

|  |               |   |                       |                |
|--|---------------|---|-----------------------|----------------|
| <br><b>IGAC</b><br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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: | 04/05/2026 11:01:33 |
| Pago No:  | 3                       | Total de Pagos | 11                        |                     |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |                                |   |                  |                     |                           |  |
|----------------------|--------------------------------|---|------------------|---------------------|---------------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ |   | Identificación:  | 37440223            | Teléfono de contacto:     |  |
| Naturaleza:          | Persona Natural                | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | mary.contreras@gac.gov.co |  |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA          |   |                  |                     |                           |  |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |  |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2026-1173-SC   | Fecha de Inicio del contrato: | 21/01/2026                      | Fecha de Fin del contrato:       | 03/12/2026 |
| Periodo del informe:        | ABRIL  | No RP:                        | 65926                           | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Bogotá D.C. (Nivel central)  | Municipio:                    | Bogota                          |                                  |            |
| Periodo objeto del informe: | 11-04-2026 al 30-04-2026   | Fecha de Inicio del informe:  | 11/04/2026                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/04/2026 |
| Actividad Económica:        | 71122 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica en ejercicio de una profesión liberal | ICA:                          | 7.66                            |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES  | CDP:                          | 57826                           | 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:              | \$3,133,333.00   | HONORARIOS:                   | \$4,700,000.00                  | PENSIONADO:                      | NO         |

| Sistema | Entidad      | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA     | \$ 9.200,00                     | MARZO            | 24/04/2026    | 36817024            |
| SALUD   | SANITAS      | \$ 218.900,00                   | MARZO            | 24/04/2026    | 36817024            |
| PENSION | COLPENSIONES | \$ 280.200,00                   | MARZO            | 24/04/2026    | 36817024            |

### 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 realizar la edición, depuración y ajustes de la base gráfica catastral, conforme a los lineamientos técnicos establecidos. |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES   | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO   | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
|--|---|---|
| 1. Realizar diagnósticos catastrales a las bases de datos cartográficas, identificando inconsistencias, vacíos o errores, conforme a los requerimientos de la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales.  | No requerida para este periodo  |   |
| 2. Efectuar la depuración cartográfica y realizar las correcciones necesarias a los datos geográficos, entregando el respectivo informe técnico de resultados, según las necesidades expresadas por la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales. | No requerida para este periodo  |   |
| 3. Aplicar las proyecciones cartográficas necesarias para los datos catastrales, ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencia definidos por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.  | Para este periodo se llevó a cabo la migración al sistema origen nacional de los municipios:<br>?Maicao, La Guajira (44430)<br>?Caldono, Cauca (19137)<br>?Corinto, Cauca (19212)<br><br>asegurando la correcta georeferenciación de los datos catastrales, en lo referente a la posición a las capas graficas. Esto con la finalidad de que estás coincidan con las coordenadas y referencias geodésicas establecidas por el IGAC. Como resultado se generó los siguientes documentos:<br>?anx_2_resu_tecn.xls<br>?conteo_elemnt.xlsx<br>?omis_comi.xlsx<br>?variac_area<br>?(#DIVPOLA).gdb.zip<br>?shp<br>?Topo.gdb.zip | <a href="#">Anexo_356682_639133548016394423.pdf</a> |
| 4. Cumplir estrictamente con los plazos establecidos en el cronograma de depuración cartográfica, definidos por la Dirección de Gestión Catastral en conjunto con la Supervisión del contrato.   | Para este periodo se dio cumplimiento a los tiempos establecidos para realizar los procesos de migración asignados conforme a la solicitud del coordinador del proyecto. Esta actividad incluye realizar las proyecciones cartográficas ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencias requeridos por el IGAC.   | <a href="#">Anexo_356683_639133548271633075.pdf</a> |
| 5. Disponer la información cartográfica depurada en los repositorios habilitados por el área de tecnología, asegurando su correcta estructuración, integridad y acceso por parte de los equipos responsables.  | Para el periodo reportado cumplí con la siguiente tarea:<br><br>Dispuse la información correspondiente al proceso de migración al sistema de origen nacional del municipio<br><br>1.Maicao, La Guajira (44430)<br>2.Caldono, Cauca (19137)<br>3.Corinto, Cauca (19212)<br><br>Como resultado se generó los siguientes documentos:<br>?anx_2_resu_tecn.xls<br>?conteo_elemnt.xlsx<br>?omis_comi.xlsx<br>?variac_area<br>?(#_DIVPOLA).gdb.zip<br>?shp<br>?topo_gdb.zip  | <a href="#">Anexo_356684_639133548556868341.pdf</a> |

|   |                                |  |
|---|--------------------------------|--|
| 6. Participar activamente en las reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales que se deriven del proceso de depuración cartográfica, aportando información clara, precisa y sustentada técnicamente.                | No requerida para este periodo |  |
| 7. Asistir puntualmente a las reuniones presenciales o virtuales convocadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral, presentando los avances, dificultades y recomendaciones pertinentes.             | No requerida para este periodo |  |
| 8. Brindar concepto técnico cuando sea requerido, en atención a las peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral, conforme a los términos establecidos en la ley. | No requerida para este periodo |  |

|   |                                |
|---|--------------------------------|
| <b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b><br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | MARY HEILYN CONTRERAS MARTINEZ |
|---|--------------------------------|

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del supervisor (ccogollo):

Observación Obligación 1. No requerida para este periodo  
 Observación Obligación 2. No requerida para este periodo

Observación Obligación 6. No requerida para este periodo  
 Observación Obligación 7. No requerida para este periodo  
 Observación Obligación 8. 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**

**NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO**

**SUSPENSION**

| Numero | Fecha Solicitud | Fecha Desde | Fecha Hasta | Observación  |
|--------|-----------------|-------------|-------------|--|
| 1      | 10/02/2026      | 10/02/2026  | 10/04/2026  | Las partes intervinientes en el Contrato No. 1173 de 2026, con base en la solicitud vía correo elect |

**PRORROGA**

| Numero | Fecha      | Tiempo Prórroga Desde | Tiempo Prórroga Hasta | Ordenador del Gasto |
|--------|------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|
| 1      | 10/04/2026 | 06/10/2026            | 03/12/2026            |                     |

\*\*\*

|                       |                   |
|-----------------------|-------------------|
| <b>Valor Inicial:</b> | \$39,950,000.00 - |
| <b>Adición No.0</b>   | \$0.00 -          |
| <b>Reducción No.0</b> | \$0.00 -          |
| <b>Valor Total:</b>   | \$39,950,000 -    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$0.00 -          |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$39,950,000.00 - |

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$3,133,333.00 -         |
| Menos este pago:      | <b>\$36,816,667.00 -</b> |

| 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 |
| -                   | -           | -           |

|   |        |
|---|--------|
| <b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b> | 7.84 % |
|---|--------|

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| Documentos de la cuenta adjuntos |   |
|----------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL       | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA          | X |
| RUT                              | X |

| SUPERVISOR |                                    | SUPERVISOR |  |
|------------|------------------------------------|------------|--|
| Firma:     |                                    | Firma:     |  |
| Nombre:    | CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA | Nombre:    |  |

|                     |          |                     |  |
|---------------------|----------|---------------------|--|
| No. Identificación: | 34986664 | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |          | Cargo:              |  |