

 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:	SUBDIRECCIÓN DE AGROLOGÍA		Fecha generación informe:	04/05/2026 06:03:47
Pago No:	4	Total de Pagos	12	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ERIKA ALEJANDRA MEDINA CASTELLANOS		Identificación:	1049619479	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	erika.medina@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-337-SC	Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	05/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	56826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Periodo objeto del informe:	01-04-2026 al 28-04-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/04/2026	Fecha de Fin del informe:	28/04/2026
Actividad Económica:	74901 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)	ICA:	8,66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	88426	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406012-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$6,160,000.00	HONORARIOS:	\$6,600,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.800,00	ABRIL	13/04/2026	36735362
SALUD	SANTAS	\$ 330.000,00	ABRIL	13/04/2026	36735362
PENSION	PORVENIR	\$ 422.400,00	ABRIL	13/04/2026	36735362

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:	Prestar servicios profesionales en el proceso geomatico consolidando y validando la generación de las capas cartográficas de Áreas Homogéneas de Tierras, y su documentación de soporte relacionada.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar planes de trabajo y cronogramas de las actividades a desarrollar con respecto a los procesos y requerimientos cartográficos solicitados dentro del proceso de actualización de las áreas homogéneas de tierras AHT.	Se realiza el plan de trabajo y de cronograma de actividades a desarrollar en el proceso de actualización de las áreas homogéneas de tierras (AHT.) Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_1	Anexo_358904_639131574856108892.xlsx
2. Realizar la revisión de las capas cartográficas de Áreas Homogéneas de Tierra y Áreas Ambientalmente Homogéneas, incluyendo la revisión de unificación de cartografía básica con la cartografía temática, así como la estructuración alfanumérica la cual compone la leyenda temática.	Se realiza revisión y ajuste de la capa cartográfica (cartografía temática) de las AHT del municipio de Palocabildo – Tolima. Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_2	Anexo_358905_639131575196962415.xlsx Anexo_358905_639131575230895665.Zz Anexo_358905_639131575263833869.xlsx Anexo_358905_639131575298972045.xls
3. Aprobar, validar y publicar los metadatos correspondientes a las capas temáticas de Áreas Homogéneas de Tierras y las Áreas Ambientalmente Homogéneas, de acuerdo a los lineamientos de la ICDE.	Se aprueba y valida el metadato correspondiente a la capa temática de AHT del municipio de Palocabildo – Tolima. Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_3	Anexo_358906_639131575409307556.xlsx Anexo_358906_639131575441756987.Zz Anexo_358906_639131575474144274.xlsx Anexo_358906_639131575520627015.xls
4. Atender las solicitudes de usuarios internos y externos de la Subdirección de Agrología, relacionadas con las Áreas Homogéneas de Tierra y las Áreas Ambientalmente Homogéneas.	Se apoya en la respuesta a la solicitud de usuarios internos y externos, con la participación en la elaboración de las presentaciones para los 604 municipios con aplicación del artículo 49, Igac y otros gestores. Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_4	Anexo_358907_639131575837117358.txt Anexo_358907_639131575874283092.xlsx
5. Disponer en el repositorio asignado por la entidad, los procesos y capas finales de las temáticas de Áreas Homogéneas de Tierras y Áreas Ambientalmente Homogéneas, de acuerdo a la estructura establecida por la Subdirección, con el fin de realizar el proceso de publicación en los portales establecidos.	Se dispone en el repositorio asignado por la entidad los formatos de valores potenciales, control de calidad temático, ATH masivas y shape file final temático del municipio de Palocabildo – Tolima, de acuerdo con la estructura establecida por la Subdirección. Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_5	Anexo_358908_639131575994605236.xlsx Anexo_358908_639131576032524851.Zz Anexo_358908_639131576073205724.xlsx Anexo_358908_639131576111943917.xls
6. Generar e implementar herramientas que mejoren el proceso de cartografía temática de suelos y sus aplicaciones, en términos de análisis espacial, automatización de procesos y control de calidad de los productos.	Se participa en la reunión de ajuste del código de AHT como herramienta para mejorar el proceso automático de cartografía temática. Se realiza control de calidad a los productos del municipio de Palocabildo – Tolima. Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_6	Anexo_358909_639131576225042835.pdf Anexo_358909_639131576259547217.xlsx Anexo_358909_639131576296735592.Zz Anexo_358909_639131576336471918.xlsx Anexo_358909_639131576395275299.xls

<p>7. Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios convocados que se requieran, en la modalidad solicitada, cumpliendo con las actividades asignadas por el supervisor en el marco de la ejecución y seguimiento del contrato en los tiempos requeridos.</p>	<p>Se asiste a las reuniones programadas por el supervisor, subdirector y equipo de trabajo para la ejecución de las actividades del contrato.</p> <p>Se asiste a las reuniones de asignación de actividades de acuerdo a las metas establecidas para AHT.</p> <p>Se participa en las reuniones de seguimiento de actividades y cronograma de AHT.</p> <p>Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_7</p>	<p>Anexo_358910_639131576549225314.pdf Anexo_358910_639131576588399487.pdf Anexo_358910_639131576624695219.pdf</p>
<p>8. Cumplir con las demás actividades que designe el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato con calidad, oportunidad y pertinencia.</p>	<p>Se participa en las reuniones para la organización de información y dar respuesta los mapas del artículo 49.</p> <p>Se apoya en la revisión de los costos para la elaboración de las AHT del municipio de La Calera - Cundinamarca.</p> <p>Se participa en la elaboración de la presentación de los productos generados por la subdirección de agrología ante la Sociedad de Agricultores de Colombia – SAC.</p> <p>Se participa en la elaboración de la presentación con información de AHT para la mesa de trabajo en el departamento de Boyacá.</p> <p>Ruta: \\REPOSITORIO\DirGesInfGeo\2430SAJ_CONTRATISTAS\2026\Erika_Medina\4_Abril\Evidencias\Obligacion_8</p>	<p>Anexo_358911_639131576720229600.pdf Anexo_358911_639131576752433596.pdf Anexo_358911_6391315767788952.xlsx Anexo_358911_639131576829762405.pdf Anexo_358911_639131576902523126.pdf</p>

<p>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>ERIKA ALEJANDRA MEDINA CASTELLANOS</p>
---	---

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (ladymarcela.rodrigue):

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

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

SUSPENSION				
Numero	Fecha Solicitud	Fecha Desde	Fecha Hasta	Observación
1	28/04/2026	28/04/2026	01/09/2026	

Valor Inicial:	\$56,100,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$56,100,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$56,100,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$6,160,000.00 -
Menos este pago:	\$49,940,000.00 -

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:	10.98 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	

Nombre:	LADY MARCELA RODRIGUEZ JIMENEZ	Nombre:	
No. Identificación:	52935784	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

RAZÓN SOCIAL :	ERIKA ALEJANDRA MEDINA CASTELLANOS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1049619479
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	02
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	contrato 2
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-04-17
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-05-21
FECHA DE PAGO:	2026-04-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-04
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	36735362
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36735362
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 2.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 330.000	\$ 330.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 422.400	\$ 422.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 2.640.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.800	\$ 13.800
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 766.200	\$ 766.200

1.049.619.479 de Tunja

Erika A. Medina C.

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/06/2026
----------------------------------	------------