

 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 CORDOBA			Fecha generación informe:	05/08/2026 17:50:40
Pago No:	7		Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	YUNYS MARCELA PRIETO OTERO			Identificación:	26039683
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	yunis.prieto@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1417-COR		Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	25/07/2026
Periodo del informe:	JULIO		No RP:	5926	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Córdoba		Municipio:	Montería		
Periodo objeto del informe:	01-07-2026 al 25-07-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/07/2026	Fecha de Fin del informe:	25/07/2026
Actividad Económica:	000 No aplica		ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	6426	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$5,833,333.00		HONORARIOS:	\$7,000,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 14.700,00	JULIO	16/07/2026	6025518403
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 350.000,00	JULIO	16/07/2026	6025518403
PENSION	COLPENSIONES	\$ 448.000,00	JULIO	16/07/2026	6025518403

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:	4.2609.1.7.6.2-Prestación de servicios profesionales para realizar actividades de aseguramiento y evaluación de calidad en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito designados a la Dirección Territorial Córdoba

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Generar la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (previas, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios.	Generé la delimitación definitiva de las Zonas Homogéneas Físicas (ZHF) y las Zonas Homogéneas Geoeconómicas (ZHG) de los municipios de Tuchín, San Andrés de Sotavento y Chima para la vigencia 2027, incorporando los ajustes técnicos derivados de las correcciones realizadas a las variables de Norma y Uso del Suelo, las validaciones cartográficas, los controles de calidad y las observaciones técnicas identificadas durante el proceso de revisión. Como resultado de este proceso, quedaron definidas las Zonas Homogéneas Físicas Rurales (ZHFr), Urbanas (ZHfU) y de los Centros Poblados, así como las Zonas Homogéneas Geoeconómicas (ZHG) correspondientes, en cumplimiento de la metodología y los lineamientos técnicos establecidos por el IGAC. Como producto final, consolidé la Geodatabase (GDB) oficial con la información geográfica definitiva de los tres municipios, garantizando la consistencia espacial, topológica y temática de las capas que la integran. La base de datos fue entregada a la coordinación del componente para su correspondiente remisión oficial, junto con el control de cambios y el registro de las correcciones implementadas durante las etapas de delimitación, ajuste, validación y consolidación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas.	Anexo_430355_639214573630740662.pdf
2. Realizar el control de calidad de los insumos geográficos suministrados para los procesos de gestión catastral multipropósito, generando el respectivo informe con las observaciones, salvedades y aclaraciones correspondientes, que permita adoptar las medidas correctivas del caso.	Realicé el control de calidad de los insumos geográficos catastrales empleados en la construcción de las variables definitivas para la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas Rurales (ZHFr) y Zonas Homogéneas Físicas Urbanas (ZHfU) de los municipios de Tuchín, San Andrés de Sotavento y Chima, una vez incorporadas las correcciones efectuadas a la variable Norma y Uso del Suelo y a la capa de Zonas Homogéneas Geoeconómicas (ZHG). Estas actividades constituyeron un insumo técnico para el desarrollo de las mesas técnicas realizadas los días 27 y 28 de julio. En el desarrollo de esta actividad, estructuré, validé y verifiqué la consistencia espacial, topológica y temática de las capas correspondientes a las variables de Área Homogénea de Tierra, Uso Actual del Suelo, Norma y Uso del Suelo, Influencia Vial y Disponibilidad de Agua, tanto para el componente rural como para el urbano, garantizando el cumplimiento de los lineamientos metodológicos establecidos para la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y la confiabilidad de la información geográfica utilizada en el proceso. Adicionalmente, participé en reuniones virtuales de seguimiento con el equipo del componente económico y la coordinación del proyecto, en las cuales se revisaron los avances del proceso, se atendieron observaciones técnicas derivadas de la validación cartográfica y se coordinaron las actividades requeridas para la adecuada ejecución de la visita de campo y el cumplimiento de los cronogramas establecidos.	Anexo_430356_639214573791012005.pdf
3. Ubicar cartográficamente los puntos de investigación económica definidos para las Zonas Homogéneas.	Realicé la ubicación cartográfica de los Puntos de Investigación Económica (PI) definidos para las Zonas Homogéneas del municipio de San Andrés de Sotavento, obteniendo un total de 120 puntos para la zona urbana y 156 puntos para la zona rural. De igual manera, se efectuó la ubicación cartográfica de los Puntos de Investigación Económica (PI) correspondientes a las Zonas Homogéneas del municipio de Tuchín, identificando un total de 131 puntos en la zona urbana y 159 puntos en la zona rural. Los puntos de investigación fueron debidamente espacializados y estructurados en formato Shapefile (SHP), garantizando su correcta georeferenciación, la consistencia topológica y alfanumérica de la información, así como su adecuada integración a la base cartográfica, permitiendo su posterior utilización en los procesos de investigación económica y análisis geoespacial.	Anexo_430357_639214573915326748.pdf

4. Realizar y/o disponer el cargue de información de geodatabase a formato archivo de transferencia XTF y viceversa.	Realicé el cargue, organización y consolidación de la información geográfica y cartográfica generada en los diferentes formatos establecidos para el proyecto (Geodatabase – GDB, Proyecto de QGIS – QField Paquete de Mapas de ArcGIS – MPK y Shapefile – SHP), garantizando su correcta estructuración, almacenamiento, trazabilidad y disponibilidad para consulta y uso por parte del equipo técnico. Esta actividad contribuyó al fortalecimiento de los procesos de administración, intercambio y visualización de la información geoespacial, de conformidad con la metodología definida para el componente, la cual no contempla el uso del formato Transfer File (XTF) como producto de entrega. Adicionalmente, gestioné la disponibilidad y distribución de los insumos geográficos al equipo del componente económico, facilitando el acceso oportuno a la información requerida para el desarrollo de las actividades técnicas. Asimismo, realicé la revisión y validación de los archivos generados, verificando su integridad, consistencia espacial y temática, estructura de datos y compatibilidad entre formatos, con el propósito de garantizar la calidad de la información y su correcta utilización en los procesos de análisis, edición y validación desarrollados por el equipo de trabajo.	Anexo_430358_639214573999820914.pdf
5. Realizar validaciones de la información cargada en formato XTF, así como proponer validadores para los aspectos relacionados con el componente económico.	Realicé la validación de la información geográfica correspondiente al componente económico del municipio de San José de Uré, utilizando como insumo la información estructurada en formato Geodatabase (GDB). Con base en esta información, elaboré y validé las salidas cartográficas para la zona urbana (cabecera municipal y centros poblados) y la zona rural, las cuales constituyeron un insumo técnico para el desarrollo de las visitas de campo efectuadas por el equipo de peritos evaluadores. Durante este proceso, verifiqué la integridad, consistencia espacial y alfanumérica, así como la calidad de la información geográfica empleada, garantizando el cumplimiento de los lineamientos metodológicos establecidos para la ejecución del proyecto. Se precisa que el formato Transfer File (XTF) no hace parte de la metodología definida para la generación y entrega de los productos del componente económico. Adicionalmente, definí y apliqué criterios técnicos para la validación y elaboración de las salidas cartográficas, asegurando la correcta representación de las variables del componente económico, la estandarización de los productos cartográficos y su adecuada interpretación y utilización durante las actividades de reconocimiento en campo y los procesos técnicos posteriores desarrollados por el equipo de trabajo.	Anexo_430359_639214574153729230.pdf
6. Consolidar la estructura de almacenamiento de la información del componente económico en los procesos de gestión catastral multipropósito.	Consolidé las variables preliminares urbanas y rurales del municipio de San José de Uré como insumo técnico para la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas (ZHF), integrando y verificando la información geográfica requerida para el desarrollo de la fase de campo. Esta actividad permitió disponer de una base cartográfica estructurada y consistente para apoyar la recolección de información por parte del equipo de peritos evaluadores, garantizando el cumplimiento de los lineamientos metodológicos establecidos y facilitando el posterior análisis y ajuste de las variables a partir de los resultados obtenidos durante la visita técnica.	Anexo_430360_639214574426605762.pdf
7. Realizar los reportes e informes requeridos relacionados con el componente geográfico en el marco de los estudios económicos y/o valores de referencia de los procesos adelantados por el Instituto.	1.2026-JULIO-03 REUNIÓN VIRTUAL TEAMS Verificación Malla Predial Consolidada GDB TUCHÍN, personas participantes: componente Económico 2. 2026-JULIO-09 Tarde REUNIÓN VIRTUAL TEAMS, Revisión ZHG CHIMÁ Urbano Cabecera - Centros Poblados 3. 2026-JULIO-14 (Mañana) Se realizó reunión virtual por Aplicativo Teams entre los presentes. Se hizo la bienvenida y llegada al Equipo al Ing. Javier Parra Habilitación de Usuarios Se conversó el estado actual y avance las Zonas Homogéneas de los municipios en mención por los integrantes del equipo. como parte del Equipo Económico DT Córdoba. Se hizo la presentación de cada uno de los integrantes del equipo y se socializó los Municipios para realizar y actualizar Zonas Homogéneas los cuales son TUCHÍN, SAN ANDRÉS DE SOTAVENTO, CHIMÁ, SAN JOSÉ DE URÉ del Departamento de Córdoba. Además, se planeó formas y métodos de trabajo en equipo en pro de tener un mejor Entregable a IGAC - DT Córdoba 4. 2026-JULIO-21 se realizó reunión virtual por Aplicativo Teams entre los presentes la cual se revisó Geo Data base de Zonas Homogéneas Física rural (ZHF) y y Zonas Homogéneas Geo-económicas rural(ZHG). Con apoyo del Profesional SIGy el Equipo de trabajo en la parte rural se revisó cruce/Intersección de Zonas Homogéneas Físicas y las variables rurales Áreas Homogéneas de Tierra, Norma uso del Suelo, Influencia vial, Uso actual del Suelo, Disponibilidad de Aguas. Además se revisó la delimitación de Zonas Homogéneas Geo-Económicas (ZHG) Rural del Municipio de Tuchín (Córdoba) donde se dialogó valores de terreno, condiciones y características del entorno con ayuda del insumo de Sistema de Información Geográfico, Recorrido en campo y terreno 5. 2026-JULIO-27 Reunión MESA TÉCNICA ZHFG TUCHÍN. El día 2026-JULIO-28 Reunión MESA TÉCNICA ZHFG San Andrés de Sotavento	Anexo_430361_639214574558076605.pdf
8. Consolidar la administración de la base de datos corporativa geográfica centralizada en el marco de los estudios económicos de aquellas direcciones territoriales que operan con el sistema de información catastral.	Consolidé las bases de datos geográfica definitiva de los municipios de San Andrés de Sotavento y Tuchín, mediante la integración, estructuración, revisión y validación de la información generada en el desarrollo de las actividades del componente económico. Este proceso permitió garantizar la consistencia espacial y temática, la integridad de los datos y la calidad de la información geoespacial, de conformidad con los lineamientos metodológicos establecidos para el proyecto. Dichas bases de datos son almacenadas en el drive que soporta la información de los municipios actualizados.	Anexo_430362_639214574642720827.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	YUNYS MARCELA PRIETO OTERO
--	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (maria.anaya):
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:	\$42,000,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$42,000,000 -

Total Pagado	\$36,166,667.00 -
Saldo Actual:	\$5,833,333.00 -

VALOR A PAGAR:	\$5,833,333.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,166,667.00 -	\$7,000,000.00 -	\$7,000,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$7,000,000.00 -	\$7,000,000.00 -	\$7,000,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00 %
---	----------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X
RUT	X
OTROS ADJUNTOS	X
PAZ Y SALVO	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:	 Firmado digitalmente en KLIC MARIA FERNANDA ANAYA CHAMORRO 05/08/2026 17:50:40	Firma:	
Nombre:	MARIA FERNANDA ANAYA CHAMORRO	Nombre:	
No. Identificación:	1067934208	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:					26039683				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					YUNYS MARCELA PRIETO OTERO					PRIETO OTERO					CORDOBA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					MONTERIA					DEPARTAMENTO:					CORDOBA				
DIRECCIÓN:					CLL 21 6-94 CENTRO					TELÉFONO:					7868675				
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		
25-14	25-14 COLPENSIONES			1	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 448.000	\$ 0	\$ 448.000		
SUBTOTALES:												\$ 448.000	\$ 0	\$ 448.000			

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		
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 350.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000		
SUBTOTALES:													\$ 350.000	\$ 0	\$ 0	\$ 350.000		

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	\$ 14.700	\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700
SUBTOTALES:									\$ 14.700	\$ 0	\$ 0	\$ 14.700

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					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
1	CC 26039683	PRIETO OTERO YUNYRS MARCELA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.800.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	2.800.000	\$ 448.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 448.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	2.800.000	\$ 350.000	\$ 0	\$ 350.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	2.800.000	\$ 26039683	\$ 14.700	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 26039683
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	YUNYS MARCELA PRIETO OTERO PRIETO OTERO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	CLL 21 6-94 CENTRO	TELÉFONO: 7868675
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	6025518403	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN MES: julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 486646031

NOVEDADES																	
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 448.000
SUBTOTAL:			1	\$ 448.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 350.000
SUBTOTAL:			1	\$ 350.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	\$ 14.700
SUBTOTAL:			1	\$ 14.700

VALOR SIN MORA:	\$ 812.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 812.700

Yunys Prieto



Comprobante en línea

Pago PSE

16 Jul 2026 16:04

Comercio
SOI ACH

Referencia 1
10.80.25.153

Fecha
16 Jul 2026 16:04

Referencia 2
CC

Número de factura
6025518403

Referencia 3
26039683

Descripción del pago
**Pago de la Planilla Integrada de
Seguridad Social y Parafisacales**

Valor del Pago
\$812.700

Número de comprobante
TR260716160404nOGqSZ

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 9621**

Yunys Prieto

Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI - IGAC

Subdirección Administrativa y Financiera

GIT Contabilidad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA PARA LA DETERMINACION DE DEDUCCIONES, RESPONSABILIDAD DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y APLICABILIDAD DE USOS PRESUPUESTALES 2026.

Yo, YUNYS MARCELA PRIETO OTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 26039683 de Planeta Rica, manifiesto que:

1. Mi contrato es el N° 1417_de 2026.
2. Desempeño mi contrato en la oficina, subdirección, dirección o dependencia de:

Territorial Córdoba
3. SI X NO ____ Soy residente fiscal en Colombia, de acuerdo con el artículo 10 del E.T.
4. SI ____ NO X A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y/o con otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, \$209.496.000 (UVT año 2026), lo que indica que soy Responsable de IVA y estoy obligado a facturar electrónicamente.
5. SI X NO ____ Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.
6. Manifiesto bajo la gravedad de juramento que SI ____ NO X, tomare costos y deducciones asociados a los ingresos de las Rentas Percibidas en la vigencia 2025. Esto de acuerdo con el numeral 6 y el parágrafo 3 del artículo 1,2,4,1,6 del Capítulo 1 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 1 del Decreto 1625 de 2016, Único Reglamentario en materia tributario, modificado por el artículo 9 del Decreto 2231 de 2023.
7. Se anexa los certificados de los pagos realizados en el año 2025, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en primera cuenta):
 - a. X Declaración por Dependientes parágrafo 2 art 387 E.T.

- b. ☐ Pago a planes de medicina prepagada.
- c. ☐ Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

8. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para que sean tomados en cuenta para disminuir la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

- a. ☐ Aportes AFC
- b. ☐ Pensiones Voluntarias

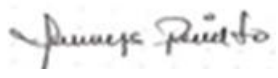
9. Mi nivel académico (vigente) es:

Universitario ☒ Título obtenido: ARQUITECTA _____
Técnico ☐ Título obtenido: _____
Tecnólogo ☐ Título obtenido: _____
Bachiller ☐ _____

10. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades principales a desarrollar:

1. Generar la delimitación de las Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas (previas, ajustadas y/o consolidadas), junto con el informe de control de cambios.
2. Realizar validaciones de la información cargada en formato GDB, así como proponer validadores para los aspectos relacionados con el componente económico.
3. Consolidar la estructura de almacenamiento de la información del componente económico en los procesos de gestión catastral multipropósito.

Se firma en Montería el día 25 del mes de julio del año 2026.

FIRMA:  _____

NOMBRE: YUNYS MARCELA PRIETO OTERO

C.C. : 26039683

Montería 25/07/2026

Señores

SUBDIRECCION DE TALENTO HUMANO
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
Ciudad

REF: CERTIFICACIÓN JURAMENTADA DE DEPENDIENTES PARA DISMINUCIÓN DE LA BASE DE RETENCIÓN EN LA FUENTE

Yo Yunys Marcela Prieto Otero identificado con cédula de ciudadanía No. 26039683 De Planeta Rica, con el fin de acogerme a la disminución de la base de retención en la fuente, consagrada en el artículo 387 del Estatuto Tributario y el numeral 1.2.4.1.18 del Decreto 1625 de 2016, certifico bajo la gravedad juramento que se encuentran a mi cargo los siguientes dependientes

(Marque con una X el tipo de dependiente que le aplica).

1. X Hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años y dependan económicamente del contribuyente.

Esta calidad se soporta con el Registro Civil de Nacimiento.

2. Hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

Esta calidad se soporta con: i) Registro Civil de Nacimiento y, ii) Certificado del Programa financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente

3. Hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Esta calidad se soporta con el: i) Registro Civil de Nacimiento y, ii) Certificado de medicina Legal

4. Cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal,

Esta calidad se soporta con: i) Certificado de contador público cuando se tratar de ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT, o ii) Certificado de Medicina legal cuando se trata de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, y iii) Documento que demuestre la calidad de cónyuge o de compañero permanente

5. .. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

Esta calidad se soporta con: i) Certificado de contador público cuando se tratar de ausencia de ingresos o ingresos menores a 260 UVT, o ii) Certificado de Medicina legal cuando se trata de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, y iii) Documento que demuestre el parentesco

Relación de Dependientes:

Tipo de Doc. de Identidad	No. de Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco	Documento soporte que anexa
Registro Civil	1062532219	Matías Doria Prieto	11 años	Hijo	Registro Civil y tarjeta de identidad

No. de Anexos 2 _____

La presente certificación se presenta para dar cumplimiento a lo establecido en los artículos 387 y 388 del Estatuto Tributario, y en caso de que se termine o modifique la relación de dependencia anunciada, lo informaré a la entidad oportunamente.

Se firma en Montería el día 25 del mes de julio del año 2026.

FIRMA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial

55336303



NUIP 1.062.532.219

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registratura	☐	Nómina	☒	Número	02	Consulado	☐
Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	H	I	R
Notaría 2 MONTERIA - COLOMBIA - CORDOBA - MONTERIA							
Datos del inscrito							
Primer Apellido				Segundo Apellido			
DORIA				PRIETO			
Matrícula							
MATIAS							
Fecha de nacimiento							
Año	2	0	1	4	Mes	0	3
Día				HORA			
MASCULINO				POSITIVO			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)							
COLOMBIA CORDOBA MONTERIA							
Tipo de documento antecedente y expedición de actas							
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO						Número certificado de nacido vivo	
						12889099-2	
Datos de la madre							
Apellidos y nombres completos							
PRIETO OTERO YUNYS MARCELA							
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad	
CC 26.039.683						COLOMBIA	
Datos del padre							
Apellidos y nombres completos							
DORIA MACHADO JESUS DAVID							
Documento de identificación (Clase y número)						Nacionalidad	
CC 7.381.274						COLOMBIA	
Datos del deficiente							
Apellidos y nombres completos							
DORIA MACHADO JESUS DAVID							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
CC 7.381.274						<i>Juan Carlos Prieto Gomez</i>	
Datos primer testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Datos segundo testigo							
Apellidos y nombres completos							
Documento de identificación (Clase y número)						Firma	
Fecha de inscripción				Nombre y firma del funcionario que autoriza			
Año	2	0	1	4	Mes	0	3
Día				HORA			
MASCULINO				POSITIVO			
JUAN CARLOS PRIETO GOMEZ - NOTARI				<i>Juan Carlos Prieto Gomez</i>			
Reconocimiento notario				Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento			
<i>Juan Carlos Prieto Gomez</i>							
Firma				Nombre y firma			
ESPACIO PARA NOTAS							
07-08-2014 LIBRO DE VARIOS TOMO 10 FOLIO 47							

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
TARJETA DE IDENTIDAD

NÚMERO **1.062.532.219**
DORIA PRIETO

APELLIDOS
MATIAS

NOMBRES

Matias
FIRMA



Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-2014**
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

03-OCT-2032
FECHA DE VENCIMIENTO

08-NOV-2021 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

O+
G S RH

M
SEXO

Alexander Vega Rocha
REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

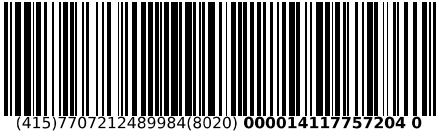


P-1300100-01272728-M-1062532219-20211212

0077428156A 1

8503351429

Powered by CamScanner

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141177572040			
		 (415)7707212489984(8020)0000141177572040			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 6 0 3 9 6 8 3		6. DV 4	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Montería		14. Buzón electrónico 1 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 2 6 0 3 9 6 8 3	
Lugar de expedición COLOMBIA		28. País 1 6 9		29. Departamento Córdoba	
31. Primer apellido PRIETO		32. Segundo apellido OTERO		33. Primer nombre YUNYS	
35. Razón social		34. Otros nombres MARCELA		30. Ciudad/Municipio Montería	
36. Nombre comercial		37. Sigla		0 0 1	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Córdoba		40. Ciudad/Municipio Montería	
41. Dirección principal CL 65 10 99 ED CORAL BRR AP 314 TO 4		43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 6 6 5 4 9 0 1	
42. Correo electrónico marce21_409@hotmail.com		45. Teléfono 2 3 1 1 6 5 4 3 8 0 8		52. Número establecimientos	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad secundaria		Ocupación	
46. Código 7 2 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 7 0 8 1 7		48. Código 7 4 9 0	
49. Fecha inicio actividad 2 0 0 8 0 2 1 5		50. Código 1 2		51. Código 2 1 4 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			55. Forma 56. Tipo Servicio 57. Modo 58. CPC		
59. Anexos SI NO X					
60. No. de Folios: 0					
61. Fecha 2025-06-05 / 01:26:16PM					
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre PRIETO OTERO YUNYS MARCELA 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

ACTA DE CIERRE Y ENTREGA

CONTRATO:	1417 DE 2026
CONTRATANTE:	INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
CONTRATISTA:	Yunys Marcela Prieto Otero
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios profesionales para realizar actividades de aseguramiento y evaluación de calidad en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito designados a la Dirección Territorial Córdoba
SUPERVISION	MARIA FERNANDA ANAYA CHAMORRO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 42.000.000,00
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO:	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	\$ 42.000.000,00
PLAZO DE EJECUCIÓN:	6 meses
FECHA ACTA INICIO:	26 de enero del 2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	25 de Julio del 2026
PRORROGAS	N/A

En la ciudad de Montería, a los Veinticinco (25) días del mes de julio de 2026, se reunieron MARIA FERNANDA ANAYA CHAMORRO, en su calidad de Supervisor del contrato, y Yunys Marcela Prieto Otero identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 26039683 de Planeta Rica, en su condición de contratista, con el propósito de verificar y certificar el cumplimiento satisfactorio del objeto contractual, así como de suscribir el acta final de recibo a satisfacción, dejando constancia del avance físico y de la ejecución total del contrato, de conformidad con lo siguiente:

1. Que el porcentaje total de avance en la ejecución del contrato corresponde al cien por ciento (100,00%), conforme al informe de supervisión correspondiente al período comprendido entre el 26 de enero de 2026 y el 25 de julio de 2026.
2. El resumen financiero del contrato a la fecha es el siguiente:

Valores registrados en Secop II para pagos

No de Pago	Valor	Fecha	Estado	Observaciones
Pago 1	1.166.667,00	18-02-2026	Pagado	publicado en klic y Secop II
Pago 2	7.000.000,00	14-03-2026	Pagado	publicado en klic y Secop II
Pago 3	7.000.000,00	13-04-2026	Pagado	publicado en klic y Secop II
Pago 4	7.000.000,00	08-05-2026	Pagado	publicado en klic y Secop II
Pago 5	7.000.000,00	22-06-2026	Pagado	publicado en klic y Secop II
Pago 6	7.000.000,00	07-07-2026	Enviado a la Entidad Estatal	publicado en klic y Secop II
Pago 7	5.833.333,00		Por pagar	Por publicar

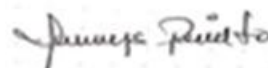
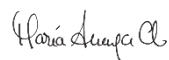
3. A la fecha de la presente acta, la garantía única tiene las siguientes vigencias:

POLIZA CO1.WRT.19126100 Mundial Seguros

AMPAROS	VIGENCIA INICIAL	VIGENCIA FINAL	VALOR ASEGURADO
Cumplimiento	26/01/2026	30/11/2026	4.200.000

- Que el contratista manifiesta, bajo la gravedad de juramento, haber efectuado de manera oportuna el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales, los cuales fueron debidamente verificados y aprobados por el Supervisor del contrato.
- Que el contratista hizo entrega oportuna y en adecuadas condiciones de todos los elementos de dotación y apoyo suministrados por la entidad, lo cual se encuentra debidamente soportado mediante el respectivo paz y salvo.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron, el día Veintiséis (25) días del mes de julio del año 2026.



Supervisor

Contratista

**PAZ Y SALVO CONTRATISTAS****GESTION CONTRACTUAL**

No. DEL CONTRATO 1417 DE 2026

* FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

25

07

2026

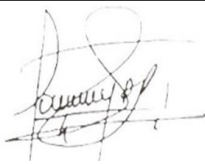
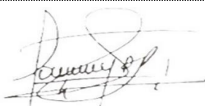
Nombre del Contratista: YUNYS MARCELA PRIETO OTERO

Número de Identificación: 26039683

Dependencia en la que prestó el servicio: DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA

Dirección Territorial: DIRECCIÓN TERRITORIAL CÓRDOBA

Nombre del Supervisor: MARÍA FERNANDA ANAYA CHAMORRO

DEPENDENCIA	RESPONSABLE (Nombre y Apellido)	CARGO	FIRMA
Proceso de Gestión de Bienes y Servicios (Almacén General) en la Sede Central. Contador / Almacenista de la Dirección Territorial. (Entrega de elementos devolutivos)	TOMMY ALVAREZ MORALES	Profesional Universitario	
Proceso de Gestión de Servicios Tecnológicos en la Sede Central. Ingeniero de la Dirección Territorial. (Deshabilita usuarios de acceso al dominio del IGAC).	RAMON MEZA RUDAS	Profesional Universitario	
Proceso de Gestión Documental en la Sede Central. Director Territorial en las Direcciones Territoriales. (Correspondencia).	ALEXANDER ALVAREZ ALVAREZ	Director (E)	
Proceso de Gestión Estratégica de Personas en la Sede Central. Profesional con funciones de abogado en las Direcciones Territoriales. (Entrega carné del IGAC)	ALEXANDER ALVAREZ ALVAREZ	Director (E)	
Proceso de Direccionamiento Estratégico y Planeación en la Sede Central. Facilitador del SGI en las Direcciones Territoriales (Actividades cumplidas en Planner)	RAMON MEZA RUDAS	Profesional Universitario	
Proceso de Gestión presupuestal, contable y financiera. Legalizaciones de Viáticos.	TOMMY ALVAREZ MORALES	Profesional Universitario- Almacén	



Firma del Supervisor

Este formato debe ser diligenciado con letra clara y legible sin tachones ni enmendaduras.

Con el fin de garantizar la adecuada preservación y conservación del documento, se debe realizar el diligenciamiento del formato con esfero de tinta negra (Circular 13 de 1999 del AGN)

* La fecha de terminación del contrato corresponde a la fecha que aparece en el campo "hasta" del ítem "vigencia" del acta de supervisión o interventoría.