

|  |               |   |                       |                |
|--|---------------|---|-----------------------|----------------|
| <br><b>IGAC</b><br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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 META |                | Fecha generación informe: | 16/06/2026 15:42:04 |
| Pago No:  | 4                          | Total de Pagos | 12                        |                     |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |                           |                                     |                  |                          |                       |                         |
|----------------------|---------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|-------------------------|
| Nombre/Razón Social: | ZINDY ZULAY ZAMORA MOLINA |                                     | Identificación:  | 1094916025               | Telefono de contacto: |                         |
| Naturaleza:          | Persona Natural           | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico:   | zindy.zamora@gac.gov.co |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA     |                                     |                  |                          |                       |                         |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |   |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2026-1491-MET   | Fecha de Inicio del contrato: | 21/01/2026                      | Fecha de Fin del contrato:       | 20/12/2026 |
| Periodo del informe:        | ABRIL   | No RP:                        | 8326                            | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Meta  | Municipio:                    | Villavicencio                   |                                  |            |
| 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:        | 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. | ICA:                          | 6                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES   | CDP:                          | 5526                            | 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                    | ABRIL            | 02/06/2026    | 9503462433          |
| SALUD   | SANTAS   | \$ 236.300,00                   | ABRIL            | 02/06/2026    | 9503462433          |
| PENSION | PORVENIR | \$ 302.400,00                   | ABRIL            | 02/06/2026    | 9503462433          |

### 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 ACTIVIDADES TÉCNICAS DE APOYO AL SEGUIMIENTO, PLANEACIÓN Y GESTIÓN DEL RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN Y/O FORMACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL META DEL IGAC. |
|---------|--|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES  | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO   | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                         |
|---|---|--|
| 1. Organizar y apoyar en la ejecución de los trámites relacionados con los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC garantizando el cumplimiento de los procedimientos y la eficiencia en su desarrollo, a través de las plataformas SNC Y CICA.     | Estudie los documentos y los datos establecidos en la plataforma de SNC,CICA,Esto con fin de dar cumplimiento al proceso de actualización y formación adelantados por la dirección territorial, atendiendo los tramites asignados por coordinador, de los municipio asignados radicados   | <a href="#">Anexo_393221_639167977645512321.xlsx</a> |
| 2. Apoyar el control de calidad en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC, asegurando la precisión y confiabilidad de la información recopilada y los procesos implementados.  | apoye los municipios en formación y actualización (uribe, santa rosalia,puerto concordia, puerto rico, mesetas ,mapiripana, ,mitu) llevando el control de los saldos pendientes en la matriz, establecida por coordinador de la dirección territorial donde se alimentó la base de datos dejando la base en conforme a el avance del estado requerido -cancelación                              | <a href="#">Anexo_393222_639167978368222418.xlsx</a> |
| 3. Realizar visitas de campo para el levantamiento de información catastral, obteniendo datos precisos y relevantes para la actualización catastral con enfoque multipropósito, en apoyo a los coordinadores COM –centro de operación municipal, las cuales se efectuarán únicamente en caso de ser requeridas.                                 | Durante el periodo reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores |  |
| 4. Realizar las actividades de apoyo en campo y oficina asignadas, brindando apoyo en los diferentes municipios en proceso de formación y/o actualización catastral, teniendo en cuenta que las actividades de campo se desarrollarán únicamente en caso de ser requeridas.   | Durante el periodo reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores |  |
| 5. Apoyar en el control, seguimiento y monitoreo del aseguramiento de la información catastral en bases numéricas y gráficas en las diferentes etapas de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC.   | Durante el periodo reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores |  |
| 6. Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo siempre y cuando versen y/o tengan relación con la naturaleza y objeto del contrato de prestación de servicios celebrado.   | Realice el estudio de y la ejecución de 40 tramites asignados por el coordinador ,municipio asignados por el coordinador  | <a href="#">Anexo_393226_639167978695595043.xlsx</a> |
| 7. Proyectar y elaborar informes que sean requeridos desde la supervisión en la ejecución de las actividades de control y alertar sobre situaciones que puedan representar un riesgo a la ejecución de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial Meta del IGAC. | Durante el periodo reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores |  |

|  |                           |
|--|---------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | ZINDY ZULAY ZAMORA MOLINA |
|--|---------------------------|

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

Observación de aprobación del supervisor (tulio.hernandez):

Observación Obligación 3. Durante el período reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores

Observación Obligación 4. Durante el período reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores

Observación Obligación 5. Durante el período reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores

Observación Obligación 7. Durante el período reportado no se realizaron visitas de campo para el levantamiento de información catastral, debido a que no fueron programadas jornadas de operación en terreno por parte de la coordinación del proyecto. No obstante, se adelantaron actividades de apoyo técnico y administrativo relacionada, así como el seguimiento a las directrices impartidas por los coordinadores

**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> | \$51,975,000.00 - |
| <b>Adición No.0</b>   | \$0.00 -          |
| <b>Reducción No.0</b> | \$0.00 -          |
| <b>Valor Total:</b>   | \$51,975,000 -    |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$11,025,000.00 - |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$40,950,000.00 - |

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$4,725,000.00 -         |
| Menos este pago:      | <b>\$36,225,000.00 -</b> |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$1,575,000.00 -    | \$4,725,000.00 - | \$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      |
| -                   | -                | -                |

|   |         |
|---|---------|
| <b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b> | 30.30 % |
|---|---------|

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| Documentos de la cuenta adjuntos |   |
|----------------------------------|---|
| FACTURA                          | X |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL       | X |
| CERTIFICADO DE AFILIACIÓN        | X |

| SUPERVISOR                 |                                    | SUPERVISOR                 |  |
|----------------------------|------------------------------------|----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>              |                                    | <b>Firma:</b>              |  |
| <b>Nombre:</b>             | TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ | <b>Nombre:</b>             |  |
| <b>No. Identificación:</b> | 19442192                           | <b>No. Identificación:</b> |  |

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| Cargo: |  | Cargo: |  |
|--------|--|--------|--|