

 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:	16/07/2026 14:37:23
Pago No:	7	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	PAULA ANDREA JARAMILLO MONTOYA		Identificación:	24369450	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	paula.jaramillo@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-556-CAL	Fecha de Inicio del contrato:	14/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	13/07/2026
Periodo del informe:	JULIO	No RP:	426	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Periodo objeto del informe:	01-07-2026 al 13-07-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/07/2026	Fecha de Fin del informe:	13/07/2026
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	926	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:	\$1,052,661.00	HONORARIOS:	\$2,429,217.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	JUNIO	30/06/2026	4655526389
SALUD	SURA	\$ 218.900,00	JUNIO	30/06/2026	4655526389
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	JUNIO	30/06/2026	4655526389

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:	4.2604.1.6.2.4-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 la impresión de los procesos, Autos Interlocutorios sentencias Requerimientos. Procesos: Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Pensilvania Caldas 7 Fichas. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Samaná Caldas 14 Fichas. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Samaná Caldas 17 Fichas. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Pensilvania Caldas 12 Fichas. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Samaná Caldas 1 Ficha. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Pensilvania Caldas 1 Ficha. Imprimí 1 solicitud de fichas prediales- Anexos, Fichas de mejoras y Fichas históricas URT de Samaná Caldas 1 Ficha. Solicité 1 folio de matrícula inmobiliaria a la oficina de Registro de La Dorada Caldas 106-32799.	Anexo_415185_639193675838681369.pdf Anexo_415185_639193676211778690.pdf Anexo_415185_639193677119125515.pdf
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 realizara la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras provenientes tanto de registro como por parte de los usuarios	Radiqué 1 trámite de rectificación área de Terreno del Municipio de Samaná Caldas 176620003000000050332000000000	Anexo_415186_639197980107565813.pdf
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.	Preparé información para escaneo de sentencia, folios y planos. Sentencia N 012 Proceso 6601-31-21-001-2019-00080-00	Anexo_415187_639197980640434978.pdf Anexo_415187_639197980844617565.pdf
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.	Conozco y aplico lo establecido en los procedimientos documentales. Conforme al repositorio de documentos del listado maestro.	Anexo_415188_639193672233166989.pdf
5. Llevar el control del consecutivo, préstamo, devolución y archivo de las resoluciones y documentos generados por el área de conservación.	Realicé el correspondiente archivo de los expedientes de los diferentes procesos: 2018-00091, 2019-00111, 2020-00050, 2021-00083, 2021-00129, 2022-00079, 2025-00024	Anexo_415189_639198003119315636.pdf

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.	Envío copia de fichas prediales a la URT. 2604DTCAL-2026-0007196-EE 2604DTCAL-2026-0007493-EE 2604DTCAL-2026-0007494-EE 2604DTCAL-2026-0007495-EE 2604DTCAL-2026-0007196-EE 2604DTCAL-2026-0007532-EE 2604DTCAL-2026-0007533-EE 2604DTCAL-2026-0007534-EE	Anexo_415190_639193662729533876.pdf
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	Entregué el informe N 7 entre el periodo comprendido del 01 al 13 de julio de 2026 al supervisor del contrato. Actividades contrato N 556	Anexo_415191_639193660835346702.pdf
8. Brindar apoyo a la Entidad en la grabación ante los sistemas de información catastral de los tramites que le sean asignados.	Realicé la proyección y elaboración de 3 expedientes que fueron asignados garantizando el control de la documentación entregada en el módulo de correspondencia SIGAC. (Juzgado Civil de circuito). Realicé la proyección y elaboración de 7 solicitudes copia de fichas prediales de la URT.	Anexo_415192_639193661446686089.pdf Anexo_415192_639193661530688623.pdf
9. Las demás obligaciones contractuales requeridas por la entidad contratante en el marco del objeto contractual	Alimenté la herramienta de monitoreo. Cuadro Control de tierras términos de respuesta.	Anexo_415193_639193661830833093.pdf Anexo_415193_639193661900937240.pdf
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		
PAULA ANDREA JARAMILLO MONTOYA		

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 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	\$1,376,556.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Valor Total:	\$14,575,302 -	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
		-	-	-
Total Pagado	\$13,522,641.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$1,052,661.00 -	100.00 %		
VALOR A PAGAR:	\$1,052,661.00 -			
Menos este pago:	\$0.00 -			

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

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

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:					24369450				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					PAULA ANDREA JARAMILLO MONTOYA ..					NÚMERO PLANILLA:					4655526389				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MANIZALES					PERIODO COTIZACIÓN OTROS					MES				
DIRECCIÓN:					CLL 10A 7A 28 APT 603 CHIPRE					DÍAS DE MORA:					junio AÑO				
TIPO APORTANTE:					02-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):					2026				
TIPO EMPRESA:					PRIVADA					NÚMERO AUTORIZACIÓN:					9997273368				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					ÚNICO					I-INDEPENDIENTE					2026				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				

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	
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200	
SUBTOTALES:											\$ 280.200	\$ 0	\$ 280.200		

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:												\$ 218.900	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	

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	\$ 9.200	\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200
SUBTOTALES:									\$ 9.200	\$ 0	\$ 0	\$ 9.200

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	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP			DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																											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
1	CC 24369450	JARAMILLO MONTTOYA PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	14-23 POSITIVA COMPANÍA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23 POSITIVA COMPANÍA DE SEGUROS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 24369450	\$ 9.200	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0



C.C. 24369450

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1
ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9648929026	DU:	649845
Cliente:	110263 PILA	BECAUD00	
Fecha:	30/06/2026	15:41:13	
PAP:		919104	
Identificación:		24369450	
Nombre:		WWW	
Apellido 1:		WWW	
Apellido 2:		WWW	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA		
TELEFONO:		1111111111	
Código Planilla:		4655526389	
Periodo Pago:		2026/06	
Valor Comisión:		0	
Valor Iva Comisión:		0	
Referencia:	24369450	Valor:	\$508.300,00

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