

 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 CARTOGRAFÍA Y GEODÉSIA		Fecha generación informe:	30/04/2026 07:34:29
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	Johana Andrea Martin Viancha		Identificación:	1020786153	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	johana.martin@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-943-SC	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	07/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	89026	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:	71121 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	107326	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406010-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$5,700,000.00	HONORARIOS:	\$5,700,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 12.000,00	ABRIL	09/04/2026	6010834058
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 285.000,00	ABRIL	09/04/2026	6010834058
PENSION	COLPENSIONES	\$ 364.800,00	ABRIL	09/04/2026	6010834058

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:	Prestar servicios profesionales para la revisión y validación técnica de productos de la cartografía básica oficial, en concordancia con los lineamientos y estándares de calidad establecidos por la Dirección de Gestión de Información Geográfica.				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar la validación técnica de productos cartográficos (ortoimágenes, modelos digitales de terreno, bases de datos vectoriales y otros), verificando el cumplimiento de especificaciones y estándares de calidad establecidos.	Realice la validación técnica de productos cartográficos (ortoimágenes, modelos digitales de terreno, bases de datos vectoriales y otros), verificando el cumplimiento de especificaciones y estándares de calidad establecidos para los siguientes productos.	Anexo_355366_639128896001675610.pdf
2. Generar informes técnicos con concepto de aprobación o devolución, documentando hallazgos, ajustes, recomendaciones y alertas sobre inconsistencias detectadas.	Genere informes técnicos con concepto de aprobación o devolución, documentando hallazgos, ajustes, recomendaciones y alertas sobre inconsistencias detectadas para los siguientes productos.	Anexo_355367_639128896132819002.pdf
3. Cumplir con los plazos, rendimientos y metas de producción establecidos, garantizando el uso eficiente de los recursos asignados.	Cumplí con los plazos, rendimientos y metas de producción establecidos, garantizando el uso eficiente de los recursos asignados.	Anexo_355368_639128896252682132.pdf
4. Efectuar las correcciones necesarias a los productos validados, atendiendo observaciones y asegurando el cumplimiento de los parámetros técnicos definidos.	No requerida para este periodo	
5. Registrar y reportar oportunamente los avances, tiempos y resultados en los formatos y sistemas oficiales establecidos por la Subdirección.	Registre y reporte oportunamente los avances, tiempos y resultados en los formatos y sistemas oficiales establecidos por la Subdirección.	Anexo_355370_63912889677058915.pdf
6. Presentar informes periódicos y consolidados sobre la ejecución de las actividades, incluyendo recomendaciones, lecciones aprendidas y oportunidades de mejora.	Presente informes periódicos y consolidados sobre la ejecución de las actividades, incluyendo recomendaciones, lecciones aprendidas y oportunidades de mejora.	Anexo_355371_639128896947641926.pdf
7. Revisar y analizar propuestas, herramientas y metodologías para la validación de productos cartográficos, verificando su correcta aplicación y alineación con los estándares.	No requerida para este periodo	
8. Apoyar actividades técnicas relacionadas con ajustes, aseguramientos y complementos requeridos en los procesos de producción cartográfica, bajo los lineamientos establecidos.	Apoyé actividades técnicas relacionadas con ajustes a 3 productos de captura 2D y a 26 aseguramientos requeridos en los procesos de producción cartográfica, bajo los lineamientos establecidos.	Anexo_355373_639128897571067338.pdf
9. Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios convocados que se requieran, en la modalidad solicitada, cumpliendo con las actividades asignadas por el supervisor en el marco de la ejecución y seguimiento del contrato en los tiempos requeridos.	Asistí a las reuniones, capacitaciones y demás espacios convocados que se requieran, en la modalidad solicitada, cumpliendo con las actividades asignadas por el supervisor en el marco de la ejecución y seguimiento del contrato en los tiempos requeridos.	Anexo_355374_639128897781863263.pdf
10. Validar la consistencia de los insumos entregados frente a la información existente en las bases geográficas institucionales y otras fuentes confiables	Valide la consistencia de los insumos entregados frente a la información existente en las bases geográficas institucionales y otras fuentes confiables para los siguientes productos.	Anexo_355375_639128897906819914.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	Johana Andrea Martin Viancha
--	------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (lbarrera): Observación Obligación 4. No requerida para este periodo Observación Obligación 7. 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:	\$48,450,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$48,450,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$48,450,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$5,700,000.00 -
Menos este pago:	\$42,750,000.00 -

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:	11.76 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	LILIANA BARRERA LOMBO	Nombre:	
No. Identificación:	28657302	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	