

 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 DE INVESTIGACIÓN Y PROSPECTIVA		Fecha generación informe:	06/05/2026 08:49:57
Pago No:	4	Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	MICHAEL STEVEN MORA CORTES		Identificación:	1010226994	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	☒ Persona Jurídica	Correo electrónico:	michael.mora@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2156-SC	Fecha de Inicio del contrato:	30/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/06/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	117626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Periodo objeto del informe:	01-04-2026 al 30-04-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/04/2026	Fecha de Fin del informe:	30/04/2026
Actividad Economica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	9.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	130326	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406019-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$4,000,000.00	HONORARIOS:	\$4,000,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	ABRIL	27/04/2026	77876760
SALUD	COMPENSAR	\$ 218.900,00	ABRIL	27/04/2026	77876760
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ABRIL	27/04/2026	77876760

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 apoyar los procesos de transferencia de conocimientos en temas misionales de acuerdo con la oferta académica del IGAC.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Elaborar el cronograma de actividades y reportar avances mensuales de acuerdo con los lineamientos de la supervisión	Se adjunta cronograma de actividades programado y ejecutado, junto con porcentaje de avance por actividad	Anexo_360488_639133282221062909.pdf
2. Apoyar el diseño e implementación de soluciones tecnológicas basadas en automatización, control e Internet de las Cosas (IoT), orientadas a la instrumentación, captura y gestión inteligente de datos aplicables a los procesos de la Dirección de Investigación y Prospectiva, como insumo para las actividades de transferencia de conocimiento a cargo de la dependencia.	Informe que documenta el proceso de diseño, configuración y desarrollo algorítmico de un sistema de escaneo y mapeo bidimensional utilizando un sensor YDLIDAR X2	Anexo_360489_639133283192201308.pdf
3. Apoyar la estructuración y fortalecimiento de contenidos técnicos, materiales didácticos y demostrativos asociados a la implementación de soluciones tecnológicas basadas en automatización, control e Internet de las Cosas (IoT), integrándolos a los cursos y actividades de capacitación desarrollados por la Dirección de Investigación y Prospectiva	Documentos propuesta Metodológica: Integración Automatizada de Sensores Remotos e IoT en Modelos N-Dimensionales para Gemelos Digitales Urbanos	Anexo_360490_639133287743334790.pdf Anexo_360490_639133289111047711.png Anexo_360490_639133289160137939.pdf Anexo_360490_639133289209816123.pdf
4. Participar en actividades de transferencia de conocimiento, capacitación y divulgación técnica, mediante el acompañamiento a jornadas de formación, talleres prácticos y espacios demostrativos, así como en la documentación y sistematización de las soluciones tecnológicas implementadas, garantizando su adecuada apropiación por parte de los usuarios internos y externos del IGAC.	Manual de procedimiento y prueba de Campo Dispositivo de captura IOT de variables ambientales y metadatos	Anexo_360491_639133291074114738.pdf Anexo_360491_639133291182512682.pdf
5. Participar y apoyar las actividades del semillero de investigación y las acciones de difusión, divulgación y transferencia del conocimiento asociadas al objeto contractual	Documentos técnicos y códigos desarrollados en el marco de los proyectos mapeo 2D LIDAR (Nubes de puntos y scripts de Python)	Anexo_360492_639133294301600522.zip

6. Registrar y actualizar oportunamente en CvLAC la producción técnico-científica generada durante el contrato. PRODUCTOS1. Cronograma de actividades y reporte de avance mensual de acuerdo con los lineamientos de la supervisión. 2. Documento técnico que describa el apoyo brindado en el diseño y la implementación de al menos una solución de automatización, control o IoT aplicada a un proceso de la DIP, incluyendo arquitectura tecnológica, componentes, flujo de datos, casos de uso y potencial de aplicación en procesos de transferencia de conocimiento. 3. Conjunto de materiales técnicos y pedagógicos (guías, presentaciones, fichas técnicas o prototipos demostrativos) orientados al fortalecimiento de la oferta académica del IGAC en temas de automatización, monitoreo, control e Internet de las Cosas (IoT), de acuerdo con los lineamientos de la supervisión. 4. Informe de actividades de transferencia de conocimiento que consolide las acciones de capacitación, acompañamiento y divulgación técnica realizadas, incluyendo registro de talleres o jornadas apoyadas, lecciones aprendidas y recomendaciones para la integración sostenible de tecnologías IoT y de automatización en los procesos formativos del Instituto. 5. Documentos técnicos, códigos y artículo(s) de investigación desarrollados en el marco de los proyectos de investigación, desarrollo e innovación y asistencia técnica realizada. 6. Curriculum Vitae de Latinoamérica y el Caribe – CVLAC actualizado con la producción técnica y científica generada durante el desarrollo del contrato y su respectiva vinculación al GrupLAC Institucional.	No requerida para este periodo	
---	--------------------------------	--

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MICHAEL STEVEN MORA CORTES
---	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (ricardo.cepeda): El contratista cumple con las obligaciones requeridas durante el periodo reportado. La obligación No.6 no registra actividades asociadas, ya que la actualización del CVLAC se proyecta al finalizar el contrato.
Observación de aprobación del supervisor (ricardo.cepeda): El contratista cumple con las obligaciones requeridas durante el periodo reportado. La obligación No.6 no registra actividades asociadas, ya que la actualización del CVLAC se proyecta al finalizar el contrato.

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:	\$20,000,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$20,000,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$20,000,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,000,000.00 -
Menos este pago:	\$16,000,000.00 -

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:	20.00 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	RICARDO EDILBERTO CEPEDA QUINTERO	Nombre:	
No. Identificación:	1015432056	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	