

 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:	SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS		Fecha generación informe:	06/05/2026 09:52:39
Pago No:	3	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA		Identificación:	1030635913	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	edward.garcia@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1305-SC	Fecha de Inicio del contrato:	27/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	26/08/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	85626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
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:	74902 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. en el ejercicio de una profesión liberal	ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	74226	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406002-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$7,800,000.00	HONORARIOS:	\$7,800,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 76.100,00	FEBRERO	09/03/2026	36670344
SALUD	COMPENSAR	\$ 390.000,00	FEBRERO	09/03/2026	36670344
PENSION	COLPENSIONES	\$ 499.200,00	FEBRERO	09/03/2026	36670344

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 profesionales para elaborar los avalúos comerciales puntuales o masivos, que le sean asignados por la SAV, en el cumplimiento de órdenes judiciales o contratos interinstitucionales en cualquier parte del país
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales enviadas mediante el sistema de correspondencia SIGAC, aplicativo SIGMA y hacer buen uso de las demás herramientas oficiales de comunicación, como el correo electrónico institucional o la aplicación Teams.	Se gestionan los casos en los aplicativos correspondientes: Se evidencia en SIGAC que se gestionaron los ordenes de practica relacionadas (por tanto no se evidencia los radicados en la plataforma), y en SIGMA los casos aprobados con el ID relacionado.	Anexo_335981_639119576235143280.docx
2. Practicar los avalúos que le sean asignados, realizando los desplazamientos a nivel nacional cuando a ello haya lugar, y entregar los respectivos informes dentro de los plazos señalados por la supervisión y conforme a lo establecido en el manual de procedimiento vigente, junto con los formatos requeridos a través del Sistema de Gestión de Calidad. En caso de no contar con asignaciones, informar de manera inmediata y por escrito, mediante correo electrónico, al profesional encargado del seguimiento y control.	Se practican los avalúos de los predios asignados en el departamento de Antioquia.	Anexo_335982_639102936377522899.docx
3. Cargar la información de ofertas de mercado en los formatos de captura que disponga la Subdirección.	Se carga la información de ofertas y estudios de mercado en los formatos establecidos.	Anexo_335983_639102940092071594.docx
4. Responder las correcciones, ampliaciones y aclaraciones que le sean solicitadas correspondientes a los informes de avalúos asignados, en el menor tiempo posible, en caso de superar 3 días en la respuesta informar por escrito vía correo electrónico al Control de Calidad, la razón por la cual se ha superado dicho plazo.	Se responde a las correcciones y ampliaciones dadas por los controles de calidad a los informes de avalúo realizados.	Anexo_335984_639102941594962279.docx
5. Revisar la documentación para la elaboración de avalúo comercial, a más tardar al día siguiente de la asignación, programar las comisiones junto con el profesional que maneja la base de seguimiento y control e Informar por escrito vía correo electrónico, cuando no se pueda llevar a cabo el ejercicio valuatorio con su debida justificación; así mismo, deberá atender las audiencias en que sean requerido por sus actuaciones como evaluador ante autoridades judiciales y demás entes de control.	No requerida para este periodo	
6. Elaborar los conceptos técnicos y cotizaciones que sean requeridos para dar respuesta a solicitudes, derechos de petición, quejas o tutelas sobre informes de avalúos comerciales a su cargo de conformidad con los tiempos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos de la Entidad.	No requerida para este periodo	
7. Asistir a todas las reuniones, mesas de trabajo, conferencias, capacitaciones y demás escenarios de encuentro a los que sea debidamente convocado y que se relacionen con la ejecución del objeto del contrato, sean presenciales o virtuales, cumpliendo con los compromisos acordados y dejando evidencia de su participación firmando y suscribiendo el acta de asistencia.	Se asiste a las reuniones pactadas, en este caso se asiste a la capacitación del modelo de rentas para avalúos, y a la proxima asignación de parque naturales al departamento de Putumayo con el fin de ver el cronograma de recorridos.	Anexo_335987_63910294394387861.docx

8. Contar con el registro abierto de evaluadores RAA y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato	Se cuenta con el Registro abierto de evaluadores actualizado y se incluye en todos los informes entregados.	Anexo_335988_639102945252009308.docx
9. Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor y que guarden relación directa con el objeto del contrato.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA
---	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Ok se valida, con las siguientes observaciones según lineamientos de correo enviado el 10 de abril: obligación 1, allí deben relacionar el número de radicado y el ID consecutivo SIGMA, obligación 2 reportan los informes de avalúo entregados a control de calidad y lo relacionan con el ID consecutivo SIGMA, obligación 3 cargan las memorias de cálculo de los informes de avalúo realizados, relacionando nuevamente el ID consecutivo SIGMA que relaciona el avalúo asignado, obligación 4 se reportan los ajustes, correcciones y/o respuestas a solicitudes de aclaración, para todos los casos deben reportar el ID consecutivo SIGMA del avalúo al cual hace referencia, obligación 5, se reportan soportes de comisiones realizadas como cumplidos de comisión y otros formatos asociados a la legalización de la comisión ya que esto comprueba la visita realizada, adicionalmente, cuando se trate de revisión de la documentación se ha visto que aportan conceptos de uso del suelo como actividad de revisión de la norma o reglamentación de uso del suelo se sugiere reportarlo relacionando el ID Consecutivo SIGMA del avalúo relacionado, obligación 6, se reportarán actividades adicionales que se soliciten sobre conceptos técnicos y cotizaciones, en lo posible relacionar el radicado SIGAC de respuesta o captura de pantalla con la respuesta por correo, obligación 7, se pueden reportar reuniones, mesas de acompañamiento, etc, para soportarlo deben cargar registros de asistencia de las reuniones y/o mesas de acompañamiento, se pueden reportar también mesas técnicas pero para este caso deben cargar el acta de la mesa técnica que es un formato diferente al de registro de asistencia, obligación 8 se soporta con la certificación RAA vigente al mes de la cuenta Observación de aprobación del supervisor (javier.baez): Ok se valida, con las siguientes observaciones según lineamientos de correo enviado el 10 de abril: obligación 1, allí deben relacionar el número de radicado y el ID consecutivo SIGMA, obligación 2 reportan los informes de avalúo entregados a control de calidad y lo relacionan con el ID consecutivo SIGMA, obligación 3 cargan las memorias de cálculo de los informes de avalúo realizados, relacionando nuevamente el ID consecutivo SIGMA que relaciona el avalúo asignado, obligación 4 se reportan los ajustes, correcciones y/o respuestas a solicitudes de aclaración, para todos los casos deben reportar el ID consecutivo SIGMA del avalúo al cual hace referencia, obligación 5, se reportan soportes de comisiones realizadas como cumplidos de comisión y otros formatos asociados a la legalización de la comisión ya que esto comprueba la visita realizada, adicionalmente, cuando se trate de revisión de la documentación se ha visto que aportan conceptos de uso del suelo como actividad de revisión de la norma o reglamentación de uso del suelo se sugiere reportarlo relacionando el ID Consecutivo SIGMA del avalúo relacionado, obligación 6, se reportarán actividades adicionales que se soliciten sobre conceptos técnicos y cotizaciones, en lo posible relacionar el radicado SIGAC de respuesta o captura de pantalla con la respuesta por correo, obligación 7, se pueden reportar reuniones, mesas de acompañamiento, etc, para soportarlo deben cargar registros de asistencia de las reuniones y/o mesas de acompañamiento, se pueden reportar también mesas técnicas pero para este caso deben cargar el acta de la mesa técnica que es un formato diferente al de registro de asistencia, obligación 8 se soporta con la certificación RAA vigente al mes de la cuenta

Observación Obligación 5. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 6. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 9. 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

Valor Inicial:	\$54,600,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$54,600,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$54,600,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,800,000.00 -
Menos este pago:	\$46,800,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
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:	14.29 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR	SUPERVISOR
-------------------	-------------------

Firma:		Firma:	
Nombre:	JAVIER ANDRES BAEZ RODRIGUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	1032450574	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030635913	0	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CL 71 D SUR 80 22		3192769699		ICG.GARCIAGAR@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36670344	I	2026-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.031.300	3.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36670344	2026-03-04	Pagada							

EMPLEADO		NOVEDADES														DÍAS		PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica											
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.						
1	CC 1030635913	GARCIA GARCIA EDWARD ALONSO	3.120.000																	0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.120.000	499.200	0	0	COMPENSAR EPS-EPS008	3.120.000	390.000	COMPENSAR CCF24	3.120.000	62.400	3.120.000	76.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	59	0	1.027.700	N	3711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1030635913	0	EDWARD ALONSO GARCIA GARCIA	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
11-1	CL 71 D SUR 80 22		3192769699		ICG.GARCIAGAR@GMAIL.COM		N	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-02	2026-02	36670344	I	2026-03-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.031.300	3.600	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	36670344	2026-03-04	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
3.120.000	3.120.000	3.120.000	3.120.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	499.200	0	1.700	0	500.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	499.200	0	1.700	0	500.900
EPS(Administradoras: 1)				1	390.000	0	1.300	0	391.300
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	390.000	0	1.300	0	391.300
ARP(Administradoras: 1)				1	76.100	0	300	0	76.400
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	76.100	0	300	0	76.400
CCF(Administradoras: 1)				1	62.400	0	300	0	62.700
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	1	62.400	0	300	0	62.700
Gran Total					1.027.700	0	3.600	0	1.031.300