

 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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	04/08/2026 17:57:40
Pago No:	7	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	NIDIA JULIETH GOMEZ GIL		Identificación:	1106309755	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	nidia.gomez@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-591-SC		Fecha de Inicio del contrato:	20/01/2026	Fecha de Fin del contrato:
Periodo del informe:	JULIO		No RP:	49626	Requiere informe de actividades:
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:
Actividad Económica:	74901 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. como consultoría profesional (incluye actividades de periodistas)		ICA:	8.66	
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	57026	FUENTE FINANCIACIÓN:
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 1	
VALOR DE PAGO:	\$6,621,550.00		HONORARIOS:	\$6,621,550.00	PENSIONADO:
					NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 13.900,00	JULIO	16/07/2026	6023870088
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 331.100,00	JULIO	16/07/2026	6023870088
PENSION	PORVENIR	\$ 423.800,00	JULIO	16/07/2026	6023870088

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 profesionales de soporte y acompañamiento técnico en la marco de actividades de las gestión catastral en las direcciones territoriales asignadas.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Diligenciar las herramientas para el seguimiento de atención de trámites realizados por las direcciones territoriales	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 1.1 Diligenció la matriz de seguimiento de los casos interpuestos por las inconsistencias identificadas en los procesos de actualización mediante el proceso de ColSmart, efectuando el registro y control de las gestiones adelantadas para dar cumplimiento a las medidas de contención concertadas con las administraciones municipales.	Anexo_412186_639213705651562551.docx
2. Apoyar el control de calidad a la información generada en el marco del proceso de conservación catastral por parte de las direcciones territoriales	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 2.1 Apoyé el control de calidad del listado de predios afectados y de los valores de las zonas geoeconómicas ajustados en 20 municipios con resoluciones publicadas en el marco de la aplicación del artículo 49, verificando la consistencia de la información asociada y la correcta identificación de los predios proyectados.	Anexo_412187_639213705754916301.docx
3. Generar reportes con inconsistencias técnicas de los trámites atendidos por las direcciones territoriales y alertas de seguimiento a los ejecutores.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 3.1 Generé los reportes de los predios de los municipios objeto de ajuste de valores en el marco de la aplicación del artículo 49 que registraban trámites activos en el Sistema Nacional Catastral, con el fin de apoyar la gestión de las Direcciones Territoriales y permitir el avance de los ajustes masivos. 3.2 Elaboré el informe de seguimiento al cumplimiento de las metas de la Dirección Territorial asignada, consolidando y analizando la información relacionada con el avance de los indicadores y las actividades ejecutadas durante el periodo evaluado.	Anexo_412188_639213705850042009.docx
4. Realizar acompañamiento técnico a las direcciones territoriales cuando se requiera según alertas generadas	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 4.1 Brindé acompañamiento técnico y coordiné el apoyo desde la Sede Central para la gestión de los ajustes de predios que se encontraban en comisión en los municipios de Viracachá y Moniquirá, así como para la rectificación de las áreas construidas de predios en el municipio de Sogamoso, realizando el seguimiento a las acciones requeridas para su atención.	Anexo_412189_639213705941731751.docx
5. Apoyar la elaboración de instructivos, manuales, cursos virtuales y demás documentación que permita difundir y facilitar el conocimiento de los procesos de conservación cuando le sean requeridos.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: En el periodo reportado no fue requerida esta acción	Anexo_412190_639213706093003035.docx
6. Apoyar técnica y operativamente la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el supervisor y/o a quien éste designe.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 6.1 Di respuesta al caso 3200SAF-2026-0041429-ER, mediante el análisis y atención de las inquietudes presentadas por la Alcaldía del municipio de Villa de Leyva relacionadas con el proceso de conservación catastral que se adelanta en dicho municipio. 6.2 Realicé el costeo de la solicitud de conservación catastral para los predios que cuentan con nuevas construcciones en el municipio de Villa de Leyva, mediante la revisión de la información técnica suministrada y la estimación de los recursos requeridos para la atención de la solicitud.	Anexo_412191_639213706229817923.docx
7. Realizar desplazamiento fuera de la sede central en el territorio nacional de acuerdo con la programación, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del contrato.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: En el periodo reportado no fue requerida esta acción	Anexo_412192_639213706322829359.docx

8. Apoyar la ejecución de eventos, reuniones y mesas de trabajo para unificación de criterios técnicos, financieros y administrativos relacionados con la conservación catastral.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: Asistí a las siguientes reuniones: 8.1 caso 458580 liquidación tipologías 8.2 Comités territoriales 8.3 Comités territoriales 8.4 Comités territoriales uno a uno 8.5 GLPIs DT Boyacá 8.6 Ejecución tramites masivos dgc 8.7 Verificación caso glpi 8.8 Reunión de Área – Conservación 8.9 Apoyo semana Geomatica	Anexo_412193_639213706449006707.docx
9. Las demás actividades que le sean asignadas en el marco del contrato y que guarden relación directa con su objeto.	Para el cumplimiento de esta actividad se han realizado las siguientes actividades: 9.1 Presté apoyo logístico el 24 de julio durante la Semana Geomática, mediante la atención del espacio asignado a la Villa y la recolección de letreros, televisores, arcos, sillas, mesas y demás elementos utilizados en el evento.	Anexo_412194_639213706578196728.docx
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		
NIDIA JULIETH GOMEZ GIL		

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (ccogollo):
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:	\$56,283,175.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	\$2,427,902.00 -	-	-
Valor Total:	\$56,283,175 -	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	\$2,427,902.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$53,855,273.00 -	16.08 %		
VALOR A PAGAR:	\$6,621,550.00 -			
Menos este pago:	\$47,233,723.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
Documentos de la cuenta adjuntos			
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		X	
RUT		X	
DECLARACIÓN JURAMENTADA		X	
SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:	 CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA 04/08/2026 17:57:40	Firma:	
Nombre:	CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA	Nombre:	
No. Identificación:	34986664	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:	1106309755	NÚMERO PLANILLA:	6023870088	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NIDIA JULIETH GOMEZ GIL	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	DIAGONAL 16B#110 55	TELÉFONO:	5539087	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	486489632
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
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	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 423.800	\$ 0	\$ 423.800	
SUBTOTALES:										\$ 423.800	\$ 0	\$ 423.800	

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	\$ 331.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 331.100	\$ 0	\$ 0	\$ 331.100	
SUBTOTALES:														\$ 331.100	\$ 0	\$ 0	\$ 331.100

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	\$ 13.900	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900	
SUBTOTALES:										\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 13.900

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 APOORTE	ADMIN	DÍAS COT			IBC	COTIZACIÓN					VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE
1	CC 1106309755	GOMEZ GIL NIDIA JULIETH	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.648.620				NO																		230301-PORVENIR	30	\$ 2.648.620	\$ 423.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 423.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	\$ 2.648.620	\$ 331.100	\$ 0	\$ 331.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	\$ 2.648.620	\$ 110630975	\$ 13.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 768.800

Julieth G.