

 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 TERRITORIAL QUINDIO			Fecha generación informe:	01/04/2026 08:54:37		
Pago No:	3		Total de Pagos	10			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	VALENTINA DUQUE CORAL		Identificación:	1094974148	Teléfono de contacto:		
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	valentina.duque@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1622-QUI		Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	07/10/2026	
Periodo del informe:	MARZO		No RP:	1626	Requiere informe de actividades:	SI	
Departamento:	Quindío		Municipio:	Armenia			
Período objeto del informe:	01-03-2026 al 31-03-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/03/2026	Fecha de Fin del informe:	31/03/2026	
Actividad Económica:	000 No aplica		ICA:	0			
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	926	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 3			
VALOR DE PAGO:	\$4,050,000.00		HONORARIOS:	\$4,050,000.00	PENSIONADO:	NO	
Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización		
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	MARZO	30/03/2026	6013436509		
SALUD	SURA	\$ 218.900,00	MARZO	30/03/2026	6013436509		
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	MARZO	30/03/2026	6013436509		
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:	4.2617.1.7.5.1-Prestación de servicios personales para realizar las actividades de reconocimiento predial en el marco de los procesos catastrales en el municipio asignado para la Dirección Territorial Quindío						
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)			
1. Estudiar, clasificar y ejecutar los trámites de terreno y/o oficina que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales elaborando la proyección del respectivo acto administrativo, según lo dispuesto en la Resolución 1040 del 08 de agosto de 2023 y/o en la Resolución Conjunta IGAC No.1101 – SNR No.11344 de 2020, en el proceso de conservación catastral	<p>Estudie, clasifique y ejecute 20 tramites de terreno del municipio de Calarcá y Circasia; Así mismo se realizó el análisis y desarrollo de 1 Proceso de restitución de tierras. Se Cancelaron 2 Radicados que no procedían.</p> <p>conforme a las normas y procedimientos catastrales, proyectando las respectivas resoluciones en el sistema nacional catastral. Lo anterior resumido de la siguiente manera:</p> <p>Municipio Trámite Número Calarcá Desenglobe 2 Calarcá Rectificación 2 Calarcá Tercera 15 Circasia Tercera 1 Total 20</p> <p>Durante el presente periodo se analizó y reviso 1 proceso de restitución de tierras:</p> <p>Municipio Numero Radicación Observaciones Génova 66001312100120250013000-2025-00130 Se realizó el análisis de la ITG en la cual se verifico, shp e información geográfica recolectada, la cual si cumple con los requisitos exigidos.</p> <p>Durante el presente periodo solicite apoyo para cancelar 2 radicados:</p> <p>N Radicación Observaciones 1 6313000002492026 No procedía. 2 6313000009092025 No Procedía</p>			<p>Anexo_339394_639105719438017661.pdf</p>			
2. Realizar las modificaciones alfanuméricas y gráficas de los predios asignados como resultado del trámite, en el sistema de información catastral determinado por el IGAC, cumpliendo con los rendimientos establecidos por la entidad	<p>Realice y ejecute 20 tramites de terreno del municipio de Calarcá y Circasia; conforme a las normas y procedimientos catastrales, proyectando las respectivas resoluciones en el sistema nacional catastral. Lo anterior resumido de la siguiente manera:</p> <p>Municipio Trámite Número Calarcá Desenglobe 2 Calarcá Rectificación 2 Calarcá Tercera 15 Circasia Tercera 1 Total 20</p> <p>no se pudo cumplir con el rendimiento requerido debido a las diferentes inconsistencias presentadas durante la ejecución de los tramites dentro del snc y las jornadas de mantenimiento del sistema nacional catastral por parte de la mesa de servicio del instituto.</p>			<p>Anexo_339395_639105720202525697.pdf</p>			
3. Realizar las visitas de campo, verificar y/o recopilar en terreno documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria) a través de métodos colaborativos y/o declarativos en los casos que se requiera	<p>Visitó y recopilé información de 20 predios urbano y rural de los municipios Circasia y Calarcá.</p>			<p>Anexo_339396_639105721127749838.pdf</p>			

4. Diligenciar el formato de salida a campo y el informe de visita el cual debe estar firmado por quien atiende la visita; y/o tomar las fotografías del predio y/o sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes; y/o recopilar información de las ofertas inmobiliarias que se encuentren en los predios asignados a su cargo.	Tomé 12 fotografías de 20 predios y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.	Anexo_339397_639105722379391356.pdf
5. Orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.	Atendí en campo a usuarios con temas inherentes a la información catastral.	Anexo_339398_639105722984817160.pdf
6. Garantizar la custodia de la documentación digital y/o física radicada en el sistema de información catastral y/o correspondencia, que le sea asignada, y contar con los equipos e instrumentos necesarios para realizar las actividades catastrales asignadas (pda, tablet, celular, cinta métrica) incluyendo el transporte de desplazamiento	Garantice la custodia de la documentación digital y física; De igual forma se cuenta con los instrumentos necesarios para realizar las actividades catastrales asignadas.	Anexo_339399_639105706395423319.zip
7. Desempeñar las demás actividades asignadas (reuniones de seguimiento, capacitaciones, socializaciones y/o otras).	Reunión Presencial: -Reunión Seguimiento Oficina de Conservación 2026 (26 de Marzo 2026 Hora: 3:00 pm) Reuniones Virtuales: -Capacitación Art 49 (27 de Marzo 2026 7:30 a.m. a 9:30 a.m.)	Anexo_339400_639105734787543035.zip

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VALENTINA DUQUE CORAL
---------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (pescador):

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_CEDIDO%"

Valor Inicial:	\$34,425,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$34,425,000 -

Total Pagado	\$5,130,000.00 -
Saldo Actual:	\$29,295,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,050,000.00 -
Menos este pago:	\$25,245,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,080,000.00 -	\$4,050,000.00 -	-
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	26.67 %
-----------------------------------------------------------	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MARTHA CECILIA PESCADOR NUÑEZ	Nombre:	
No. Identificación:	51872765	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

