

 <b>IGAC</b> INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	SUBDIRECCIÓN DE GEOGRAFÍA		Fecha generación informe:	08/08/2025 09:57:27
Pago No:	4	Total de Pagos	9	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	DANIEL FELIPE FONSECA MORALES		Identificación:	1125228821	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	daniel.fonseca@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34125	Fecha de Inicio del contrato:	31/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	JULIO	No RP:	187625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Período objeto del informe:	01-07-2025 al 31-07-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/07/2025	Fecha de Fin del informe:	31/07/2025
Actividad Económica:	71121 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA	ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	181325		
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406009-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$5,700,000.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 12.000,00	JULIO	22/07/2025	9489153955
SALUD	SURA	\$ 285.000,00	JULIO	22/07/2025	9489153955
PENSION	PROTECCION	\$ 364.800,00	JULIO	22/07/2025	9489153955

### DEDUCCIONES

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

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA FORMULAR Y EJECUTAR LA LINEA ESTRATEGICA DE FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES INSTITUCIONALES EN MATERIA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Elaborar en conjunto con el equipo de trabajo, el plan de trabajo y el cronograma detallado para el desarrollo de las actividades relacionadas con el objeto del contrato.	Se elabora el plan de trabajo y cronograma con el equipo de trabajo previamente concertado.	<a href="#">Anexo_34770_638896445803089509.zip</a>
2. Apoyar la implementación de la estrategia de fortalecimiento de capacidades para instituciones y entidades territoriales en materia de ordenamiento territorial.	Se crea el programa de fortalecimiento denominado "Capacidades que crecen, territorios que se ordenan: del dato geográfico hacia la gestión territorial" estructurado en 5 fases, cada fase se aborda, y se desarrolla el contenido correspondiente: ? Focalización: Ficha de alistamiento ? Socialización: Brochure y pieza gráfica ? Implementación: Contenido programático por actores. ? Evaluación. ? Seguimiento.	<a href="#">Anexo_34771_638896448658969485.docx</a>
3. Elaborar la revisión, análisis y respuesta oportuna de requerimientos asociados a los temas de ordenamiento territorial, solicitados por la Dirección de gestión de información geográfica.	Se realizó la revisión, análisis de las presentaciones técnicas, relacionadas con el proceso de capacitación en OT y elementos de geografía en general, para la retroalimentación del programa de fortalecimiento.? 05062025_Recomendaciones cartografía POT 27052025_Lineamientos POT	<a href="#">Anexo_34772_638896463174000316.zip</a>
4. Organizar y participar en las reuniones, comités y mesas de trabajo asociadas con los procesos de ordenamiento territorial, y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios.	Durante el periodo reportado, se realizaron las siguientes reuniones: 03/06/2025: Reunión del equipo de trabajo Fortalecimiento OT. 09/06/2025: Reunión del equipo de trabajo Fortalecimiento OT. 10a/06/2025: Reunión del equipo de trabajo Fortalecimiento OT. 10b/06/2025: Reunión del equipo de trabajo Fortalecimiento OT. 19/06/2025: Reunión del equipo de trabajo Fortalecimiento OT. 27-06-2025: Reunión Contenido para el Componente de Ordenamiento Territorial.	<a href="#">Anexo_34773_638896460239473351.zip</a>
5. Realizar la asistencia técnica y acompañamiento a los entes territoriales y entidades en los temas relacionados con ordenamiento territorial a través de cursos y presentaciones de acuerdo con las prioridades de la Dirección de gestión de información geográfica.	No requerida para este periodo	
6. Preparar y estructurar informes, presentaciones, salidas gráficas, tableros de control, bases de datos geográficas y demás actividades o formatos de apoyo para la socialización de los resultados de los proyectos designados por el supervisor del contrato	Se prepararon y estructuraron presentaciones, salidas y piezas gráficas, ficha diagnóstico y bases de datos geográficos, como insumos de apoyo para la socialización de resultados de los proyectos asignados por el supervisor del contrato, facilitando la toma de decisiones y la difusión de la información generada, como se enlista a continuación: 1. Fichas de Alistamiento V1 carpeta 2. Contenido Programático.docx 3. Contenido Programático.pptx 4. Propuesta de Oficio para ET.docx 5. Ficha de alistamiento interno de información_Municipios.xlsx 6. Ficha de alistamiento interno de información_Tabio.xlsx 7. VF-Brochure-ProgramaFortalecimiento.pdf	<a href="#">Anexo_34775_638896461522538915.pdf</a>
7. Participar y convocar mesas técnicas, capacitaciones, sensibilizaciones, reuniones de seguimiento y demás actividades requeridas por la dirección de gestión de información geográfica.	Durante el periodo reportado, se participó en las siguientes reuniones y capacitaciones: ? 03-06-2025: Revisión de avance de Fortalecimiento de Capacidades ? 04-06-2025: Avance en Productos OT ? 05-06-2025: Reunión de Fortalecimiento de Capacidades OT ? 18-06-2025: Reunión de Fortalecimiento OT ? 20-06-2025: Reunión de contenidos Programáticos del equipo de Fortalecimiento OT ? 24-06-2024 Reunión virtual de Formulación POT	<a href="#">Anexo_34776_638896461939386126.pdf</a>
8. Cumplir con las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Se realizó la consolidación de la ficha del programa Perspectivas Contemporáneas de Ordenamiento Territorial	<a href="#">Anexo_34777_638896462715470206.xlsx</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:  
(Cuando requiera presentar informe de actividades)

DANIEL FELIPE FONSECA MORALES

#### Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación Obligación 5. No requerida para este periodo

#### 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:	\$51,300,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$51,300,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$51,300,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$5,700,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$45,600,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	11.11 %
---	---------

#### AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MANUEL GUILLERMO BELTRAN QUECAN	Nombre:	
No. Identificación:	19466233	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	