

 <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 CAUCA		Fecha generación informe:	06/05/2026 09:59:35
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	XOMARA HELENA BERMUDEZ BURBANO		Identificación:	1061815083	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	xiomarabermudezb@gmail.com	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1831-CAU	Fecha de Inicio del contrato:	28/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	12/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	6426	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cauca	Municipio:	Popayan		
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:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS NCP	ICA:	7		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	1926	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:	\$4,160,000.00	HONORARIOS:	\$4,160,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	ABRIL	04/05/2026	9504081872
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 218.900,00	ABRIL	04/05/2026	9504081872
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	ABRIL	04/05/2026	9504081872

### 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 las actividades de reconocimiento predial post proceso de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en la Dirección Territorial Cauca
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar los documentos tales como documentos de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria, planos y demás documentación presentada por los usuarios para efectuar los tramites de la post actualización, radicados tanto en el Sistema Nacional Catastral. SNC, como en el aplicativo SIGAC.	Estudí los documentos tales como documentos de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria, planos y demás documentación presentada por los usuarios para efectuar los tramites de 37 solicitudes de revisión de la post actualización, radicados tanto en el Sistema Nacional Catastral. SNC, como en el aplicativo SIGAC.  32 solicitudes SNC 5 solicitudes SIGAC	<a href="#">Anexo_344376_639134815088899962.xlsx</a>
2. Clasificar y ejecutar de manera integral los tramites de oficina y terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, proyectando y grabando resoluciones resultantes de cada tramite con su correspondiente información gráfica en el sistema nacional catastral de acuerdo con la normatividad vigente, cumpliendo con los rendimientos establecidos en la resolución 0045 de 2025 del 07 de enero 2025 o la norma que lo modifique, sustituya o derogue.	Clasifiqué y ejecuté de manera integral 32 trámites, entre los cuales se incluye uno de mutación de segunda clase (desenglobe), mediante el cual se generaron 64 predios en NPH. En aplicación de lo establecido en la Resolución 0045 del 07 de enero de 2025, este trámite equivale a 11 trámites adicionales, para un total de 43 trámites ejecutados en el Sistema Nacional Catastral. Estos fueron desarrollados conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes, incluyendo la proyección y grabación de las resoluciones resultantes de cada trámite, junto con su respectiva información gráfica en el sistema.	<a href="#">Anexo_344377_639135019853812576.xlsx</a> <a href="#">Anexo_344377_639135029217436376.zip</a>
3. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural de los municipios asignados del departamento del cauca, que se requiera tomando fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.	Realicé la inspección catastral de 5 predios ubicados en el municipio de Popayán, se tomaron las fotografías de los predios y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes, es pertinente especificar que los predios 19-001-01-03-00-00-0032-0077-0-00-00-0000 y 19-001-01-03-00-00-0032-0076-0-00-00-0000 cuentan con la misma foto, puesto que es el mismo ingreso.	<a href="#">Anexo_344378_639135035317364785.zip</a> <a href="#">Anexo_344378_639135035364523715.pdf</a>
4. Atender y gestionar peticiones, quejas, reclamaciones relacionados con la ejecución y post ejecución de los proyectos adelantados en la Dirección Territorial Cauca, dando respuesta a las reclamaciones radicadas en el sistema SIGAC, producto de la actualización catastral de las diferentes vigencias, incluido la implementación del artículo 49 del Plan Nacional de Desarrollo	Atendí y gestioné 15 peticiones, quejas y/o reclamos relacionados con la ejecución y post ejecución de los proyectos adelantados en la Dirección Territorial Cauca, dando respuesta a las reclamaciones radicadas en el sistema SIGAC, producto de la actualización catastral de las diferentes vigencias, incluido la implementación del artículo 49 del Plan Nacional de Desarrollo	<a href="#">Anexo_344379_639135038873547174.xlsx</a> <a href="#">Anexo_344379_639136574678162784.zip</a>
5. Orientar a los usuarios internos y externos en los temas inherentes a la reclamación catastral requerida, de los tramites que le sean asignados.	Orienté la inquietud de 24 usuarios externos e internos, en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los tramites que me han sido asignados	<a href="#">Anexo_344380_639135036404173897.pdf</a>
6. PRODUCTOS Organizar el repositorio de gestión documental, entregando el producto final de los procesos a su cargo ajustado a las respectivas TRD.	No requerida para este periodo, puesto que aún no se ha generado un producto final de los procesos a mi cargo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	XOMARA HELENA BERMUDEZ BURBANO
--	--------------------------------

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

No se pudo cumplir con el rendimiento establecido la resolución 0045 de 2025 del 07 de enero 2025, teniendo en cuenta las limitaciones para la generación de resoluciones por la aplicación del Art 49, las vigencias de los municipios Actualizados y el no contar durante el mes con la habilitación de la Vigencia 2022 para el municipio de Popayán. Observación de aprobación del supervisor (Jhon.Losada): No se pudo cumplir con el rendimiento establecido la resolución 0045 de 2025 del 07 de enero 2025, teniendo en cuenta las limitaciones para la generación de resoluciones por la aplicación del Art 49, las vigencias de los municipios Actualizados y el no contar durante el mes con la habilitación de la Vigencia 2022 para el municipio de Popayán.

Observación Obligación 6. No requerida para este periodo, puesto que aún no se ha generado un producto final de los procesos a mi cargo

**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>	\$35,360,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$35,360,000 -

<b>Total Pagado</b>	\$8,736,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$26,624,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,160,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$22,464,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$416,000.00 -	\$4,160,000.00 -	\$4,160,000.00 -
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>	36.47 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	JHON SEBASTIAN LOSADA SUAREZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1079390785	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061815083		BERMUDEZ BURBANO XIOMARA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69an #5a30	POPAYAN-CAUCA	8341593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	277255818	9504081872	I	2026/05/22	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$576,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
<b>Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0
1	CC	1061815083	BERMUDEZ XIOMARA	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF14	30	\$1,750,905	\$35,100	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0

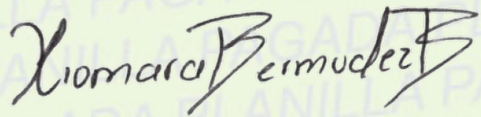
Introduzca el texto aquí

Xiomara Helena Bermudez Burbano  
CC. 1061815083

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1061815083		BERMUDEZ BURBANO XIOMARA HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 69an #5a30	POPAYAN-CAUCA	8341593	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	277255818	9504081872	I	2026/05/22	2026/05/04	BANCO DAVIVIENDA	0	\$576,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$576,900</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$576,900</b>	



Xiomara Helena Bermudez Burbano  
CC. 1061815083