

 IGAC 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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL CASANARE		Fecha generación informe:	24/04/2026 18:16:28
Pago No:	3	Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	ANGIE ESMERALDA ROJAS ACEVEDO		Identificación:	1006414817	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	angiee.rojas@gcac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2057-CAS	Fecha de Inicio del contrato:	30/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/06/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	12826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Casanare	Municipio:	Paz De Ariporo		
Periodo objeto del informe:	01-03-2026 al 31-03-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/03/2026	Fecha de Fin del informe:	31/03/2026
Actividad Económica:	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	ICA:	10		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2426	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,725,000.00	HONORARIOS:	\$4,725,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 46.100,00	MARZO	20/04/2026	9501762942
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 236.300,00	MARZO	20/04/2026	9501762942
PENSION	PORVENIR	\$ 302.400,00	MARZO	20/04/2026	9501762942

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 personales para la consolidación y validación de la calidad de la información en el marco de las actividades de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito de la Dirección territorial Casanare

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales y garantizar la calidad de los datos, tanto en campo como en oficina, generar los formatos e informes que soportan las asignaciones y revisiones de calidad asegurando que se cumplan las normas, procedimientos, estándares de calidad y rendimiento establecidos.	Durante este periodo realicé el control de calidad de 226 predios reportados por los reconocedores. Asegurando la información recolectada en terreno y oficina, elabore los formatos e informes soportando la asignación realizada y verificaciones de calidad; estas actividades se desarrollaron en cumplimiento de las normas, procedimientos y estándares de calidad y rendimiento establecido.	Anexo_332254_639122040286726320.pdf Anexo_332254_639122040334049787.pdf Anexo_332254_639122040611514538.pdf Anexo_332254_639122040699057806.pdf Anexo_332254_639122040763131225.pdf Anexo_332254_639122040818219676.xlsx Anexo_332254_639122040860694396.xlsx Anexo_332254_639123971627247151.xlsx Anexo_332254_639123971711376400.xlsx Anexo_332254_639123971778608662.xlsx Anexo_332254_639123971918383319.xlsx Anexo_332254_639123971974250211.xlsx Anexo_332254_639123972094070592.xlsx Anexo_332254_639123972141889660.xlsx
2. Realizar el alistamiento de información, asignación, control, revisión y seguimiento de los predios a ejecutar en el proceso de actualización catastral, y de las mutaciones y trámites catastrales que se presenten durante la operación.	Durante este periodo efectué el alistamiento de la información y la asignación de 130 predios a los reconocedores, realizando el seguimiento a los predios programados en la ejecución del proceso de actualización catastral y mutaciones y trámites catastrales que se presenten durante el desarrollo de la operación.	Anexo_332255_639122036699933245.pdf Anexo_332255_639122036760733970.pdf Anexo_332255_639122036822080222.pdf Anexo_332255_639122036882728122.pdf Anexo_332255_639122036938994670.pdf Anexo_332255_639122036983854315.xlsx Anexo_332255_639122037495040199.pdf Anexo_332255_639122038030878936.pdf Anexo_332255_639122038587004914.pdf Anexo_332255_639122039092597121.pdf Anexo_332255_639122039762579432.pdf
3. Verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarias en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización y el cruce de datos.	Durante este periodo verifiqué la información recolectada por los reconocedores y se realizara los ajustes, correcciones necesarias en la calidad de la información catastral, incluyendo la correcta digitalización.	Anexo_332256_639122041012349215.png Anexo_332256_639122041173204615.png Anexo_332256_63912204122850627.png Anexo_332256_639122041280220339.png Anexo_332256_639122041332529303.png Anexo_332256_639122041390748751.pdf Anexo_332256_639123972648402532.xlsx Anexo_332256_639123972696584251.xlsx Anexo_332256_639123972780540330.xlsx Anexo_332256_639123972849083721.xlsx
4. Elaborar y presentar informes con la periodicidad que determine el coordinador del proyecto, sobre el avance del proceso de actualización catastral e informe de los rendimientos del personal asignado.	Durante este periodo elaboré y presenté 5 informes correspondientes a los reconocedores que enviaron predios a revisión teniendo en cuenta la muestra mínima para realizar la actividad. Los informes fueron preparados incluyendo información sobre el avance del proceso de actualización catastral, así como el rendimiento del personal asignado.	Anexo_332257_639122041523337187.pdf Anexo_332257_639122041576729979.pdf Anexo_332257_639122041624430796.pdf Anexo_332257_639123595808786223.pdf Anexo_332257_639123975587139342.xlsx Anexo_332257_639123975638785818.xlsx Anexo_332257_639123975721504507.xlsx Anexo_332257_639123975766078159.xlsx
5. Estudiar, clasificar y asignar los saldos de conservación catastral que le sean asignados, garantizando su debida ejecución.	Durante este periodo estudié, clasifiqué y asigné un total de 5 trámites de conservación catastral, asegurando su correcta ejecución conforme a los procedimientos establecidos.	Anexo_332258_639122040051287035.png Anexo_332258_639122040095560782.xlsx

6. Participar en las reuniones, comités y mesas de trabajos que sean convocadas de manera virtual y presencial.	Durante este periodo participé en 3 reuniones presenciales, asistí a la información de Avance Rendimientos, en la interlocución llevada a cabo en la vereda Caño Chiquito y en la interlocución llevada a cabo en la vereda Alcaraván y en 3 reuniones o capacitaciones de manera virtual, me conecte a la Capacitación unidades de construcción calidad Externa, reunión cierre UIT1y UIT 2, y en la mesa interna capacitación para los controles y aseguramiento de calidad.	Anexo_332259_639122041764329735.jpeg Anexo_332259_639122041812319525.jpeg Anexo_332259_639122041864518931.jpeg Anexo_332259_639122041915682505.jpeg Anexo_332259_639122042023395796.pdf Anexo_332259_639122042313254238.pdf Anexo_332259_639123594915229348.pdf Anexo_332259_639123595077773596.pdf
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANGIE ESMERALDA ROJAS ACEVEDO	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (leidy.alarcon):
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:	\$23,625,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$23,625,000 -

Total Pagado	\$4,882,500.00 -
Saldo Actual:	\$18,742,500.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	\$14,017,500.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$157,500.00 -	\$4,725,000.00 -	-
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:	40.67 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
INFORME MENSUAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	LEIDY ALARCON CHAVITA	Nombre:	
No. Identificación:	1118541582	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	