

 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 TOLIMA			Fecha generación informe:	15/05/2026 15:41:56		
Pago No:	4		Total de Pagos	6			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	LEIDY VIVIANA RUIZ BEDOYA		Identificación:	38210104	Teléfono de contacto:		
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	leidy.ruiz@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1959-TOL		Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	25/06/2026	
Periodo del informe:	ABRIL		No RP:	2726	Requiere informe de actividades:	SI	
Departamento:	Tolima		Municipio:	Ibagué			
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 n.c.p		ICA:	10			
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	2326	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 3			
VALOR DE PAGO:	\$4,000,000.00		HONORARIOS:	\$4,000,000.00	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	285211670		
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	ABRIL	06/05/2026	285211670		
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ABRIL	06/05/2026	285211670		
DEDUCCIONES							
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	SI	COOPERATIVA:	NO		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR							
OBJETO:	Prestación de servicios para realizar actividades de reconocimiento predial urbano y rural para la atención de trámites en los procesos catastrales de Icononzo, y los municipios asignados de la Dirección Territorial Tolima -						
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)			
1. Estudiar, clasificar, realizar las inspecciones catastrales y ejecutar los trámites de terreno asignados (urbanos o rurales) conforme a la normativa vigente priorizando la atención en el municipio de Icononzo Tolima, cumpliendo con una meta mensual mínima de sesenta y cinco (65) trámites finalizados y entregando los informes de visita requeridos.	Estudié, clasifiqué y avance un total de 65 radicados en el SNC, los cuales relaciono a continuación: Ejecute 64 mutaciones de Terreno: 25 radicados que se encuentran en el rol del responsable de conservación: 10 radicados que se encuentran en el rol del coordinador: 1 radicado en validación, devuelto por falta de avalúo 15 Radicados en información alfanumérica que no cargan avalúos No requiere GLPI debido a que deben ser calculados directamente en el SNC 13 desenglobes que se adelantan desde conservación que no cargan zonas 1 radicación de rectificación de folio de matrícula inmobiliaria que antecede a un desenglobe			Anexo_373310_639143999939019219.xlsx			
2. Proyectar las resoluciones resultantes en el Sistema Nacional Catastral SNC, asegurando la consistencia gráfica y alfanumérica, y proyectar respuestas a oficios, consultas, peticiones y/o conceptos técnicos resultantes de los tramites asignados mediante plataformas institucionales.	Se cumplió con el rendimiento requerido. Un total de 51 proyecciones de resolución. Se realizó salida al municipio de Icononzo el día 23 realizando las respectivas visitas de campo.			Anexo_373311_639144000233218086.pdf			
3. Garantizar que los productos estén cargados en el sistema en estado avanzado para validación a más tardar el día 24 de cada mes. Los trámites posteriores contarán para el siguiente periodo, sin suspender la ejecución.	Se cumplió con la entrega de los productos.			Anexo_373312_639144005359472342.pdf			
4. Garantizar la calidad técnica de los insumos y realizar los ajustes o correcciones derivados de las revisiones de calidad. Parágrafo: Esta obligación de saneamiento persiste durante toda la vigencia del contrato, incluso si el período ya fue pagado; el pago no exime de responsabilidad técnica.	Se garantizó la calidad técnica de los insumos y se realizaron los ajustes pertinentes para los tramites. Realice 65 devoluciones de tramites que no cargan actualización de avalúos			Anexo_373313_639144000774079208.pdf			
5. Entregar plan de trabajo, cronograma inicial, informes mensuales de avance e informe final, cumpliendo con los rendimientos vigentes dentro del término de ejecución del contrato.	Garantice todo lo establecido a esta presente obligación. Elaboré el plan de trabajo y el cronograma de actividades. Se realizó informe mensual.			Anexo_373314_639144009407575640.docx			
6. Contar con los equipos e insumos necesarios (pc, tablet, gps, transporte), aplicar los manuales y procedimientos del sistema de gestión integrado, y mantener estricta confidencialidad y custodia de la documentación recibida	Dispongo con los insumos necesarios indispensables que aplica a esta obligación como lo son: - Celular - Cinta métrica - Pc			Anexo_373315_639144001340214611.jpeg			
7. Cumplir con los demás requerimientos técnicos y administrativos que le sean solicitados por el encargado del área o la dirección territorial en el marco del objeto contractual.	Se dio respuesta a requerimiento de tutela realizando el proceso de apoyo de notificaciones al tutelante: Solicitud: Desenglobe Radicado: 7335200022202024 Municipio: Icononzo Resolución: 73-352-000596-2026 del 05/05/2026			Anexo_373316_639144007336217540.pdf			

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

El seguimiento y validación de las actividades reportadas fue realizado por Andrés Acuña Observación de aprobación del supervisor (jsriano): El seguimiento y validación de las actividades reportadas fue realizado por Andrés Acuña

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:	\$20,000,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$20,000,000 -

Total Pagado	\$8,666,667.00 -
Saldo Actual:	\$11,333,333.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,000,000.00 -
Menos este pago:	\$7,333,333.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$666,667.00 -	\$4,000,000.00 -	\$4,000,000.00 -
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	63.33 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JAVIER SANTOS RIAÑO	Nombre:	
No. Identificación:	93365449	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	