

 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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL CAUCA		Fecha generación informe:	15/04/2026 10:50:14
Pago No:	3	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EDITH YOVANA MUÑOZ MOSQUERA		Identificación:	34317012	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	edith.munoz@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1519-CAU	Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	10/10/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	5026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cauca	Municipio:	Popayan		
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 NCP	ICA:	7		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	826	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2,429,217.00	HONORARIOS:	\$2,429,217.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	MARZO	31/03/2026	9499904547
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	MARZO	31/03/2026	9499904547
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	MARZO	31/03/2026	9499904547

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 de apoyo a la gestión como tecnico de ventanilla en la dirección territorial Cauca
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Garantizar la oportuna y adecuada atención a usuarios externos e internos de la dirección territorial, de manera oportuna y eficaz incluyendo notificación en el caso que se requiera.	Atendí 848 consultas y solicitudes allegadas a la territorial de usuarios externos en el mes de marzo, los cuales ingresaron por ventanilla para consulta y/o radicación dentro de los procesos asociados a la gestión catastral.	Anexo_341785_639106547786893118.zip
2. Analizar y/o estudiar las solicitudes de tramites catastrales, orientando al usuario en la entrega correcta de documentos para efectos del trámite solicitado revisando y verificando que la documentación aportada por los usuarios cumpla con los requisitos establecidos para atender la solicitud y/o radicarla en el área de atención al público y clasificarlas según corresponda.	Orienté 418 usuarios externos en la entrega correcta de documentos para su posterior radicación en el sistema nacional catastral y SIGAC.	Anexo_341786_639106547962505454.zip
3. Realizar apoyo administrativo si se requiere, en la proyección de respuestas a usuarios internos y externos dentro de los términos de ley, oficios a tesorería y oficinas de registro, escaneo de documentación o elaboración de tramites de oficina en los procesos de gestión catastral de la dirección Territorial Cauca.	Clasifiqué, estudié y escanee 402 escrituras provenientes de atención al usuario externo conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes. Realice seguimiento y consulta de 153 tramites pendientes de los años 2023, 2024, 2025 y 2026.	Anexo_341787_639116892555843636.pdf
4. Asistir a reuniones de seguimiento programadas, así como reuniones, comités, capacitaciones y mesas de trabajo que sean convocadas presencial o virtualmente y cumplir con las actividades que sean acordadas en dichos espacios.	Asistí a la capacitación virtual el día 26 de marzo del 2026 sobre las obligaciones tributarias y su importancia en las obligaciones contractuales. Asistí a la capacitación presencial el día 27 de marzo del 2026 sobre reducción de rezagos de avalúos catastrales a nivel nacional.	Anexo_341788_639116897146463638.Tz
5. PRODUCTOS. Entregar repositorio de la información, entregando el producto final de los procesos a su cargo organizado y ajustado a las respectivas TRD	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EDITH YOVANA MUÑOZ MOSQUERA
--	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (devith.potosi):
 Observación de aprobación del supervisor (devith.potosi): Para los soportes de reuniones o capacitaciones virtuales, es importante que en los pantallazos se visualice claramente la fecha del día en que se asistió, ya que esto valida la asistencia en tiempo real, evitando confusiones con evidencias de otras fechas. Recomendaciones prácticas: - Asegurarse de que la fecha esté visible en la pantalla (barra del sistema, plataforma de la reunión o reloj del equipo). - Si la plataforma lo permite (como Zoom, Meet, Teams), intenta que también se vea el nombre de la reunión o participantes. - Evitar recortes que eliminen la fecha del pantallazo.

Observación Obligación 5. No requerida para este periodo, Se encuentra en proceso de organización del repositorio documental para su entrega final

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:	\$20,648,345.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$20,648,345 -

Total Pagado	\$2,834,087.00 -
Saldo Actual:	\$17,814,258.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	\$15,385,041.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$404,870.00 -	\$2,429,217.00 -	-
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:	25.49 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	DEVITH EDITH POTOSI POTOSI	Nombre:	
No. Identificación:	1061730902	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	