

 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:	SUBDIRECCIÓN DE PROYECTOS			Fecha generación informe:	06/03/2026 09:41:18
Pago No:	2		Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	VANESSA CAROLINA TORRES RUIZ			Identificación:	1052416084
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA			Correo electrónico:	vanessa.torres@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-391-SC		Fecha de Inicio del contrato:	15/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	14/09/2026
Periodo del informe:	FEBRERO		No RP:	37926	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota		
Periodo 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 Economica:	71121 ACTIVIDADES DE INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TÉCNICA		ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	73626	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$6,291,696.00		HONORARIOS:	\$6,291,696.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.200,00	FEBRERO	24/02/2026	46584516
SALUD	COMPENSAR	\$ 314.600,00	FEBRERO	24/02/2026	46584516
PENSION	PROTECCION	\$ 402.700,00	FEBRERO	24/02/2026	46584516

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para brindar soporte en la construcción de soluciones y herramientas del componente de calidad de los procesos de actualización y formación catastral basados en el estándar LADM.				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Efectuar los respaldos periódicos de los productos de información generados, siguiendo los lineamientos técnicos establecidos por la Subdirección de Proyectos.	Se efectuó los respaldos periódicos de los productos de información generados para la atención de requerimientos e incidencias siguiendo los lineamientos establecidos.	Anexo_322495_639081668492244637.xlsx
2. Brindar Apoyo el cargue de información estructurada bajo el estándar LADM al Sistema Nacional Catastral de IGAC, en el marco de los procesos de formación y actualización catastral.	Se brindó apoyo para el cargue de la información estructurada bajo el estándar LADM al Sistema Nacional Catastral del IGAC, mediante el cargue al repositorio de los reportes generados posterior a la actualización y aplicación de cambios en SNC.	Anexo_322496_639081668801758766.png Anexo_322496_639081668845204821.png Anexo_322496_639081668891634969.png Anexo_322496_639081669633962644.xlsx Anexo_322496_639081670305507824.txt
3. Construir o modificar sentencias y mecanismos automatizados que permitan llevar a cabo las validaciones de calidad interna sobre las bases catastrales, en el contexto de las actividades de aseguramiento y evaluación de calidad.	Se construyeron y modificaron sentencias para llevar a cabo los ajustes en la base de datos solicitados a través de la mesa de servicios para la atención de requerimientos e incidencias de las direcciones territoriales Meta, Cundinamarca, Caldas, y Tolima.	Anexo_322497_639081670577427396.txt
4. Realizar las modificaciones necesarias en la información catastral que se encuentra estructurada bajo el estándar LADM_COL.	Se realizaron las modificaciones solicitadas a través de la mesa de servicios para la atención de requerimientos e incidencias de las direcciones territoriales Meta, Cundinamarca, Caldas, y Tolima conforme a la estructura estándar del sistema de captura de Información Catastral Alfanumérica CICA bajo el estándar LADM_COL.	Anexo_322498_639081670926808999.txt

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VANESSA CAROLINA TORRES RUIZ
--	------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (edwin.carro):

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:	\$50,333,568.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	-	-	-
Valor Total:	\$50,333,568.00 -	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
		-	-	-

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$50,333,568.00 -

VALOR A PAGAR:	\$6,291,696.00 -
Menos este pago:	\$44,041,872.00 -

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	12.50 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

APORTES A SEGURIDAD SOCIALX

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	EDWIN CARO VELASQUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	80006850	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	