

 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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL MAGDALENA		Fecha generación informe:	05/09/2025 11:16:08
Pago No:	1	Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR				
Nombre/Razón Social:	ANDRES CAMILO ANGULO BELTRAN		Identificación:	1102881936
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA		Correo electrónico:	andres.angulo@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2667-MAG	Fecha de Inicio del contrato:	19/08/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	AGOSTO	No RP:	29125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Magdalena	Municipio:	El Piñón		
Período objeto del informe:	19-08-2025 al 31-08-2025	Fecha de Inicio del informe:	19/08/2025	Fecha de Fin del informe:	31/08/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	26725		
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 1		
VALOR DE PAGO:	\$1,448,000.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 3.100,00	AGOSTO	04/09/2025	9490765081
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 72.400,00	AGOSTO	04/09/2025	9490765081
PENSION	COLPENSIONES	\$ 92.700,00	AGOSTO	04/09/2025	9490765081

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:	prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo operativo y administrativo en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la dirección territorial

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. realizar el seguimiento administrativo del proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado, incluyendo trámites de transporte, insumos, materiales y equipos, y mantener actualizado el archivo de gestión conforme a los procedimientos establecidos por el igac.	Realizo 3 reportes de incidencias las cuales se llevaron a cabo los días 12, 22 y 29 de agosto, con la finalidad de mejoramiento en las funciones institucionales con respecto a las funciones generales del COM, y los correos electrónicos. Realizo seguimiento y asistencia a la capacitación realizada en el COM del programa CICA para que los compañeros siempre mantuvieran actualizados todos los archivos de gestión conforme a los lineamientos establecidos por el IGAC.	Anexo_84238_638925914144594867.jpeg Anexo_84238_638925914270587979.jpeg Anexo_84238_638925914408018015.jpeg Anexo_84238_638925914604237619.jpeg Anexo_84238_638925914773269726.jpeg
2. elaborar informes, actas y apoyar en el cargue de información en las plataformas designadas, asegurando que toda la documentación esté correctamente gestionada y organizada.	Realizo apoyo a los compañeros contratistas, cuyo apoyo fue enfocado en las indicaciones y sugerencias necesarios para la presentación oportuna del informe mensual de actividades.	Anexo_84239_638925915178072664.jpeg Anexo_84239_638925915275467833.jpeg
3. apoyar en la radicación y seguimiento de solicitudes, quejas y reclamos de los usuarios, garantizando que las respuestas se den dentro de los tiempos establecidos, implementando estrategias para asegurar una atención oportuna.	En apoyo con el equipo jurídico y el equipo social recibimos 6 usuarios en los cuales se tienen solicitudes de entrega de documentos, asesorías, cambio de nombre, entre otras.	Anexo_84240_638925915635235616.jpeg Anexo_84240_638925915709559510.jpeg Anexo_84240_638925915787223536.jpeg
4. tramitar y controlar la asistencia diaria, cumplimiento de metas, y novedades laborales (incapacidades, ausencias, licencias) de los trabajadores en misión contratados, generando alertas y remitiendo la información a las partes correspondientes en el igac.	Realizo el seguimiento y control en 2 capacitaciones presenciales de manejo del CICA e instructivo predial y 1 capacitación virtual y presencial sobre la plataforma KLIC	Anexo_84241_638925917684190764.jpeg Anexo_84241_638925917771529609.jpeg Anexo_84241_638925917855173107.jpeg Anexo_84241_638925917947757469.jpeg
5. realizar el trámite correspondiente a la radicación de las cuentas de cobro de los contratistas personas naturales que sean asignados al proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado.	Realizo seguimiento y apoyo en el uso de la plataforma KLIC, durante la jornada realizo la orientación pertinente sobre los procesos de elaboración de informes mensuales de actividades, y supervisión con la finalidad de presentar una información completa y eficaz para la presentación de la cuenta de cobro correspondiente.	Anexo_84242_638925918537666612.jpeg Anexo_84242_638925918663350793.jpeg Anexo_84242_638925918742359843.jpeg

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANDRES CAMILO ANGULO BELTRAN
--	------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

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:	\$15,928,000.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Valor Reducción:	\$0.00 -	-	-	-
Valor Total:	\$15,928,000.00 -	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	\$0.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$15,928,000.00 -	9.09 %		
VALOR A PAGAR:	\$1,448,000.00 -			
Menos este pago:	\$14,480,000.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARMEN ROSA AFRICANO CORDOBA	Nombre:	
No. Identificación:	1082869616	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	