

 <b>IGAC</b> 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 META		Fecha generación informe:	04/05/2026 11:33:35
Pago No:	3	Total de Pagos	12	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ZINDY ZULAY ZAMORA MOLINA		Identificación:	1094916025	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	zindy.zamora@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1491-MET	Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	20/12/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	8326	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
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:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	5526	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:	\$4,725,000.00	HONORARIOS:	\$4,725,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 46.100,00	MARZO	07/04/2026	9501824312
SALUD	SANTAS	\$ 236.300,00	MARZO	07/04/2026	9501824312
PENSION	PORVENIR	\$ 302.400,00	MARZO	07/04/2026	9501824312

### 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:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES TÉCNICAS DE APOYO AL SEGUIMIENTO, PLANEACIÓN Y GESTIÓN DEL RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN Y/O FORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL META DEL IGAC.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Organizar y apoyar en la ejecución de los trámites relacionados con los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC garantizando el cumplimiento de los procedimientos y la eficiencia en su desarrollo, a través de las plataformas SNC Y CICA.	Estudie los documentos y los datos establecidos en la plataforma de SNC,CICA,Esto con fin de dar cumplimiento al proceso de actualización y formación adelantados por la dirección territorial, atendiendo los tramites asignados por coordinador, de los municipio asignados 75 radicados	<a href="#">Anexo_353717_639125500903781528.xlsx</a>
2. Apoyar el control de calidad en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC, asegurando la precisión y confiabilidad de la información recopilada y los procesos implementados.	apoye los municipios en formación y actualización (uribe, santa rosalia,puerto concordia, puerto rico, mesetas ,mapripaña, ,mitu) llevando el control de los saldos pendientes en la matriz, establecida por coordinador de la dirección territorial donde se alimentó la base de datos dejando la base en conforme a el avance del estado requerido -cancelación	<a href="#">Anexo_353718_639125503956197315.pdf</a>
3. Realizar visitas de campo para el levantamiento de información catastral, obteniendo datos precisos y relevantes para la actualización catastral con enfoque multipropósito, en apoyo a los coordinadores COM – centro de operación municipal.	No requerida para este periodo	
4. Realizar las actividades de apoyo en campo y oficina asignadas, brindando apoyo en los diferentes municipios en proceso de formación y/o actualización catastral	No requerida para este periodo	
5. Apoyar en el control, seguimiento y monitoreo del aseguramiento de la información catastral en bases numéricas y gráficas en las diferentes etapas de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC.	No requerida para este periodo	
6. Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo siempre y cuando versen y/o tengan relación con la naturaleza y objeto del contrato de prestación de servicios celebrado.	Realice el estudio de y la ejecución de 75 tramites asignados por el coordinador ,municipio de puerto rico meta, y de municipio de santa Rosalia	<a href="#">Anexo_353722_639125500732324960.xlsx</a>
7. Proyectar y elaborar informes que sean requeridos desde la supervisión en la ejecución de las actividades de control y alertar sobre situaciones que puedan representar un riesgo a la ejecución de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ZINDY ZULAY ZAMORA MOLINA
--	---------------------------

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del supervisor (tulio.hernandez):  
 Observación Obligación 3. No requerida para este periodo  
 Observación Obligación 7. 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**

<b>Valor Inicial:</b>	\$51,975,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$51,975,000 -

<b>Total Pagado</b>	\$6,300,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$45,675,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$40,950,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,575,000.00 -	\$4,725,000.00 -	-
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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	21.21 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
FACTURA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	19442192	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	