

 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 DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN GEOGRÁFICA			Fecha generación informe:	04/08/2026 09:26:24
Pago No:	7		Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	YOLANDA ROMERO JOAQUI			Identificación:	1018506055
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	yolanda.romero@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-966-SC		Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	05/10/2026
Periodo del informe:	JULIO		No RP:	62826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota		
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 Economica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		ICA:	9.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	102426	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406001-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$6,600,000.00		HONORARIOS:	\$6,600,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.800,00	JUNIO	27/07/2026	92829789
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 330.000,00	JUNIO	27/07/2026	92829789
PENSION	PORVENIR	\$ 422.400,00	JUNIO	27/07/2026	92829789

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:	Prestar servicios profesionales para brindar apoyo en el seguimiento al componente técnico y de innovación tecnológica de los procesos que lidere la Dirección de Gestión de Información Geográfica.				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Brindar apoyo técnico en el diseño, implementación, y optimización de procesos relacionados con la gestión de información geográfica en el proyecto, asegurando el uso de metodologías, estándares y herramientas actualizadas	Lideré el apoyo técnico en el diseño y ejecución del plan de contención a la actualización catastral desde el componente geográfico del proyecto COLSMART de acuerdo a priorización y cronograma estipulado para los municipios de vigencia 2027	Anexo_401990_639207456467366258.txt
2. Proponer e implementar soluciones innovadoras en los procesos de captura, almacenamiento, procesamiento, y análisis de información geográfica, alineadas con las necesidades del proyecto desde la Dirección	No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización	
3. Apoyar en la planificación y seguimiento de los procesos relacionados con la gestión de información geográfica para el proyecto	Apoyé la elaboración de cronograma de ejecución municipios Colsmart 2026 y cronograma contención de municipios 2025	Anexo_401992_639207460878764384.txt
4. Realizar un monitoreo continuo del avance del proyecto, identificando posibles riesgos, desafíos o desviaciones, y proponiendo estrategias correctivas.	Realicé el monitoreo diario de las estrategias planteadas para los productos finales del componente	Anexo_401993_639207461856380510.txt
5. Generar y entregar informes detallados, acerca de la ejecución, seguimiento y control de los procesos del proyecto, de acuerdo con los lineamientos establecidos, así como de avance a la ejecución del contrato.	Realicé los documentos de seguimiento y control para direcciones territoriales y para otros requerimientos.	Anexo_401994_639207462876550217.txt
6. Generar alertas a los supervisores de contratos sobre atrasos en los procesos, de acuerdo a la programación definida y sobre aspectos de relevancia general que se presenten	No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización	
7. Proponer recomendaciones para la adopción de mejores prácticas y definir las acciones que deberían adelantarse para su implementación en el instituto, en el marco de su objeto contractual.	No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización	
8. Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios convocados que se requieran, en la modalidad solicitada, cumpliendo con las actividades asignadas por el supervisor en el marco de la ejecución y seguimiento del contrato en los tiempos requeridos	Asistí a todas la reuniones convocadas en el marco de la ejecución y seguimiento del proyecto	Anexo_401997_639207464289964819.png

9. Cumplir con las demás actividades que designe el supervisor del contrato, que tengan relación con el objeto del contrato con calidad, oportunidad y pertinencia. b) Productos 1. Plan de trabajo general que incluya rendimientos, responsables, actividades, cargas, fechas y demás variables necesarias o requeridas por el líder para la ejecución del proyecto. 2. Informes de Gestión. 3. Informe de Avance de Proyectos 4. Tableros de control 5. Documento de recomendaciones, lecciones aprendidas y mejores prácticas de las tareas o actividades asignadas, enfocado en la optimización de los procesos catastrales aplicados. 6. Lista o reporte de asistencia a mesas de trabajo, reuniones, capacitaciones o eventos programados por el líder del proyecto, donde se evidencie el resumen de los temas tratados, conclusiones, acuerdos y compromisos adquiridos. 7. Documento de recomendaciones, lecciones aprendidas y mejores prácticas de las tareas o actividades asignadas, enfocado en la optimización de los procesos catastrales aplicados.	No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización	
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	YOLANDA ROMERO JOAQUI	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (anderson.puentes): Observación Obligación 2. No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización Observación Obligación 6. No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización Observación Obligación 7. No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización Observación Obligación 9. No requerida para este periodo, teniendo en cuenta que el proyecto se encuentra en fase de contención de la post actualización
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:	\$56,100,000.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	\$6,600,000.00 -	-	-
Valor Total:	\$56,100,000 -	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
		-	-	-
Total Pagado	\$6,600,000.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$49,500,000.00 -	23.53 %		
VALOR A PAGAR:	\$6,600,000.00 -			
Menos este pago:	\$42,900,000.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:	 ANDERSON PUENTES CARVAJAL 04/08/2026 09:26:24	Firma:	
Nombre:	ANDERSON PUENTES CARVAJAL	Nombre:	
No. Identificación:	79986940	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	