

 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:	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: ?Maicao, La Guajira (44430) ?Caldono, Cauca (19137) ?Corinto, Cauca (19212) asegurando la correcta georreferenciación de los datos catastrales, en lo referente a la posición a las capas graficas. Esto con la finalidad de que estén coincidan con las coordenadas y referencias geodésicas establecidas por el IGAC. Como resultado se generó los siguientes documentos: ?anx_2_resu_tecn.xls ?conteo_elemnt.xlsx ?omis_comi.xlsx ?variac_area ?(#DIVPOLA).gdb.zip ?shp ?Topo.gdb.zip	Anexo_356682_639133548016394423.pdf
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.	Anexo_356683_639133548271633075.pdf
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: Dispuse la información correspondiente al proceso de migración al sistema de origen nacional del municipio 1.Maicao, La Guajira (44430) 2.Caldono, Cauca (19137) 3.Corinto, Cauca (19212) Como resultado se generó los siguientes documentos: ?anx_2_resu_tecn.xls ?conteo_elemnt.xlsx ?omis_comi.xlsx ?variac_area ?(#_DIVPOLA).gdb.zip ?shp ?topo_gdb.zip	Anexo_356684_639133548556868341.pdf

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	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (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	

Valor Inicial:	\$39,950,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$39,950,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$39,950,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,133,333.00 -
Menos este pago:	\$36,816,667.00 -

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:	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:	