

 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:	SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS		Fecha generación informe:	02/06/2026 08:10:23
Pago No:	5	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	DANIEL GAVILAN RODRIGUEZ		Identificación:	79862527	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	daniel.gavilan@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-363-SC	Fecha de Inicio del contrato:	15/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/09/2026
Periodo del informe:	MAYO	No RP:	36026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Periodo objeto del informe:	01-05-2026 al 31-05-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/05/2026	Fecha de Fin del informe:	31/05/2026
Actividad Economica:	8211 Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina	ICA:	9.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	43926	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$3,300,000.00	HONORARIOS:	\$3,300,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	ABRIL	28/05/2026	9503423295
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	ABRIL	28/05/2026	9503423295
PENSION	PROTECCION	\$ 280.200,00	ABRIL	28/05/2026	9503423295

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:	Prestación de servicios de apoyo para realizar actividades operativas de manejo de información física y digital de los productos generados en los procesos de la SAV

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar, atender y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales recibidas a través del sistema de correspondencia SIGAC, el aplicativo SIGMA y las demás herramientas oficiales de comunicación institucional, tales como el correo electrónico institucional y la aplicación Teams, garantizando su adecuado uso.	Realicé la radicación formal de las entregas correspondientes a los avalúos ante la Unidad de Restitución de Tierras, en cumplimiento de los procedimientos y lineamientos establecidos por la Subdirección de Avalúos	Anexo_376522_639155568830886784.pdf Anexo_376522_639155568880191436.pdf
2. Brindar apoyo en el procesamiento y la validación cruzada de bases de datos y archivos, con el fin de consolidar y depurar la información.	Registré y relacioné en la base de datos de seguimiento los casos correspondientes a SIGAC, as como los avalúos que fueron asignados al Grupo de Tierras, con el fin de mantener un control actualizado y organizado de la información. Esta actividad permitió facilitar la trazabilidad de cada proceso, optimizar el seguimiento de los casos y garantizar una adecuada gestión y distribución de las solicitudes dentro del equipo de trabajo.	Anexo_376523_639155569299524598.xlsx
3. Realizar el cargue y registro sistemático de la información en los sistemas institucionales de la Subdirección, garantizando la oportunidad, exactitud y veracidad de los datos, de conformidad con los protocolos establecidos.	Realice el cargue de los documentos requeridos para la realización de los avalúos al grupo de seguimiento en el share point creando sus respectivas carpetas	Anexo_376524_639155570395810033.xlsx Anexo_376524_639155570425448202.pdf
4. Brindar apoyo en las diferentes etapas del proceso de gestión valuatoria, ejecutando las actividades operativas y de soporte requeridas para el cumplimiento del objeto contractual, de acuerdo con los lineamientos establecidos.	Creé y organicé las carpetas que contienen la documentación necesaria para la asignación de los avalúos al Grupo de Seguimiento, asegurando que los documentos estén conforme a los lineamientos establecidos.	Anexo_376525_639155570707656384.xlsx Anexo_376525_639155570969629979.pdf
5. Apoyar las actividades administrativas asociadas a la ejecución de los avalúos, tales como la elaboración de oficios y comunicaciones internas y externas relacionadas con el proceso valuatorio.	Realicé la asignación de los avalúos correspondientes a los procesos de restitución de tierras al Grupo de Seguimiento para su respectiva ejecución, de conformidad con los procedimientos y lineamientos internos establecidos.	Anexo_376526_639155571281394838.pdf Anexo_376526_639155571315744001.pdf Anexo_376526_639155571350402710.pdf Anexo_376526_639155571385746807.pdf Anexo_376526_639155571418643728.pdf
6. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto.	Atendí y Respondí los requerimientos que realizo la unidad de restitución de tierras via correo en cuanto a información de los avalúos informando en que estado del proceso se encuentran	Anexo_376527_639155571739081379.pdf Anexo_376527_639155571772141370.pdf Anexo_376527_639155571812896314.pdf Anexo_376527_639155571865586250.pdf Anexo_376527_639155571912118775.pdf Anexo_376527_639155571953760642.pdf Anexo_376527_639155571988308498.pdf Anexo_376527_639155572022664509.pdf Anexo_376527_639155572056893462.pdf Anexo_376527_639155572097126800.pdf Anexo_376527_639155572131464797.pdf Anexo_376527_639155572163845513.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	DANIEL GAVILAN RODRIGUEZ
--	--------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (julie.gutierrez):
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:	\$28,050,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$28,050,000 -

Total Pagado	\$5,060,000.00 -
Saldo Actual:	\$22,990,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,300,000.00 -
Menos este pago:	\$19,690,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,760,000.00 -	\$3,300,000.00 -	-
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	29.80 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JULIE MARCELA GUTIERREZ PACHECO	Nombre:	
No. Identificación:	1030546949	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862527		GAVILAN RODRIGUEZ DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46# 27 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3250553	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	341626756		9503423295	I	2026/05/08	2026/05/28	NEQUI	\$515,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0
1	CC	79862527	GAVILAN DANIEL	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$9,200	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79862527		GAVILAN RODRIGUEZ DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 46# 27 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3250553	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	341626756	9503423295	I	2026/05/08	2026/05/28	NEQUI	20	\$515,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$4,100	\$0	\$284,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$4,100	\$0	\$284,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$200	\$0	\$9,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$3,200	\$0	\$222,100	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$3,200	\$0	\$222,100	
TOTAL				1	\$508,300	\$7,500	\$0	\$515,800	