

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GOO-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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	03/03/2026 16:59:20
Pago No:	2	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANDRES ALEXANDER PINEDA CHIVATA		Identificación:	1016007357	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	andres.pineda@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1884-SC	Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	10/10/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	95026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Período objeto del informe:	01-02-2026 al 28-02-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/02/2026	Fecha de Fin del informe:	28/02/2026
Actividad Económica:	70102 ACTIVIDADES DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL	ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	57226	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	\$ 10.000,00	ENERO	26/02/2026	9498646917
SALUD	COMPENSAR	\$ 237.500,00	ENERO	26/02/2026	9498646917
PENSION	COLPENSIONES	\$ 304.000,00	ENERO	26/02/2026	9498646917

DEDUCCIONES

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para realizar la edición, depuración y ajustes de la base gráfica catastral, conforme a los lineamientos técnicos establecidos.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar diagnósticos catastrales a las bases de datos cartográficas, identificando inconsistencias, vacíos o errores, conforme a los requerimientos de la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales.	No requerida para este periodo	
2. Efectuar la depuración cartográfica y realizar las correcciones necesarias a los datos geográficos, entregando el respectivo informe técnico de resultados, según las necesidades expresadas por la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales	No requerida para este periodo	
3. Aplicar las proyecciones cartográficas necesarias para los datos catastrales, ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencia definidos por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.	<p>Para este período se llevó a cabo la migración al sistema origen nacional de los municipios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15531 _Pauna <p>Asegurando la correcta georreferenciación de los datos catastrales, en lo referente a la posición a las capas graficas. Esto con la finalidad de que éstas coincidan con las coordenadas y referencias geodésicas establecidas por el IGAC. Como resultado se generó los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • anx_2_resu_tecn.xls • conteo_elemnt.xlsx • omis_comi.xlsx • variac_area • migrada.gdb.zip • .shp • topo_gdb.zip 	Anexo_318037_639080620263536851.pdf
4. Cumplir estrictamente con los plazos establecidos en el cronograma de depuración cartográfica, definidos por la Dirección de Gestión Catastral en conjunto con la Supervisión del contrato	<p>Para el periodo reportado cumplí con las siguientes tareas:</p> <p>Di cumplimiento a los tiempos establecidos para realizar los procesos de; *migración de bases a origen único nacional (Pauna-Boyacá-15531); conforme a solicitud del coordinador del proyecto.</p>	Anexo_318038_639080620371327209.pdf
5. Disponer la información cartográfica depurada en los repositorios habilitados por el área de tecnología, asegurando su correcta estructuración, integridad y acceso por parte de los equipos responsables.	<p>Para el periodo reportado cumplí con las siguientes tareas:</p> <p>*Dispuse la información cartográfica en los repositorios habilitados, referente a la migración de bases a origen único nacional junto a todos sus anexos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • anx_2_resu_tecn.xls • conteo_elemnt.xlsx • omis_comi.xlsx • variac_area • migrada.gdb.zip • .shp • topo_gdb.zip <p>Para los municipios:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 15531 _Pauna 	Anexo_318039_639080620507826973.pdf
6. Participar activamente en las reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales que se deriven del proceso de depuración cartográfica, aportando información clara, precisa y sustentada técnicamente	No requerida para este periodo	

7. Asistir puntualmente a las reuniones presenciales o virtuales convocadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral, presentando los avances, dificultades y recomendaciones pertinentes	Para el periodo reportado participé en las siguientes reuniones: <ul style="list-style-type: none"> • 24 de febrero 2026: Reunión explicación de la asignación vereda 1 y 2 • 17 de febrero 2026 : Apoyo Col-smart Ajuste Zonas Homogéneas Físicas. • 24 de febrero 2026: Reunión apoyo Mosquera VIRTUAL 	Anexo_318041_639080620685734764.pdf
8. Brindar concepto técnico cuando sea requerido, en atención a las peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral, conforme a los términos establecidos en la ley.	Para el periodo reportado cumplí con las siguientes tareas: *Realice el proceso de ajuste cartográficos de zonas homogéneas físicas rural y urbana del municipio de Moniquirá – Boyacá- 15469 de acuerdo con las indicaciones dadas por la Dirección de Gestión de Información Geográfica y Col-smart. <ul style="list-style-type: none"> • Moniquira.gdb *Realice proceso de validación para el municipio de Mosquera – Cundinamarca – 25473, en predios específicos de las veredas 1 y 2 en los data set rurales (terreno-construcción – unidad) confirmando consistencia con los registros 1 - 2 y la orto imagen, igualmente se valida los errores mediante la herramienta GeoValidaTool, donde se puede obtener la carpeta "resultados" para realizar correcciones por consistencia en terrenos, construcciones y unidades. <ul style="list-style-type: none"> • mosquera.gdb_3 • Resultados.zip 	Anexo_318042_639080620854539409.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANDRES ALEXANDER PINEDA CHIVATA
---	---------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (ccogollo):
 Observación Obligación 1. No requerida para este periodo
 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:	\$39,950,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$39,950,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$39,950,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,700,000.00 -
Menos este pago:	\$35,250,000.00 -

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:	11.76 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA	Nombre:	
No. Identificación:	34988664	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1016007357		PINEDA CHIVATA ANDRES ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 96g # 19a - 49 apto 301	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3182522987	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-01	2026-01	91857176	9498646917	1	2026/02/13	2026/02/26	NEQUI		13	\$594,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,000	\$2,600	\$0	\$306,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,000	\$2,600	\$0	\$306,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,000	\$400	\$0	\$38,400	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$38,000	\$400	\$0	\$38,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$237,500	\$2,000	\$0	\$239,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$237,500	\$2,000	\$0	\$239,500	
TOTAL				1	\$589,500	\$5,100	\$0	\$594,600	



C.C 1.016.007.357