IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI				
	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GCO-PC02-05
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL HUILA	**Fecha generación informe:**	11/03/2026 15:34:17
Pago No:	1	**Total de Pagos**	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	YULIANA ROJAS CLAROS		**Identificacion:**	1004268664	**Telefono de contacto:**
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	yulianarojas1108@gmail.com
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2687-GUA	**Fecha de Inicio del contrato:**	06/02/2026	**Fecha de Fin del contrato:**	05/07/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	**No RP:**	12326	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Huila	**Municipio:**	Pitalito		
Período objeto del informe:	06-02-2026 al 28-02-2026	**Fecha de Inicio del informe:**	06/02/2026	**Fecha de Fin del informe:**	28/02/2026
Actividad Economica:	000 No aplica	**ICA:**	0		
Recurso presupuestal:	INGRESOS CORRIENTES	**CDP:**	13626	**FUENTE FINANCIACIÓN:**	PROPIOS
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:	$1,737,167.00	**HONORARIOS:**	$2,084,600.00	**PENSIONADO:**	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	$ 42.700,00	FEBRERO	06/03/2026	36648093
SALUD	SANITAS	$ 218.900,00	FEBRERO	06/03/2026	36648093
PENSION	COLPENSIONES	$ 280.200,00	FEBRERO	06/03/2026	36648093

DEDUCCIONES

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios personales para realizar apoyo en las actividades de campo en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Huila

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar las actividades de apoyo y acompañamiento en terreno en el proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado.	EN LA SEMANA DEL 16 AL 20 ACOMPAÑE AL EQUIPO DEL CORDINADOR PAULO DIAZ: DONDE ACOMPAÑE A LOS RECONOCEDORES, YENNY NARVAEZ JORGE RAMOS, CARLOS PATERMINA Y JUAN DIEGO FIGUEROA. EN LA SEMA DEL 23 AL 26 ACOMPAÑE AL EQUIPO DE KAREN RUGELES: DONDE ACOMPAÑE A LOS RECONOSEDORES, JHONATAN ZAMORA, YENIFER CASTAÑEDA, PAOLA LEAL. Y EL DIA 27 ACOMPAÑE AL EQUIPO DE LUDWING PULIDO, DONDE SU RECONOCEDDOR FUE CARMERN FLORES.	Anexo_318539_639082366687581827.pdf Anexo_318539_639082375125145277.pdf
2. Servir de Apoyo logístico y tecnico en la entrega definitiva de la información como producto final del proyecto de actualización catastral multipropósito en el municipio asignado.	No requerida para este periodo	Anexo_318540_639080661960593520.jpeg Anexo_318540_639080662033794191.jpeg Anexo_318540_639080662091958010.jpeg
3. Entregar los informes periódicos de avance de ejecución del proyecto de catastro multipropósito en el municipio asignado, cuando le sean requeridos por el superior inmediato o el IGAC; así como el informe mensual y final de actividades desarrolladas.	SE REALIZA REPORTE DIARIO EN PLANILLAS DE SALIDA A CAMPO, DE IGUAL FORMA SE REPORTA CANTIDAD DE PREDIOS VISITADOS A COORDINADOR DE GRUPO ASIGNADO SEMANALMENTE, Y SE REALIZA INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES PACTADAS. SE ADJUNTA PLANILLA DE SALIDA A CAMPO Y EVIDENCIA FOTOGRAFICA	Anexo_318541_639081619718348216.pdf
4. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato y coordinador del proyecto o el IGAC, que se encuentren relacionadas con el nivel y naturaleza del objeto contractual.	ASISTI A LA CAPACITACION TIPOLOGIAS NO CONVENCIONALES BRINDADAS POR EL COM EL DIA 6 DE FEBRERO. DEL 9 AL 12 SE REALIZO PRACTICA DE CAMPO CON EL CON EL EQUIPO DLE COORDINADOR PAULO DIAZ. EL DIA 13 SE REALIZO VOLANTEO EN LOS DIFERENTES BARRIOS COMO: URBANIZACION MADELENA, BOSQUES DE LA ORQUÍDEA, VILLAS DEL BOSQUE, VILLA MARÍA, LA VIRGINIA, 7 DE AGOSTO, ALQUERÍA ETAPA I Y II, LIBERTADOR, EMAYA. ASITENCIA VIRTUAL DE REFUERZO DEL CURSO RECONOCEDOR PREDIAL URBANO Y RURAL DEL 23 AL 26 DE FEBERO. SE ADJUNTA EVIDENCIA FOTOGRAFICA.	Anexo_318542_639081160273245118.jpeg Anexo_318542_639081161239148145.jpeg Anexo_318542_639081161301645313.jpeg Anexo_318542_639081617836482148.pdf Anexo_318542_639081618829004252.pdf
5. El contratista deberá asistir a todas las reuniones de seguimiento (del componente técnico, social y económico) y demás actividades programadas por la coordinadora operativa municipal en lugar y fecha indicada.	ASISTI A LA REUNIION DE SEGUIMIENTO SE MANAL LOS DIAS 6- 10-19 Y 23 DE FEBRERO.	Anexo_318543_639081592749166312.pdf Anexo_318543_639081593003538297.pdf Anexo_318543_639081593166436847.pdf Anexo_318543_639081593435424400.pdf
6. El contratista debe hacer uso de los equipos, elementos devolutivos (PDA, Tablet, celular, cinta métrica etc.) y servicio de internet y deberá contar con los equipos antes mencionados como un respaldo en caso de ser necesario.	No requerida para este periodo	
7. El Contratista dará estricto cumplimiento a los lineamientos, normas, reglamentos, orientaciones y leyes ambientales vigente aplicables en el IGAC.	SE REALIZO EL DEBIDO ANÁLISIS DE LOS MANUALES OFICIALES PARA DARLE EL CUMPLIMIENTO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	Anexo_318545_639080651579611536.pdf
8. Acreditar los aportes de seguridad social de manera oportuna durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de los lineamientos del ministerio de Salud. Según su último digito de su documento de identidad.	EVIDENCIA DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL PAGA DEL MES DE FEBRERO.	Anexo_318546_639080647878691957.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:	YULIANA ROJAS CLAROS

(Cuando requiera presentar informe de actividades)

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (lida.constanza): Observación Obligación 2. No requerida para este periodo Observación Obligación 6. No requerida para este periodo

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

Valor Inicial:	$11,465,300.00 -
Adición No.0	$0.00 -
Reducción No.0	$0.00 -
Valor Total:	$11,465,300.00 -

Total Pagado	$0.00 -
Saldo Actual:	$11,465,300.00 -

VALOR A PAGAR:	$1,737,167.00 -
Menos este pago:	**$9,728,133.00 -**

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:	15.15 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
RUT	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
INFORME MENSUAL	X
SECOP	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	LIDA CONSTANZA BALLESTEROS VEGA	**Nombre:**	
No. Identificación:	53123325	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente en KLIC

LIDA CONSTANZA BALLESTEROS VEGA - 11/03/2026 15:34:17