12/2025	35696256

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 el periodo reportado cumplí con las siguientes tareas: Realicé el diagnóstico catastral del departamento de Boyacá realizando el diligenciamiento del formato diagn_fin.docx con la información de la base de datos geográfica y los registros alfanuméricos 1 y 2 entregados por el sistema nacional catastral, para los siguientes municipios: Motavita, Boyacá - (15476)	Anexo_252778_639011281267634487.pdf
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 realicé el proceso de depuración cartográfica. Haciendo efectiva la fase de corrección de errores de exactitud temática y consistencia de dominio, se continuó con la validación y corrección de topología en zona rural y urbana del municipio de Motavita - Boyacá y se realizó el informe final de resultados, dando como resultado: ?15476.gdb Infor_depu_fin.pdf	Anexo_252779_639011281378106384.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 el periodo reportado no se realizó el proceso de migración a sistema de referencia origen único nacional ni correcciones de datos geográficos, por lo tanto, se les dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en los numerales 1,2,4,5 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 reportado se realizó el proceso de depuración cartográfica (en este proceso de depuración se realizó corrección de errores de exactitud temática y consistencia de dominio, corrección de topología en zona rural y urbana y se realizó el informe final de resultados) del municipio: ?Motavita, Boyacá - (15476) Cumpliendo los tiempos establecidos para realizar los procesos mencionados. Se sube la evidencia en la respectiva carpeta y obligación.	Anexo_252781_639011281648129805.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 tareas: Realicé el proceso de depuración cartográfica (corrección de errores de exactitud temática y consistencia de dominio, corrección de topología en zona rural y urbana y se realizó el informe final de resultados) del municipio: ?Motavita, Boyacá - (15476)	Anexo_252782_639011281926627027.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 tuvieron reuniones 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.1,2,4,5 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, procedimientos, manuales, guías y las demás requeridas por la Dirección de Gestión Catastral, por lo tanto, se les dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas entre los numerales 1,2,4,5 y 9.	
8. Asistir a las reuniones citadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral.	ara el periodo reportado no se participó en ninguna reunión por parte del equipo de trabajo de la dirección catastral, por lo tanto, se les dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas entre los numerales 1,2,4,5 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 del mes de diciembre con las respectivas evidencias.	Anexo_252786_639011282239117708.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ
---	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

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	11/11/2025	207225	23/04/2025	227425	23/04/2025	4.2500.1.6.1.57	23/04/2025	\$3,603,334

CESION RECIBIDA								
Numero	Fecha de Inicio contrato Cesionario	Fecha de Inicio contrato Original	CDP	Fecha CDP	RP	Fecha RP	PGI	Valor sin Ejecutar que se Cede
1	26/08/2025	23/04/2025	207225	23/04/2025	227425	23/04/2025	4.2500.1.6.1.57	\$25,379,999

PRORROGA				
Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	11/11/2025	07/12/2025	31/12/2025	

Valor Inicial:	\$35,250,000.00 -
Adición No.1	\$3,603,334.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$38,853,334.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$38,853,334.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,700,000.00 -
Menos este pago:	\$34,153,334.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
-	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	12.10 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR	SUPERVISOR
------------	------------

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