

|                                                                                                                                            |               |                                                     |  |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|-----------------------|----------------|
| <br><b>IGAC</b><br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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 CALDAS |                | Fecha generación informe: | 03/07/2026 08:40:38 |
| Pago No:                                          | 6                            | Total de Pagos | 7                         |                     |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                                |   |                  |                     |                       |
|------------------------------------------------|--------------------------------|---|------------------|---------------------|-----------------------|
| Nombre/Razón Social:                           | GLADYS ENERIETH VALENCIA SERNA |   | Identificación:  | 30301289            | Telefono de contacto: |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural                | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | gvalencia@gac.gov.co  |
| Tipo régimen:                                  | NO RESPONSABLE DE IVA          |   |                  |                     |                       |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                          |                               |                                 |                                  |            |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:            | IGAC-CD-2026-1945-CAL    | Fecha de Inicio del contrato: | 26/01/2026                      | Fecha de Fin del contrato:       | 25/07/2026 |
| Periodo del informe:                | JUNIO                    | No RP:                        | 4626                            | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:                       | Caldas                   | Municipio:                    | Manizales                       |                                  |            |
| Periodo objeto del informe:         | 01-06-2026 al 30-06-2026 | Fecha de Inicio del informe:  | 01/06/2026                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/06/2026 |
| Actividad Económica:                | 000 No aplica            | ICA:                          | 0                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:               | RECURSOS CORRIENTES      | CDP:                          | 2226                            | 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 1                          |                                  |            |
| VALOR DE PAGO:                      | \$2.429,217.00           | HONORARIOS:                   | \$2.429,217.00                  | PENSIONADO:                      | SI         |

| Sistema | Entidad    | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA   | \$ 9.200,00                     | JUNIO            | 16/06/2026    | 4653745954          |
| SALUD   | SURA       | \$ 218.900,00                   | JUNIO            | 16/06/2026    | 4653745954          |
| PENSION | PROTECCION | \$ 0,00                         | JUNIO            | 16/06/2026    | 4653745954          |

| 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:                                          | 4.2604.1.6.2.20-Prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo en oficina en los procesos catastrales en la Dirección Territorial Caldas |

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                         | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 1. Apoyar a la Entidad en las actividades de oficina en los procesos catastrales de la Dirección Territorial, en tal sentido estudiará, clasificará, radicará, revisará y tramitará con resolución las mutaciones de oficina del área de conservación que le sean asignadas conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando de ser el caso la respectiva resolución administrativa, apoyando el proceso de notificación y seguimiento al cumplimiento de las mismas cuando así se le requiera. | Realicé radicados de mutaciones de primera de diferentes municipios del departamento de caldas                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">Anexo_405123_639185742422858010.pdf</a> |
| 2. Apoyar a la Entidad en la preparación de la información necesaria para estudiar, radicar y tramitar mutaciones catastrales que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes, así mismo realizará la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras provenientes tanto de registro como por parte de los usuarios.                                                                                                                                   | Realicé entre radicados de primera, rectificaciones de área de terreno, Rectificación de matrícula inmobiliaria, rectificación de dirección, mutación de tercera, mutación quinta nueva, mutación desegunda desenglobe, mutación segunda englobe, en los cuales fueron radicados tramites catastrales en el SNC-6 | <a href="#">Anexo_405124_639185746040543268.pdf</a> |
| 3. Brindar apoyo a la Entidad en la revisión, radicación y escaneo de la correspondencia interna y externa, así como la clasificación, control y seguimiento a la correspondencia asignada al área de conservación, proyectando y elaborando dentro del término de ley, los borradores de las respuestas a los oficios y derechos de petición que le sean asignados, garantizando el control de la documentación entregada, a través del sistema interno de correspondencia.                                  | Realice análisis y respuestas en el SIGAC, los cuales fueron 36                                                                                                                                                                                                                                                   | <a href="#">Anexo_405125_639185747427514387.pdf</a> |
| 4. Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentales (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual como garantía para el IGAC de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado                                                                                                                                    | Diligencie el formato de formulario único de solicitud de tramites catastrales                                                                                                                                                                                                                                    | <a href="#">Anexo_405126_639185747973569708.pdf</a> |
| 5. Llevar el control del consecutivo, préstamo, devolución y archivo de las resoluciones y documentos generados por el área de conservación.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No se realizó el control, préstamo, devolución y archivo de Resoluciones y otros documentos porque no hubo solicitudes de préstamos de dichos documentos por parte de los usuarios y contratistas, por lo tanto, no se requirió de mi intervención en este proceso                                                | <a href="#">Anexo_405127_639185748898131448.pdf</a> |
| 6. Apoyar a la Entidad en la atención oportuna a los usuarios a través de los medios dispuestos garantizando calidad y oportunidad, así mismo realizará de manera oportuna la expedición de los certificados catastrales solicitados por los usuarios del servicio catastral.                                                                                                                                                                                                                                 | Realice ordenes, facturación de ventas de productos y atención presencial de usuarios, en los cuales fueron radicados en el SNC 39 Atención usuario Ordenes y facturas 55                                                                                                                                         | <a href="#">Anexo_405128_639186039886368721.pdf</a> |
| 7. Entregar los informes mensuales de avance del contrato, así como el informe final de las actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato, con el visto bueno del supervisor                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Este proceso se realiza de acuerdo a cada parámetro solicitado y términos establecidos – informe N 6 Informe del 01-06-2026 al 30-06-2026                                                                                                                                                                         | <a href="#">Anexo_405129_639186040224286457.pdf</a> |
| 8. Brindar apoyo a la Entidad en la grabación ante los sistemas de información catastral de los tramites que le sean asignados                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No se realizó grabación ante los sistemas de información catastral de los tramites que le sean asignados                                                                                                                                                                                                          | <a href="#">Anexo_405130_639185753310632343.pdf</a> |

|                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                     |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 9. Las demás obligaciones contractuales requeridas por la entidad contratante en el marco del objeto contractual | Realice otras actividades asignadas por el supervisor, las cuales fueron envíos de correos a usuarios y entrega de certificados sencillos presencial - Certificados presenciales 47 | <a href="#">Anexo_405131_639185753891737709.pdf</a> |
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades)                             |                                                                                                                                                                                     | GLADYS ENERIETH VALENCIA SERNA                      |

| Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Observación de aprobación del supervisor (viviana.palomino):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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: | \$14,575,302.00 - |
| Adición No.0   | \$0.00 -          |
| Reducción No.0 | \$0.00 -          |
| Valor Total:   | \$14,575,302 -    |

|               |                   |
|---------------|-------------------|
| Total Pagado  | \$10,121,738.00 - |
| Saldo Actual: | \$4,453,564.00 -  |

|                  |                  |
|------------------|------------------|
| VALOR A PAGAR:   | \$2,429,217.00 - |
| Menos este pago: | \$2,024,347.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$404,870.00 -      | \$2,429,217.00 - | \$2,429,217.00 - |
| Pago No. 4          | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
| \$2,429,217.00 -    | \$2,429,217.00 - | -                |
| Pago No. 7          | Pago No. 8       | Pago No. 9       |
| -                   | -                | -                |
| Pago No. 10         | Pago No. 11      | Pago No. 12      |
| -                   | -                | -                |

|                                                    |         |
|----------------------------------------------------|---------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 86.11 % |
|----------------------------------------------------|---------|

### AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos            |   |
|---------------------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                  | X |
| RESOLUCIÓN PENSIÓN O CERTIFICADO DE PENSIÓN | X |

| SUPERVISOR          |                                   | SUPERVISOR          |  |
|---------------------|-----------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              |                                   | Firma:              |  |
| Nombre:             | VIVIANA MARCELA PALOMINO RESTREPO | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 24826789                          | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                                   | Cargo:              |  |

| 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 |
| EPS010                | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |
| SUBTOTALES:           |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |
|                       |                                        |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |            |      |           |              |

[illegible]

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 228.100</b> |
|----------------------|-------------------|

Pladys E. Valencia S.

30.301.289

Glady's E Valencia  
30.301.289

EFFECTIVO LTDA.  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

|                     |                      |             |              |
|---------------------|----------------------|-------------|--------------|
| N. OS:              | 9647152362           | DU:         | 986949       |
| Cliente:            | 110263 PILA          | RECAUDO     |              |
| Fecha:              | 16/06/2026           | 12:00:15    |              |
| PAP:                |                      | 919104      |              |
| Identificación:     |                      | 30301289    |              |
| Nombre:             |                      | WWW         |              |
| Apellido 1:         |                      | WWW         |              |
| Apellido 2:         |                      | WWW         |              |
| TIPO DOCUMENTO:     | CEDULA DE CIUDADANIA |             |              |
| TELEFONO:           |                      | 11111111111 |              |
| Codigo Planilla:    |                      | 4653745954  |              |
| Periodo Pago:       |                      | 2026/06     |              |
| Valor Comisión:     |                      | 0           |              |
| Valor Iva Comisión: |                      | 0           |              |
| Referencia:         | 30301289             | Valor:      | \$228.100,00 |

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