

 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 QUINDIO		Fecha generación informe:	23/07/2026 07:50:50
Pago No:	7	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	RICARDO CESAR TORRES CARVAJAL		Identificación:	12747182	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	ricardo.torres@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-924-QUI-CEDIDO-2	Fecha de Inicio del contrato:	20/03/2026	Fecha de Fin del contrato:	30/09/2026
Periodo del informe:	JUNIO	No RP:	626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Quindío	Municipio:	Armenia		
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:	326	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:	\$6,000,000.00	HONORARIOS:	\$6,000,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 58.500,00	JUNIO	09/07/2026	9507260720
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 300.000,00	JUNIO	09/07/2026	9507260720
PENSION	PORVENIR	\$ 384.000,00	JUNIO	09/07/2026	9507260720

DEDUCCIONES							
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	4.2617.1.6.2.2-Prestación de servicios profesionales para el apoyo en la coordinación, proyección, ejecución, seguimiento y/o control de actividades de los procesos misionales catastrales en la Dirección Territorial Quindío.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el estudio y trámite de solicitudes, quejas, reclamos y/o tutelas que le sean asignados, proyectando la respuesta a la que haya a lugar, cumpliendo con la normatividad y los términos de ley vigentes en las plataformas correspondientes.	Realicé el estudio de las solicitudes registradas en la plataforma SIGAC y se elaboraron 26 respuestas correspondientes a los siguientes radicados:	Anexo_418588_639203215299345535.zip
2. Apoyar al director en las actividades propias de gestión catastral como seguimiento del cronograma, ejecución de metas, de acuerdo con la normatividad vigente, y/o convocar y participar en reuniones, comités y mesas de trabajo, garantizando el seguimiento de los compromisos establecidos, registrando temas tratados, conclusiones y responsables de los acuerdos.	Participé y apoyé a la dirección en la realización del Acta del comité de ajuste de Zonas Homogéneas Geoeconómicas del municipio de La Tebaida el 05 de junio de 2026. Participé y apoyé a la dirección en la realización del Acta del comité de ajuste de Zonas Homogéneas Geoeconómicas del municipio de Circasia el 09 de junio de 2026.	Anexo_418589_639203216063079931.zip
3. Realizar apoyo técnico a los usuarios internos garantizando la calidad del dato, los cuales deben cumplir con las normas, procedimientos y estándares establecidos y/o realizar asesoría y/o apoyar estudios de resolución conjunta cuando se requiera.	Apoyé a la Dirección Territorial en la identificación de inconsistencias de acuerdo con las 61 solicitudes durante el proceso de conservación catastral del municipio de Circasia, La Tebaida y Circasia. Como resultado de esta revisión, se identificaron predios que se deben ajustar en lo referente a las zonas geoeconómicas, rectificaciones de área y áreas de construcción, así como también predios que se confirman su avalúo. Genere 4 salidas graficas para el grupo de Tierras.	Anexo_418590_639203216387971942.zip
4. Realizar el control de calidad en terreno; diligenciando el formato de salida a campo cuando aplique y el informe de visita, el cual debe estar firmado por quien atiende la visita y tomar las fotografías del predio y/o sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes cuando se requiera	Realice control de calidad en terreno de los predios: 631900101000001270001000000000	Anexo_418591_639203216575464381.zip
5. Garantizar la adecuada y oportuna atención de solicitudes y/o inquietudes de usuarios internos y/o externos, en temas de gestión catastral en la dirección territorial.	Solicite a contratista Claudia Benavides la radicación de un trámite de rectificación de área para el predio 631900001000000060797000000000. Solicite a contratista Claudia Benavides la radicación de un trámite de tercera construcción para el predio 631900101000000830013000000000. Solicite a contratista Jhon Rosero la radicación de un trámite de tercera rectificación de nomenclatura para el predio 631900002000000070026200000001. Solicite a contratista Claudia Benavides la radicación tres trámites de rectificación de zonas. Solicite a secretaria del área de conservación Yulis Ponefz la notificación de 10 correos con sus respectivos radicados.	Anexo_418592_639203216755361315.zip
6. Identificar y reportar posibles riesgos al supervisor del contrato, proponiendo medidas de mitigación o corrección según sea necesario en los procesos y/o elaborar y entregar informes periódicos sobre el avance de los procesos solicitados por la entidad, y/o apoyar el cargue de información.	Realice el cargue de la información de la etapa post-operativa del proceso de actualización catastral para el Municipio de La Tebaida en el repositorio oficial de gestión del dato con sede en Bogotá.	Anexo_418593_639203216890137766.zip

7. Desempeñar las demás actividades asignadas (reuniones de seguimiento, capacitaciones, socializaciones y/o otras).	Asistí a reunión virtual de sistemas de gestión ambiental 01-06-2026. Asistí a reunión virtual de cargue de la información de La Tebaida 02-06-2026. Asistí a reunión virtual de mesa de servicio participación ciudadana y control digital 09-06-2026. Asistí a reunión virtual de con el tema de solucionar inconsistencias de Circasia 10-06-2026.	Anexo_418594_639203217023913248.zip
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	RICARDO CESAR TORRES CARVAJAL	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas									
Observación de aprobación del supervisor (maria.cifuentes):									
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									
NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO									
CESION RECIBIDA									
Numero	Fecha de Inicio contrato Cesionario	Fecha de Inicio contrato Original	CDP	Fecha CDP	RP	Fecha RP	PGI	Valor sin Ejecutar que se Cede	
1	20/03/2026	20/03/2026	326	13/01/2026	626	16/01/2026	4.2617.1.6.2.2	\$38,200,000	

Valor Inicial:	\$51,000,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor ejecutado Cesión:	\$12,800,000 -
Valor Total:	\$38,200,000 -
Total Pagado	\$14,200,000.00 -
Saldo Actual:	\$24,000,000.00 -
VALOR A PAGAR:	\$6,000,000.00 -
Menos este pago:	\$18,000,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,200,000.00 -	\$6,000,000.00 -	\$6,000,000.00 -
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:	64.71 %
--	---------

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MARIA CAMILA CIFUENTES MEJIA	Nombre:	
No. Identificación:	1004699798	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

