

 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:	04/08/2026 10:07:50
Pago No:	7	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	ELIANA MORALES FRANCO		Identificación:	1058817667	Telefono 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:	JULIO	No RP:	2826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Periodo objeto del informe:	01-07-2026 al 31-07-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/07/2026	Fecha de Fin del informe:	31/07/2026
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	JULIO	03/08/2026	4659349651
SALUD	SURA	\$ 218.900,00	JULIO	03/08/2026	4659349651
PENSION	PROTECCION	\$ 280.200,00	JULIO	03/08/2026	4659349651

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_428390_639213730522307874.xlsx
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_428391_639213730600596319.xlsx
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 integralidad 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_428392_639213730645860636.xlsx
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, Manzanares y Victoria.	Anexo_428393_639213730753042049.xlsx
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_428394_639213730823622510.xlsx

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_428395_639213730929046560.xlsx Anexo_428395_639213731109366465.pdf Anexo_428395_639213731310557721.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 julio se estableció un rendimiento de 40 tramites de terreno, la revisión de las solicitudes de los municipios de Villamaría, Chinchiná, Aguadas, Manzanares y Victoria y el estudio de los tramites que se encuentran en bandeja.	Anexo_428396_639213731941586322.xlsx
8. Las demás obligaciones contractuales requeridas por la entidad contratante en el marco del objeto contractual.	En el presente mes se realizo la atención de los tramites catastrales solicitados por los usuarios como revisiones de avalúo, mutaciones de segunda desglobo, mutación de tercera se encuentran en estudio para dar respuesta al usuario.	Anexo_428397_639213732002917833.xlsx
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 (diego.hincapie):
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		\$22,120,000.00 -
Saldo Actual:		\$13,580,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$9,380,000.00 -

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 -	\$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:	73.73 %
--	---------

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:	 DIEGO ALBERTO HINCAPIÉ TORRES 04/08/2026 10:07:50	Firma:	
Nombre:	DIEGO ALBERTO HINCAPIÉ TORRES	Nombre:	
No. Identificación:	16073185	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:	1058817667	NÚMERO PLANILLA:	4659349651	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIANA MORALES FRANCO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MANIZALES	DEPARTAMENTO:	CALDAS	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CLL 19 B # 80 - 62	TELÉFONO:	3333333	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/08/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9997610050
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

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 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	\$ 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	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700	
SUBTOTALES:										\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 42.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																											
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																													
Nº	IDENTIFICA CIÓN	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	FSP	APORTES VOLUNTARIOS		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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1058817667	MORALES FRANCO ELIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.750.905			NO																		230201-PROTECCIÓN	30		\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30		\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30		\$ 1.750.905	\$ 105881766	\$ 42.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			

TOTAL PAGADO: \$ 541.800

ELIANA MORALES FRANCO
1.058.817.667

ELIANA MORALES FRANCO

1.058.817.667

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS:	9653250499	DV:	157547
Cliente:	110263 PILA	RECAUDO	
Fecha:	01/08/2026	11:43:37	
PAP:		993053	
Identificacion:		1058817667	
Nombre:		ELIANA	
Apellido 1:		MORALES	
Apellido 2:		FRANCO	
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE	CIUDADANIA	
TELEFONO:		3022025811	
Codigo Planilla:		4659349651	
Periodo Pago:		2026/07	
Valor Comision:		0	
Valor Iva Comision:		0	
Referencia:	1058817667	Valor:	\$541.800,00

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.

Celular: 300 913 9161

WhatsApp Efecty: 321 235 5316

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:

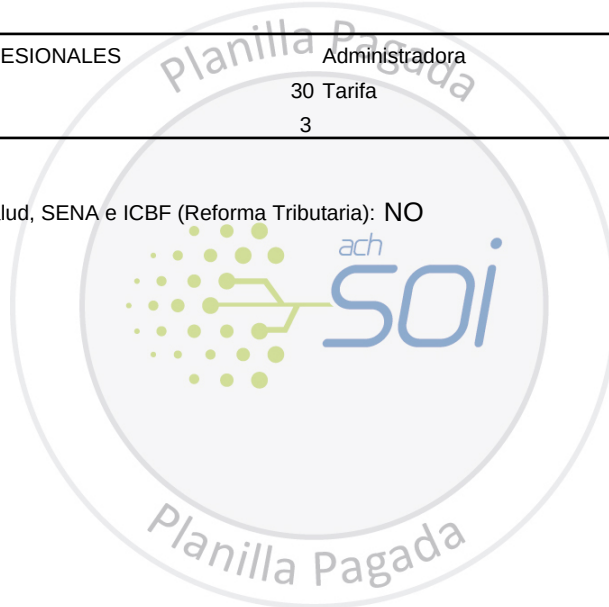
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4659349651	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	JULIO/2026	Periodo Cotización Salud	JULIO/2026
Fecha Pago	2026/08/03	Número de Autorización	9997610050

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