

 <b>IGAC</b> 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 DE GESTIÓN CATASTRAL			Fecha generación informe:	02/06/2026 15:41:46
Pago No:	5		Total de Pagos	10	
<b>INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR</b>					
Nombre/Razón Social:	NIDIA JULIETH GOMEZ GIL		Identificación:	1106309755	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO</b>					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-591-SC		Fecha de Inicio del contrato:	20/01/2026	Fecha de Fin del contrato:
Periodo del informe:	MAYO		No RP:	49626	Requiere informe de actividades:
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota	
Período objeto del informe:	01-05-2026 al 31-05-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/05/2026	Fecha de Fin del informe:
Actividad Económica:	74901 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)		ICA:	8,66	
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	57026	FUENTE FINANCIACIÓN:
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:	\$6,621,550.00		HONORARIOS:	\$6,621,550.00	PENSIONADO:
NO					
Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.900,00	MAYO	20/05/2026	6016906239
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 331.100,00	MAYO	20/05/2026	6016906239
PENSION	PORVENIR	\$ 423.800,00	MAYO	20/05/2026	6016906239
<b>DEDUCCIONES</b>					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO
<b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR</b>					
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales de soporte y acompañamiento técnico en la marco de actividades de la gestión catastral en las direcciones territoriales asignadas.				
<b>OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>			<b>EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)</b>	
1. Diligenciar las herramientas para el seguimiento de atención de trámites realizados por las direcciones territoriales	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 1.1 Diligenció la matriz de seguimiento de casos interpuestos, efectuando el registro y control de las gestiones realizadas para dar cumplimiento a las medidas de contención concertadas con las administraciones municipales. 1.2 Mantuvo actualizada la matriz de seguimiento mediante la incorporación y verificación permanente de la información relacionada con el proyecto ejecutado en el municipio de Tello, Huila, garantizando la trazabilidad y el control de las actuaciones registradas. 1.3 Actualizó las herramientas de seguimiento relacionadas con los procesos de cargue y validación de información en la plataforma SINIC, de conformidad con las asignaciones realizadas, efectuando el control, registro y verificación de los datos reportados.			<a href="#">Anexo_385265_639159243822910792.docx</a>	
2. Apoyar el control de calidad a la información generada en el marco del proceso de conservación catastral por parte de las direcciones territoriales	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 1.1 Apoyé el proceso de control de calidad de los trámites ejecutados durante el mes de mayo en el marco del proyecto de generación de productos catastrales, verificando el cumplimiento de los lineamientos establecidos para la ejecución de las actividades y el cumplimiento de los compromisos derivados del convenio suscrito con MinVivienda.			<a href="#">Anexo_385266_639159243890130119.docx</a>	
3. Generar reportes con inconsistencias técnicas de los trámites atendidos por las direcciones territoriales y alertas de seguimiento a los ejecutores.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 3.1 Generé los reportes correspondientes a los trámites que presentaban réplicas activas, posterior a la aprobación del proceso de depuración por parte de la DT, con el fin de apoyar el empalme y la consolidación de la base gráfica, garantizando la consistencia y continuidad de la información catastral.			<a href="#">Anexo_385267_639159243967478398.docx</a>	
4. Realizar acompañamiento técnico a las direcciones territoriales cuando se requiera según alertas generadas	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 4.1 Realicé el acompañamiento técnico a la atención y solución de los GLPI generados por la Dirección Territorial, asociados a inconsistencias en los cálculos de avalúos y otras observaciones identificadas en los proyectos desarrollados, efectuando el seguimiento, validación y articulación de las acciones requeridas para su corrección.			<a href="#">Anexo_385268_639159244068312307.docx</a>	
5. Apoyar la elaboración de instructivos, manuales, cursos virtuales y demás documentación que permita difundir y facilitar el conocimiento de los procesos de conservación cuando le sean requeridos.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: No se realizaron instructivos o cursos que requirieran de mi participación			<a href="#">Anexo_385269_639159244147328504.docx</a>	
6. Apoyar técnica y operativamente la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor y/o a quien éste designe.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 6.1 Cargué en la plataforma SINIC los archivos XTF que se encontraban pendientes de procesamiento, los cuales habían sido previamente validados y no habían podido ser incorporados debido al cierre temporal de la plataforma, garantizando la actualización y continuidad de la información registrada.			<a href="#">Anexo_385270_639159244262339953.docx</a>	
7. Realizar desplazamiento fuera de la sede central en el territorio nacional de acuerdo con la programación, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del contrato.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: No se requirió desplazamiento fuera de la sede central.			<a href="#">Anexo_385271_63915924435352245.docx</a>	

<p>8. Apoyar la ejecución de eventos, reuniones y mesas de trabajo para unificación de criterios técnicos, financieros y administrativos relacionados con la conservación catastral.</p>	<p>Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>Asistí a las siguientes reuniones:</p> <p>8.1 Despliegue rectificaciones por tipologías  8.2 Revisión zonas  8.3 acción preventiva- procedimiento catastral con efectos registrales  8.4 Acción preventiva- procedimiento catastral con efectos registrales.  8.5 Reunión de Área - Conservación.  8.6 Capacitación Direcciones Territorial Boyacá Visores SIGI  8.7 Mesa de trabajo empalme municipio Motavita  8.8 Presentación Desarrollo Vigencias (660)  8.9 Socialización direcciones territoriales - notificación en términos de art 70 y ajustes art 49  8.10 Explicación cálculo del avalúo manual  8.11 Reunión De Área – Contención  8.12 Revisión caso glpi Boyacá  8.13 Revisión casos glpi  8.14 GLPI: Buenas practicas, uso y manejo  8.15 Viernes de Investigación Geo tecnologías Aplicadas al Ordenamiento Territorial y Monitoreo de Humedales</p>	<p><a href="#">Anexo_385272_639159244431979318.docx</a></p>
<p>9. Las demás actividades que le sean asignadas en el marco del contrato y que guarden relación directa con su objeto.</p>	<p>Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades:</p> <p>9.1 Remití el insumo correspondiente para la identificación de inconsistencias y errores en la información del proyecto de actualización del proceso COLSMART, con el fin de apoyar la revisión, depuración y validación de los datos asociados.</p>	<p><a href="#">Anexo_385273_639159244509922300.docx</a></p>

<p><b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b> (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>NIDIA JULIETH GOMEZ GIL</p>
---	--------------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (alexis.carbono):

**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**

\*\*\*

<b>Valor Inicial:</b>	\$56,283,175.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$56,283,175 -

<b>Total Pagado</b>	\$2,427,902.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$53,855,273.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$6,621,550.00 -
Menos este pago:	\$47,233,723.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,427,902.00 -	-	-
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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	16.08 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	72209632	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1106309755	NÚMERO PLANILLA:	<b>6016906239</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	NIDIA JULIETH GOMEZ GIL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	DIAGONAL 16B#110 55	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	mayo AÑO 2026		mayo AÑO 2026
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	5539087	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/05/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	322832037
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO		
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 423.800	\$ 0	\$ 423.800	
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 423.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 423.800</b>	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 331.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.100
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 331.100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 331.100</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 13.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 13.900</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					CCF												
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1106309755	GOMEZ GIL NIDIA JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.648.620				NO																	230301-PORVENIR	30	2.648.620	\$ 423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 423.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.648.620	\$ 331.100	\$ 0	\$ 331.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.648.620	\$ 110630975	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL PAGADO: \$ 768.800**

*Julieth G*