

 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 CALDAS		Fecha generación informe:	04/06/2026 14:24:35
Pago No:	5	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GLORIA ESTELLA GUTIERREZ LOPEZ		Identificación:	41899789	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	gloria.gutierrez@igac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1185-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	20/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	19/07/2026
Periodo del informe:	MAYO	No RP:	1726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	01-05-2026 al 31-05-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/05/2026	Fecha de Fin del informe:	31/05/2026
Actividad Económica:	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	ICA:	3.7		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2726	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,700,000.00	HONORARIOS:	\$4,700,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 45.800,00	MAYO	11/05/2026	4653268293
SALUD	SURA	\$ 235.000,00	MAYO	11/05/2026	4653268293
PENSION	COLPENSIONES	\$ 300.800,00	MAYO	11/05/2026	4653268293

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:	4.2604.1.6.2.25-Prestación de servicios personales para realizar las actividades de control y verificación a los trámites del proceso de conservación catastral en la Dirección Territorial Caldas.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Coordinar la asignación, control y seguimiento, del trámite de mutaciones y demás tramites catastrales que ingresan al área de conservación, así mismo brindará orientación al público cuando así se requiera.	Se realizaron actividades relacionadas con la asignación de 125 radicados, control y seguimiento, de trámite de mutaciones que ingresan en el área de conservación, ventanilla y atención al público anexo 1	Anexo_390549_639161585745605658.xlsx
2. Coordinar e Implementar las estrategias que sean necesarias para garantizar la adecuada y oportuna atención al usuario velando por el cumplimiento de los turnos establecidos para estos fines.	Realicé la atención a usuarios en el área de ventanilla y en el municipio de Riosucio Caldas en las fechas del 5 de mayo al 7 de mayo del 2026, igualmente se hizo la asignación de radicados solicitados por los usuarios a los ejecutores	Anexo_390550_639161586763100360.pdf
3. Realizar la determinación de procedencia y el alistamiento de expedientes y documentación, garantizando la asignación, control y seguimiento de las mutaciones y demás tramites catastrales que se entregue a los ejecutores, técnicos y auxiliares que estén bajo su responsabilidad.	Realicé el alistamiento, la asignación y control de 125 tramites de mutaciones entregados a los ejecutores que están bajo mi responsabilidad. ANEXO 1	Anexo_390551_639161587522584202.xlsx
4. Realizar, control y seguimiento permanente de las solicitudes radicadas por los diferentes usuarios o de oficio, asegurando que se cumpla con los términos legales de respuesta.	Realicé el estudio con informe tecnico de tres tutelas enviadas a mi correo, Municipio de Villamaria dando respuestas oportunas de acuerdo al estudio tecnico realizado	Anexo_390552_639161589654236991.pdf
5. Realizar control de calidad a las mutaciones y demás tramites catastrales adelantados por los ejecutores que se encuentran a su cargo.	Se realizó la respectiva revisión de 49 mutaciones tramitadas por los ejecutores que están bajo mi responsabilidad. igualmente se realizo la revision de los radicados que aun estan en proceso de ejecucion y que estan soportados con gipis y lo que esta pendiente por la revision ANEXO 2	Anexo_390553_639161590653365353.xlsx
6. Realizar el estudio técnico y proyección de los oficios que le sean encomendados por el responsable del Área de Conservación, proyectando las respuestas y justificaciones a que haya a lugar garantizando en todo caso la calidad de la información y su consistencia gráfica y alfanumérica para su inserción en los respectivos actos administrativos, de igual manera brindará apoyo técnico al área jurídica cuando así se requiera.	se realizo el estudio de los oficios entregados para analizar de los municipios de villamaria, marulanda, Riosucio , dando rspuesta oportuna a las solicitudes	Anexo_390554_639161591558249343.pdf
7. Garantizar el control de calidad a la cartografía resultante del proceso de Conservación y el cumplimiento de las normas, procedimientos, rendimientos y el manual de conservación catastral, establecidos por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi de los trabajos entregados por los ejecutores y contratistas que se encuentren a su cargo.	Se realizó la respectiva revisión de 49 mutaciones tramitadas por los ejecutores que están bajo mi responsabilidad. igualmente se realizo la revision de los radicados que aun estan en proceso de ejecucion y que estan soportados con gipis y lo que eta pendiente por la revision ANEXO 2	Anexo_390555_639161592069116601.xlsx
8. Apoyar los procesos de unificación de criterios que en materia catastral se requieran, en las jornadas y/o cursos implementados por esta Dirección Territorial.	Durante el mes de mayo se ha realizado el apoyo a los ejecutores en cuanto a la dudas en la parte alfanumérica y grafica de los predios que se les asignaron y los que estan en proceso de estudio (expedientes) para asignar.	Anexo_390556_639161592542319637.xlsx Anexo_390556_639161594307694526.pdf
9. Garantizar en los trabajos a ejecutar el cumplimiento de los parámetros definidos en las normas catastrales, el instructivo predial y el instructivo de control de calidad de productos catastrales resultantes.	Realice control de calidad de oficina a la información gráfica y jurídica de las mutaciones de tercera, municipio de Villamaria, riosucio, Salamina, Marulanda realizadas por los ejecutores a mi cargo.	Anexo_390557_639161592879157202.xlsx

10. Apoyar a la Entidad en la revisión de los informes de actividades presentados por los reconocedores prediales en la plataforma que administre la Entidad para el efecto.	Se realizó control de calidad de oficina de 49 radicados a los ejecutores que están a mi cargo de los tramites entregados, oficina	Anexo_390558_639161593317407435.xlsx
11. Las demás obligaciones contractuales requeridas por la entidad contratante en el marco del objeto contractual.	Se realizo la revision en el sistema nacional catastral, parte grafica, revision de la resoluciones de los 49 radicados asignados para tramitar por parte de los ejecutores a mi cargo. apoyo a sus estudios , atencion a usuarios en el municipio de supia y Riosucio caldas (Visitas)	Anexo_390559_639161593925917370.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GLORIA ESTELLA GUTIERREZ LOPEZ
---	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (diego.hincapie):

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:	\$28,200,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$28,200,000 -

Total Pagado	\$15,823,333.00 -
Saldo Actual:	\$12,376,667.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,700,000.00 -
Menos este pago:	\$7,676,667.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,723,333.00 -	\$4,700,000.00 -	\$4,700,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,700,000.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	72.78 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	DIEGO ALBERTO HINCAPIÉ TORRES	Nombre:	
No. Identificación:	16073185	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

EFFECTIVO LTDA.
NTT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9642181167 DV: 660272
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 09/05/2026 08:51:05
PAP: 998262
Identificacion: 41899789
Nombre: GLORIA ESTELLA
Apellido 1: GUTIERREZ
Apellido 2: LOPEZ
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3103867166
Codigo Planilla: 4653268293
Periodo Pago: *Stuvia* 2026/05
Valor Comision: *cc 41899789 Armerica* 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 41899789 Valor: \$581.600,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41899789
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLORIA ESTELLA GUTIERREZ LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA DEPARTAMENTO:	QUINDIO	
DIRECCIÓN:	MANZANA 17 NO 5 ACACIAS	TELÉFONO:	2222222
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4653268293	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996742364

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL					
				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES		1	\$ 300.800
SUBTOTAL:				1	\$ 300.800
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1	\$ 235.000
SUBTOTAL:				1	\$ 235.000
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A		1	\$ 45.800
SUBTOTAL:				1	\$ 45.800

VALOR SIN MORA:	\$ 581.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 581.600

G. Sierra
cc 41899789 Armenia