

 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 AVALÚOS		Fecha generación informe:	16/04/2026 14:03:10
Pago No:	3	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	CARLOS JAVIER ALAPE COCOMA		Identificación:	79427131	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	carlos.alape@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1095-SC	Fecha de Inicio del contrato:	22/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	21/08/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	77626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
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:	71121 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	ICA:	8,66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	74626	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406002-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$9,250,000.00	HONORARIOS:	\$9,250,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 97.500,00	MARZO	09/03/2026	36340227
SALUD	COMPENSAR	\$ 500.000,00	MARZO	09/03/2026	36340227
PENSION	COLPENSIONES	\$ 640.000,00	MARZO	09/03/2026	36340227

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	<input type="checkbox"/>	MEDICINA PREPAGADA:	<input type="checkbox"/>	AFC:	<input type="checkbox"/>	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	<input type="checkbox"/>
PENSIÓN VOLUNTARIA:	<input type="checkbox"/>	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	<input type="checkbox"/>	COOPERATIVA:	<input type="checkbox"/>		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para revisar y adelantar el control de calidad de avalúos comerciales a nivel nacional elaborados por la sede central o las direcciones territoriales y practicar los avalúos que le sean asignados por la SAV
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales tramitadas a través del sistema de correspondencia SIGAC, el aplicativo SIGMA y las demás herramientas institucionales de comunicación, tales como el correo electrónico institucional y la plataforma Microsoft Teams, haciendo uso adecuado de las mismas.	a. Se dio respuesta a todas las solicitudes de control de calidad inicial y definitivo asignadas en el aplicativo SIGMA y las demás herramientas institucionales de comunicación	Anexo_327988_639102299213128290.pdf

<p>2. Realizar la revisión y control de calidad de los informes de avalúo que le sean asignados, verificando el cumplimiento de los aspectos técnicos, la normatividad vigente y los lineamientos establecidos en los procedimientos e instructivos internos, efectuando la revisión dentro de los términos definidos y diligenciando los formatos requeridos en el marco del Sistema de Gestión de Calidad. Para tal efecto, deberá propender por un rendimiento mínimo de ocho (8) avalúos mensuales; en caso de no contar con asignaciones, deberá informarlo de manera inmediata y por escrito al profesional de seguimiento y control encargado.</p>	<p>a. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado Las Palmeras, municipio de Curillo, Caquetá, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0064118-ER de noviembre 11 de 2025.</p> <p>b. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado Guayabito, municipio de Nariño, Antioquia, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2026-0004256-ER del 29 de enero de 2026.</p> <p>c. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado La Cabaña, municipio de Mesetas, Meta, solicitado mediante la radicación: 2614DTMET-2024-0008141-ER de 14 de agosto de 2024.</p> <p>d. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado Parcela 4 Santa Elena, municipio de Cúcuta, Norte de Santander, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0054456-ER de septiembre 30 de 2025..</p> <p>e. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado Parcela 3 Santa Isabel, municipio de Cúcuta, Norte de Santander, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0054456-ER de septiembre 30 de 2025</p> <p>f. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado El Diviso, municipio de Cúcuta, Norte de Santander, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0054456-ER de septiembre 30 de 2025</p> <p>g. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado La Esperanza, municipio de Argelia, Antioquia, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0052967-ER del 25 de septiembre de 2025.</p> <p>h. Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado El Regalo, municipio de Argelia, Antioquia, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0052967-ER del 25 de septiembre de 2025.</p> <p>i Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio rural denominado El Jardín, municipio de Argelia, Antioquia, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0052967-ER del 25 de septiembre de 2025.</p> <p>j Realicé el control de calidad del informe de avalúo de un predio Urbano en la carrera 2 No 5-36, municipio de López de Micay, Cauca, solicitado mediante la radicación: 3200SAF-2025-0057864-ER de octubre 15 de 2025.</p>	<p>Anexo_327989_639102300649656854.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102300856068751.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102300911948207.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102300952028566.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301001052610.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301050257478.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301097009663.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301147492626.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301193466889.pdf</p> <p>Anexo_327989_639102301283639565.pdf</p>
<p>3. Brindar apoyo técnico a los peritos evaluadores de la sede central y de las Direcciones Territoriales, con el fin de contribuir a la entrega oportuna de los informes de avalúo, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad y los tiempos establecidos, de conformidad con los rendimientos definidos en el Modelo de Operación de la Subdirección de Avalúos.</p>	<p>No requerida para este periodo</p>	
<p>4. Desplazarse a cualquier parte del territorio nacional, cuando sea requerido, para practicar los trabajos valuatorios que le sean asignados, ejecutando las labores técnicas y de campo necesarias y entregando los informes dentro de los plazos establecidos, con observancia de la normatividad vigente, los estándares de calidad y los procedimientos e instructivos internos del Sistema de Gestión de Calidad.</p>	<p>Actividad no desarrollada durante este periodo.</p>	
<p>5. Realizar seguimiento permanente a la ejecución de los trabajos valuatorios, incluyendo la revisión de ajustes o aclaraciones y la entrega final de los productos elaborados por los peritos asignados, brindando acompañamiento técnico a la Subdirección de Avalúos, de manera que se garantice el cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad definidos en los procedimientos institucionales y en las herramientas de seguimiento implementadas en las Direcciones Territoriales.</p>	<p>Se realiza seguimiento al predio ubicado en la carrera 3 No 3-76 Maz A casa 13 en Puerto Gaitán, Meta</p>	<p>Anexo_327992_639086742943414961.pdf</p>
<p>6. Revisar y emitir conceptos técnicos en relación con los recursos de revisión e impugnación de avalúos comerciales, así como en la atención de tutelas, derechos de petición y demás solicitudes relacionadas con las actividades valuatorias que le sean asignadas, observando los términos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos internos del Instituto.</p>	<p>Actividad no desarrollada durante este periodo.</p>	
<p>7. Participar en labores de investigación, mesas técnicas de valores, reuniones y mesas de trabajo a las que sea convocado, de manera presencial o virtual, cumpliendo los compromisos acordados y dejando constancia de su participación mediante la suscripción del acta correspondiente.</p>	<p>a. Cotización de 11 predios en Muzo, Boyacá para la alcaldía de Muzo</p>	<p>Anexo_327994_639102303265919853.pdf</p>
<p>8. Asistir a las reuniones, conferencias, capacitaciones y demás espacios de coordinación o seguimiento relacionados con la ejecución del objeto contractual, ya sean presenciales o virtuales, cumpliendo con los compromisos adquiridos y dejando evidencia de su participación conforme a los procedimientos internos.</p>	<p>No requerida para este periodo</p>	
<p>9. Contar con el Registro Abierto de Avaluadores (RAA) vigente y mantenerlo actualizado durante toda la ejecución del contrato</p>	<p>Anexo el Registro Abierto de Avaluadores RAA, Certificado otorgado por la Corporación Autorregulador Nacional de Avaluadores A.N.A</p>	<p>Anexo_327996_639102303730436564.pdf</p>

<p>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>CARLOS JAVIER ALAPE COCOMA</p>
---	-----------------------------------

<p align="center">Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas</p> <p>Observación de aprobación del VoBo (yenny.buitrago): VoBo</p> <p>Observación de aprobación del supervisor (javier.baez): Ok se da V°B° para continuar con el trámite</p> <p>Observación Obligación 3. Actividad no desarrollada durante este periodo.</p> <p>Observación Obligación 4. Actividad no desarrollada durante este periodo.</p> <p>Observación Obligación 6. Actividad no desarrollada durante este periodo.</p> <p>Observación Obligación 8. No requerida para este periodo</p>
--

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:	\$64,750,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$64,750,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$64,750,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$9,250,000.00 -
Menos este pago:	\$55,500,000.00 -

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:	14.29 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
INFORME MENSUAL	X
SECOB	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JAVIER ANDRES BAEZ RODRIGUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	1032450574	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

RAZÓN SOCIAL :	CARLOS JAVIER ALAPE COCOMA
IDENTIFICACIÓN:	CC-79427131
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-10
FECHA DE PAGO:	2026-03-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36340227
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36340227
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 500.000	\$ 500.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.000	\$ 640.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 97.500	\$ 97.500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 4.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 80.000	\$ 80.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.317.500	\$ 1.317.500

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/05/2026
----------------------------------	------------