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 MAGDALENA	**Fecha generación informe:**	06/04/2026 15:07:22
Pago No:	3	**Total de Pagos**	6

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	YULIDMA MARCELA HERRERA MERCADO			**Identificacion:**	1082916806	**Telefono de contacto:**	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	**Correo electrónico:**	yulidma.herrera@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1620-MAG	**Fecha de Inicio del contrato:**	26/01/2026	**Fecha de Fin del contrato:**	25/06/2026
Periodo del informe:	MARZO	**No RP:**	4926	**Requiere informe de actividades:**	SI
Departamento:	Magdalena	**Municipio:**	El Piñón		
Período objeto del informe:	01-03-2026 al 30-04-2026	**Fecha de Inicio del informe:**	01/03/2026	**Fecha de Fin del informe:**	30/04/2026
Actividad Economica:	000 No aplica	**ICA:**	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	**CDP:**	5226	**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:	$4,778,209.00	**HONORARIOS:**	$4,778,209.00	**PENSIONADO:**	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 46.600,00	MARZO	05/04/2026	84047324
SALUD	SURA	$ 239.000,00	MARZO	05/04/2026	84047324
PENSION	PORVENIR	$ 305.900,00	MARZO	05/04/2026	84047324

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 validación, revisión y análisis de la información jurídica en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la depuración de la información en las bases registrales para el proceso de actualización catastral multipropósito, así como apoyar en el análisis y estudio jurídico de los folios de matrícula inmobiliaria y asesorar al personal de actualización catastral en temas jurídicos relacionados con los predios.	Realizó la depuración de la información en las bases registrales para el proceso de actualización catastral multipropósito, así como apoyó en el análisis y estudio jurídico de los folios de matrícula inmobiliaria y asesoró al personal de actualización catastral en temas jurídicos relacionados con los predios.	Anexo_343293_639110682339987824.pdf
2. Conseguir y organizar la información jurídica y los planos provenientes de diversas entidades, como las Oficinas de Instrumentos Públicos (ORIP), curadurías urbanas, planeación municipal y archivo histórico, cuando sea necesario para el proceso de actualización catastral.	Gestionó la consecución y organización de la información jurídica y de los planos provenientes de diversas entidades, como las Oficinas de Instrumentos Públicos (ORIP), curadurías urbanas planeación municipal y archivo histórico, cuando fue necesario para el proceso de actualización catastral.	Anexo_343294_639110682426985801.pdf
3. Atender las peticiones verbales y escritas de los usuarios, quejas, reclamaciones, tutelas y otros trámites legales que surjan durante el proceso de actualización catastral y darles el seguimiento correspondiente.	Atendió las peticiones verbales y escritas de los usuarios, así como quejas, reclamaciones, acciones de tutela y demás trámites legales que surgieron durante el proceso de actualización catastral, realizando el seguimiento correspondiente.	Anexo_343295_639110682501685040.pdf
4. Apoyar en las socializaciones a la comunidad en los temas jurídicos relacionados con el proyecto de formalización y actualización catastral.	poyó las jornadas de socialización con la comunidad en los temas jurídicos relacionados con el proyecto de formalización y actualización catastral.	Anexo_343296_639110682611252683.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	YULIDMA MARCELA HERRERA MERCADO

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (carmen.africano):

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:	$23,891,045.00 -
Adición No.0	$0.00 -
Reducción No.0	$0.00 -
Valor Total:	$23,891,045 -

Total Pagado	$5,574,577.00 -
Saldo Actual:	$18,316,468.00 -

VALOR A PAGAR:	$4,778,209.00 -
Menos este pago:	**$13,538,259.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$796,368.00 -	**$4,778,209.00 -**	-
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:	43.33 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA	**Nombre:**	
No. Identificación:	1082869616	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente en KLIC

CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA - 06/04/2026 15:07:22