

 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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA		Fecha generación informe:	05/05/2026 16:03:52
Pago No:	4	Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	VALERIA BARROS ACOSTA		Identificación:	1081826923	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	valeria.barros@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1705-MAG	Fecha de Inicio del contrato:	27/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	26/05/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	6426	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Magdalena	Municipio:	El Piñón		
Período 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 Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2326	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:	\$4,200,000.00	HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	ABRIL	22/04/2026	9501805059
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	ABRIL	22/04/2026	9501805059
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	ABRIL	22/04/2026	9501805059

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 personales para realizar las actividades de reconocimiento predial en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado para la Dirección Territorial
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar los trámites asignados, tanto en oficina como en terreno, siguiendo las normas y procedimientos catastrales establecidos, y utilizando el aplicativo móvil correspondiente.	Se realizó en oficina el estudio y clasificación de los tramites que fueron asignados, se hizo un trabajo de alistamiento de información, para las veredas tío gollo, labarces, sabanas rural, camino a Casanare, aguas frescas, la invasión y posteriormente ser verificada en campo de la UIT 2 Y 3 para un total de 176 predios.	Anexo_359973_639132404940024170.png Anexo_359973_639132405044447426.png Anexo_359973_639132410903945953.png
2. Realizar inspecciones catastrales en predios urbanos y rurales, y recopilar información relevante, como documentos de identidad de propietarios, títulos de dominio, folios de matrícula inmobiliaria y certificaciones pertinentes.	Se realizó la inspección catastral de los predios rurales en las veredas tío gollo, labarces, sabanas rural, camino a Casanare, aguas frescas, la invasión, se recopilo documentación pertinente al proceso de actualización	Anexo_359974_639132405876687511.png Anexo_359974_639132406387937768.png Anexo_359974_639132412098812499.png
3. Registrar y digitalizar correctamente la información de los predios, tanto gráfica como alfanumérica, asegurando la calidad de los datos en los formatos y plataformas determinadas por el IGAC.	Se reviso la cartografía dispuesta para el proceso de digitalización como fue la ortofoto, capa R_ terrenos, pertenecientes al municipio el Piñón.	Anexo_359975_639132407311937415.png
4. Garantizar la calidad de la información y la depuración de los datos producto de los cruces de las bases y las inconsistencias encontradas en los registros catastrales.	Se cruzo la base de datos del R1 y R2 donde se obtuvo la información de la UIT2 y UIT 3 correspondiéndome la vereda tío gollo, labarces, sabanas rural, camino a Casanare, aguas frescas, la invasión asignado.	Anexo_359976_639132408397584387.png Anexo_359976_639132408617080721.png
5. Entregar la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realizar ajustes necesarios y garantizar la entrega final de la información de acuerdo con los requerimientos del líder del proyecto.	Se entregó el informe de actividades del periodo correspondiente entre el 1 al 30 de abril del 2026 en los plazos establecidos.	Anexo_359977_639132409633298522.png

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VALERIA BARROS ACOSTA
--	-----------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (jbolano):

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:	\$16,800,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$16,800,000 -

Total Pagado	\$8,960,000.00 -
Saldo Actual:	\$7,840,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$3,640,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$560,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
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:	78.33 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO	Nombre:	
No. Identificación:	12562378	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	