

 <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 BOYACÁ		Fecha generación informe:	11/05/2026 16:56:05
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MARTHA YANETH PATIÑO MARQUEZ		Identificación:	46366865	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	martha.patino@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2278-BOY	Fecha de Inicio del contrato:	27/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	11/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	6626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	Tunja		
Período 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 Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	7826	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:	\$4,200,000.00	HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	ABRIL	06/05/2026	4650575616
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	ABRIL	06/05/2026	4650575616
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	ABRIL	06/05/2026	4650575616

### 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 la realización de actividades como reconocer predial integral en las zonas urbana y rural, brindando apoyo a los procesos de gestión catastral y a las actividades de pos-actualización catastral, de conformidad con la resolución vigente y los procedimientos técnicos establecidos por el IGAC, en la Dirección Territorial Boyacá
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los trámites de oficina y terreno que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución.	Se estudió, clasifiqué y ejecuté los trámites que se encuentran para revisión de proyección 48, la rad 15-500-97-2026, contiene 10 adicionales suma por dos tramites, en la rad. 15-500-112-2023, se resolvieron 4 radicaciones más y la rad 15-500-113-2023, también se resolvieron 4 radicaciones mas Para un total de 51 tramites	<a href="#">Anexo_369382_639137621494874088.docx</a>
2. Cumplir con los rendimientos y plazos establecidos, para la entrega de los trabajos asignados y con la calidad requerida. A continuación, se describen los rendimientos a tener en cuenta en los ítems 1.1. 1.2 1.3. de la Resolución 0045 del 07 de enero de 2025	Se cumplió con los rendimientos establecidos en la resolución 0045 del 07 de enero de 2025. Se realizó también el estudio de 10 tramites de los cuales se solicitó cancelación ya que no procedente, tenían doble radicación o se encontraban mal radicados Se realizaron 48 actos administrativos, tramites asignados de Tasco y Oicata	<a href="#">Anexo_369383_639137621832067456.docx</a>
3. Llevar a cabo la digitalización de los predios colindantes que sean afectados durante la ejecución de una mutación, con el fin de dejar depurada la base catastral, por lo anterior, se tendrá en cuenta el artículo 5 ítems tres (3), resolución 0045 del 07 de enero 2025	Se llevó a cabo la digitalización de los predios colindantes que fueron afectados durante la ejecución de las mutaciones que requieren depuración geográfica, lo anterior teniendo en cuenta lo establecido en el artículo 5 ítem tres, resolución 0045 del 2025. GDB enviadas al coordinador para revisión, aprobación y ejecución de los trámites asignados. (8), Modificación grafica a 60 predios.	<a href="#">Anexo_369384_63913762232615131.docx</a>
4. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural que se requieran y/o le sean asignados, y entregar informes de visita de terreno mensuales que le sean requeridos en cumplimiento del presente contrato por parte del supervisor.	Se realizó el trámite de las actividades, directa e indirectamente. Se realizo estudio de los documentos aportados para los tramites aplicado el método indirecto y colaborativo	<a href="#">Anexo_369385_639137622763055043.docx</a>
5. Depurar, estudiar y tramitar el estudio de avisos solicitados por usuarios, recopilando y verificando los documentos necesarios en terreno, tomando fotografías del predio y registrando la información predial conforme a los procedimientos establecidos por el IGAC	Se realizó la depuración de los trámites asignados donde se realizó los respectivos actos administrativos Informe de trámites (10) estudiados para anular por no procedencia, mal radicado o doble radicación en el mismo predio	<a href="#">Anexo_369386_639137623164193200.docx</a>
6. Digitalizar en la base gráfica catastral oficial el terreno y construcción actualizados, de acuerdo con normas y procedimientos establecidos, garantizando la integridad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral.	Se digitalizó el resultado teniendo en cuenta la metodología directa e indirecta. Tramites enviados al editor gráfico, depuración y enviados a revisar proyección. (48)	<a href="#">Anexo_369387_639137623530046309.docx</a>
7. Proyectar grabar y corregir las resoluciones resultantes del trámite.	Se realizó corrección de los trámites devueltos por el coordinador. Tramites que se encuentran finalizados, en proceso de notificación o para revisión por parte del coordinador, jefe de conservación o abogado	<a href="#">Anexo_369388_639137623832156673.docx</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MARTHA YANETH PATIÑO MARQUEZ
--	------------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (nestor.villamil):

**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>	\$35,700,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$35,700,000 -

<b>Total Pagado</b>	\$4,760,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$30,940,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$26,740,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$560,000.00 -	\$4,200,000.00 -	-
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>	25.10 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	NESTOR RAUL VILLAMIL ANGARITA	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	7218590	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	