

 INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES			CÓDIGO	FO-GCO-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:	30/04/2026 14:16:17
Pago No:	4		Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	DANIEL GAVILAN RODRIGUEZ			Identificación:	79862527
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	daniel.gavilan@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-363-SC		Fecha de Inicio del contrato:	15/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/09/2026
Periodo del informe:	ABRIL		No RP:	36026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota		
Periodo 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 Economica:	8211 Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina		ICA:	9.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	43926	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$3,300,000.00		HONORARIOS:	\$3,300,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	MARZO	28/04/2026	9501839265
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	MARZO	28/04/2026	9501839265
PENSION	PROTECCION	\$ 280.200,00	MARZO	28/04/2026	9501839265

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo para realizar actividades operativas de manejo de información física y digital de los productos generados en los procesos de la SAV

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar, atender y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales recibidas a través del sistema de correspondencia SIGAC, el aplicativo SIGMA y las demás herramientas oficiales de comunicación institucional, tales como el correo electrónico institucional y la aplicación Teams, garantizando su adecuado uso.	Realicé la radicación formal de las entregas correspondientes a los avalúos ante la Unidad de Restitución de Tierras, en cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos por la Subdirección de Avalúos	Anexo_357096_639130539295150370.pdf Anexo_357096_639130539329782471.pdf Anexo_357096_639130539404939676.pdf Anexo_357096_639130539444833857.pdf Anexo_357096_639130548929702320.pdf
2. Brindar apoyo en el procesamiento y la validación cruzada de bases de datos y archivos, con el fin de consolidar y depurar la información.	Registré y relacioné en la base de datos de seguimiento los casos correspondientes a SIGAC, as como los avalúos que fueron asignados al Grupo de Tierras, con el fin de mantener un control actualizado y organizado de la información. Esta actividad permitió facilitar la trazabilidad de cada proceso, optimizar el seguimiento de los casos y garantizar una adecuada gestión y distribución de las solicitudes dentro del equipo de trabajo.	Anexo_357097_639130539658832999.xlsx
3. Realizar el cargue y registro sistemático de la información en los sistemas institucionales de la Subdirección, garantizando la oportunidad, exactitud y veracidad de los datos, de conformidad con los protocolos establecidos.	Realice el cargue de los documentos requeridos para la realización de los avalúos al grupo de seguimiento en el share point creando sus respectivas carpetas	Anexo_357098_63913053980373025.pdf
4. Brindar apoyo en las diferentes etapas del proceso de gestión valuatoria, ejecutando las actividades operativas y de soporte requeridas para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Creé y organicé las carpetas que contienen la documentación necesaria para la asignación de los avalúos al Grupo de Seguimiento, asegurando que los documentos estén conforme a los lineamientos establecidos.	Anexo_357099_639130540157286062.pdf
5. Apoyar las actividades administrativas asociadas a la ejecución de los avalúos, tales como la elaboración de oficios y comunicaciones internas y externas relacionadas con el proceso valuatorio.	Realicé la asignación de los avalúos correspondientes a los procesos de restitución de tierras al Grupo de Seguimiento para su respectiva ejecución, de conformidad con los procedimientos y lineamientos internos establecidos.	Anexo_357100_639130540539597493.pdf Anexo_357100_639130540678522812.pdf Anexo_357100_639130540729011365.pdf Anexo_357100_639130540772191437.pdf Anexo_357100_639130540813943967.pdf Anexo_357100_639130540856773846.pdf
6. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto.	Atendí y Respondí los requerimientos que realizo la unidad de restitución de tierras via correo en cuanto a información de los avalúos informando en que estado del proceso se encuentran	Anexo_357101_639130541087528228.pdf Anexo_357101_639130541244092573.pdf Anexo_357101_639130541308335105.pdf Anexo_357101_639130541347811911.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	DANIEL GAVILAN RODRIGUEZ
--	--------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del VoBo (angie.campos): APROBADA. Observación de aprobación del supervisor (alexis.carbono): Ok, continuar con el tramite.
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:	\$28,050,000.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	-	-	-
Valor Total:	\$28,050,000 -	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
		-	-	-
Total Pagado	\$0.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$28,050,000.00 -	11.76 %		
VALOR A PAGAR:	\$3,300,000.00 -			
Menos este pago:	\$24,750,000.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA	Nombre:	
No. Identificación:	72209632	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862527		GAVILAN RODRIGUEZ DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46# 27 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3250553	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-03	2026-03	258385341		9501839265	I	2026/04/09	2026/04/28	NEQUI	\$515,100

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0
1	CC 79862527	GAVILAN DANIEL	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862527		GAVILAN RODRIGUEZ DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46# 27 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3250553	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	258385341	9501839265	I	2026/04/09	2026/04/28	NEQUI	19	\$515,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$3,700	\$0	\$283,900	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$3,700	\$0	\$283,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$2,900	\$0	\$221,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$2,900	\$0	\$221,800	
TOTAL				1	\$508,300	\$6,800	\$0	\$515,100	