

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO 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:	07/07/2026 08:14:19
Pago No:	6	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	ELIANA MORALES FRANCO		Identificación:	1058817667	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	eliana.morales@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1591-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	07/10/2026
Periodo del informe:	JUNIO	No RP:	2826	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:	1626	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:	\$4,200,000.00	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	JUNIO	06/07/2026	4655332241
SALUD	SURA	\$ 218.900,00	JUNIO	06/07/2026	4655332241
PENSION	PROTECCION	\$ 280.200,00	JUNIO	06/07/2026	4655332241

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:	4.2604.1.6.2.10-Prestación de servicios personales para realizar actividades de reconocimientos predial urbano y rural y atención de trámites catastrales de la Dirección Territorial Caldas.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar en la plataforma que opera la base de datos catastral de la Entidad los trámites catastrales de terreno y oficina que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución, así mismo deberá cumplir con el rendimiento establecido en la resolución de honorarios y de rendimientos para las personas naturales que suscriban contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC, para el proceso de conservación catastral.	Se estudiaron, clasificaron, ejecutaron y se cumplieron los rendimientos con los 40 tramites de terreno y 20 tramites estudiados.	Anexo_396411_639189381039850337.docx
2. Realizar mediante método directo (inspección catastral) o a través de método indirecto y/o colaborativo el estudio y análisis de las mutaciones que le sean asignadas estableciendo los trámites a seguir, de acuerdo a la metodología y procesos establecidos por el IGAC, para tal efecto recopilará información y verificará en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad de propietarios, poseedores u ocupantes, títulos de dominio, documentos privados, planos, levantamientos topográficos y folios de matrícula inmobiliaria etc.) garantizando su custodia y reserva de la documentación e información recibida así como la que sea radicada a través del sistema de información catastral y correspondencia.	Se realizó en su totalidad la inspección de los tramites catastrales mediante los método indirecto de los tramites de oficina, se custodiaron todos los expedientes de los tramites.	Anexo_396412_639189381219422882.docx
3. Realizar en el caso de reconocimiento integral, digitalización en la base gráfica catastral oficial del terreno y construcción actualizados, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos, garantizando la integridad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral, proyectando y almacenando las resoluciones resultantes de los trámites.	Se digitalizaron en la base grafica los tramites catastrales asignados y se anexaron a cada uno de los expedientes digitales.	Anexo_396413_639189381273492169.docx
4. Proyectar dentro de los términos de Ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados, atender y orientar a los usuarios en los temas y/o tramites inherentes a la información catastral requerida, de los trámites catastrales que le sean asignados.	No requerí proyectar oficios en el presente mes de este informe, se atendieron las consultas de los radicados presentados del municipio de los municipios de Villamaría, Chinchiná, Aguadas y Filadelfia.	Anexo_396414_639189381360798788.docx
5. Contar con los equipos e insumos necesarios e indispensables para el desarrollo del objeto y las obligaciones contratadas en aras de garantizar óptimos resultados.	Se dispusieron de los equipos necesarios para llevar a cabo el correcto desempeño de los tramites catastrales.	Anexo_396415_639189381668390851.docx

6. Entregar informes de visita de terreno por cada trámite asignado en cumplimiento del presente contrato, soportados con las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes, así mismo registrar la información predial en las bases de datos catastral a través del sistema determinado por el IGAC.	Se realizaron visitas a campo en el presente periodo, en los municipios de Villamaría y Chinchiná.	Anexo_396416_639189381876123546.docx Anexo_396416_639189509091722723.pdf
7. Cumplir con los rendimientos, calidad y plazos establecidos por la dirección territorial para la entrega de los trabajos asignados y realizar los ajustes solicitados en las bases catastrales cuando le sea devuelto un trámite dentro de los (05) días hábiles siguientes a la devolución. Estos ajustes no estarán sujetos al reconocimiento de un pago adicional	Para el mes de junio se estableció un rendimiento de 40 trámites de terreno, la revisión de las solicitudes de los municipios de Villamaría, Chinchiná, Aguadas y Filadelfia y el estudio de los trámites que se encuentran en bandeja.	Anexo_396417_639189381948062738.docx
8. Las demás obligaciones contractuales requeridas por la entidad contratante en el marco del objeto contractual.	En el presente mes se realizó la atención de los trámites catastrales solicitados por los usuarios como revisiones de avalúo, mutaciones de segunda desglose, mutación de tercera se encuentran en estudio para dar respuesta al usuario.	Anexo_396418_639189389737848377.docx
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		ELIANA MORALES FRANCO

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (fabio.chalarca):
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:	\$35,700,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$35,700,000 -
Total Pagado	\$17,920,000.00 -
Saldo Actual:	\$17,780,000.00 -
VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$13,580,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,120,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	61.96 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO	
Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	FABIO ALBERTO CHALARCA ANGEL	Nombre:	
No. Identificación:	75089135	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	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	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

TOTAL PAGADO:	\$ 541.800
----------------------	-------------------

DIANA MORALES FRANCO
1.058.817.667

DIANA MORALES FRANCO

1.058.817.667

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N OS:	9649681917	DU:	933108
Cliente:	110263 PICA	RECAUDO	
Fecha:	04/07/2026	11:54:54	
PAP:		993053	
Identificacion:		1058817667	
Nombre:		ELIANA	
Apellido 1:		MORALES	
Apellido 2:		FRANCO	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		3022025811	
Codigo Planilla:		4655332241	
Periodo Pago:		2026/06	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1058817667	Valor:	\$541.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserva 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

Certificamos que ELIANA con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1058817667, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) ELIANA MORALES FRANCO con documento CC 1058817667, como se detalla a continuación:

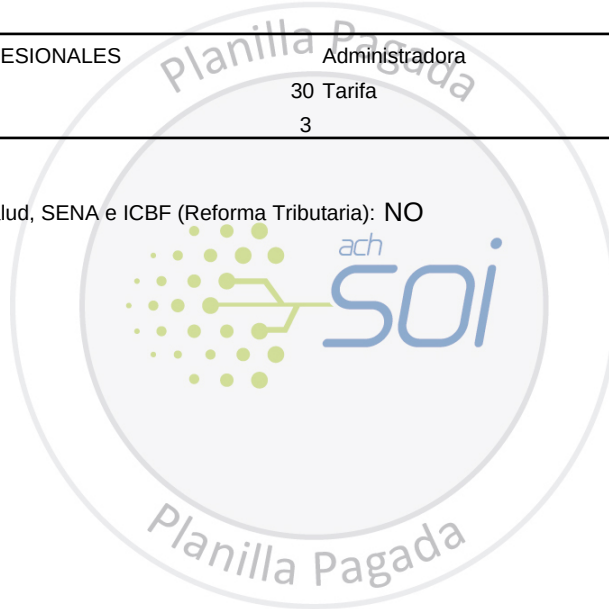
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4655332241	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JUNIO/2026	Periodo Cotización Salud	JUNIO/2026
Fecha Pago	2026/07/06	Número de Autorización	9997341302

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN	Administradora	230201- PROTECCION	
Días	30 Tarifa		16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD	Administradora	EPS010 - SURAMERICANA DE	
Días	30 Tarifa		12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES	Administradora	14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE	
Días	30 Tarifa		2,436 %
Clase de Riesgo	3		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO



ELIANA MORALES FRANCO
1.058.817.667