

 <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:	12/05/2026 08:03:06
Pago No:	4	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		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:	ABRIL	No RP:	5026	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:	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	ABRIL	22/04/2026	9503264715
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	ABRIL	22/04/2026	9503264715
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ABRIL	22/04/2026	9503264715

### 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 635 consultas y solicitudes allegadas a la territorial de usuarios externos en el mes de abril, los cuales ingresaron por ventanilla para consulta y/o radicación dentro de los procesos asociados a la gestión catastral.	<a href="#">Anexo_355396_639135786416376885.zip</a>
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 259 usuarios externos en la entrega correcta de documentos para su posterior radicación en el sistema nacional catastral y SIGAC.	<a href="#">Anexo_355397_6391357864797387.zip</a>
3. Realizar apoyo administrativo si se requiere, en la proyección de respuestas a usuarios internos y externos dentro de los términos de ley, oficinas 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 298 escrituras provenientes de atención al usuario externo conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes. Realice seguimiento y consulta de 156 tramites pendientes de los años 2023, 2024, 2025 y 2026 del mes de abril del presente año.	<a href="#">Anexo_355398_639135932226344798.pdf</a>
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 10 de abril del 2026 sobre SHAREPOINT. Asistí a la capacitación presencial el día 16 de abril del 2026 Responsabilidad disciplinaria derivada del incumplimiento de términos en la atención de peticiones y trámites catastrales en modalidad virtual vía TEAMS. Asistí a la capacitación virtual el día 21 de abril del 2026 sobre ATENCION DIFERENCIAL. Asistí a la capacitación virtual el día 23 de abril del 2026 SENSIBILIZACION: PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y EETICA PUBLICA (PTEP) Asistí a la capacitación virtual el día 28 de abril del 2026 sobre PQRS. Asistí a la capacitación virtual el día 29 de abril del 2026 sobre - POLITICA DE GOBIERNO DIGITAL. Asistí a la capacitación virtual el día 30 de abril del 2026 sobre PLAN DE FORTALECIMIENTO SENSIBILIZACION: GESTION DE PROYECTOS	<a href="#">Anexo_355399_639141123512761370.pdf</a>
5. PRODUCTOSI. Entregar repositorio de la información, entregando el producto final de los procesos a su cargo organizado y ajustado a las respectivas TRD	Se encuentra en proceso de organización de la información para el repositorio digital, para entrega del producto final del ultimo informe.	

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 supervisor (devith.potosi):

Observación Obligación 5. 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>	\$20,648,345.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$20,648,345 -

<b>Total Pagado</b>	\$5,263,304.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$15,385,041.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	<b>\$12,955,824.00 -</b>

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

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	37.25 %
-----------------------------------------------------------	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	DEVITH EDITH POTOSI POTOSI	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1061730902	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	