

 IGAC 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 CUNDINAMARCA		Fecha generación informe:	22/09/2025 09:06:17
Pago No:	4	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	RAMIRO JIMENEZ OLIVERO		Identificación:	1143339246	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	ramiro.jimenez@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-4629-CUN	Fecha de Inicio del contrato:	06/05/2025	Fecha de Fin del contrato:	06/12/2025
Periodo del informe:	AGOSTO	No RP:	19625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	Mosquera		
Período objeto del informe:	01-08-2025 al 31-08-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/08/2025	Fecha de Fin del informe:	31/08/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	18225		
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:	\$4,680,000.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 58.500,00	AGOSTO	01/09/2025	9491128169
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 300.000,00	AGOSTO	01/09/2025	9491128169
PENSION	COLPENSIONES	\$ 384.000,00	AGOSTO	01/09/2025	9491128169

DEDUCCIONES

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD DE LA INFORMACION DEL RECONOCIMIENTO DE CAMPO EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales y garantizar la calidad de los datos, tanto en campo como en oficina, asegurar que se cumplan las normas, procedimientos y estándares de calidad y rendimiento establecidos.	Verifiqué la mz 0021,0022,0023,0024,0033,0475,0525,0527,0528,532,0601,0602,0615,0616,0617,0618,0619 de los cuales se visitaron los 137 predios de los cuales se encontraron modificaciones con respecto a la cartografía catastral anterior. Verifiqué la mz 0029,0119,0476 de los cuales se visitaron los 127 predios de los cuales se encontraron modificaciones con respecto a la cartografía catastral anterior. Verifiqué la mz 0030,0032,0034,0063,0603,0605,0606,0609 de los cuales se visitaron los 113 predios de los cuales se encontraron modificaciones con respecto a la cartografía catastral anterior. Verifiqué la mz 0025,0026,0027,0028,0031,0368,0371,0458 de los cuales se visitaron los 154 predios de los cuales se encontraron modificaciones con respecto a la cartografía catastral anterior.	Anexo_106519_638936055726952947.pdf
2. acompañar al responsable del proyecto y al coordinador del mismo en todas las actividades del proceso de actualización catastral, incluyendo la asignación y seguimiento de las mutaciones y trámites realizados por el equipo de reconocedores prediales.	Acompañé a los responsables del proyecto de actualización catastral y al coordinador del proyecto en todas las actividades propias de la actualización catastral en el municipio asignado.	Anexo_106520_638936056120947859.pdf Anexo_106520_638936056165243879.pdf
3. verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarias en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización y el cruce de datos, también, realizar el control de las fichas prediales y de propiedad horizontal.	Verifiqué que se hicieran los ajustes pertinentes en la información catastral y la correcta digitalización de los predios visitados	Anexo_106521_638936056505149343.pdf
4. supervisar las solicitudes radicadas por usuarios en el área de ventanilla y las escrituras enviadas por la oficina de registro de instrumentos públicos, asegurando que se atiendan dentro de los tiempos legales establecidos.	No requerida para este periodo	
5. elaborar y presentar informes periódicos sobre el proceso de actualización catastral y las actividades realizadas, asegurando la entrega de la información final y ajustada como producto del proceso.	Elaboré Informe sobre las tareas que se llevaron a cabo durante el tiempo indicado, en línea con las acciones ejecutadas en el periodo mencionado.	
6. cumplir y hacer cumplir los cronogramas de trabajo, asegurando que el personal a su cargo siga los procedimientos documentados por el igac y haciendo uso correcto de los equipos y servicios suministrados para la ejecución de las tareas.	Seguí el plan de trabajo establecido para las entregas de los terrenos a cada reconocedor, utilizando de manera adecuada los equipos y servicios proporcionados para realizar las tareas de reconocimiento predial en el municipio.	Anexo_106524_638936059569426427.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	RAMIRO JIMENEZ OLIVERO
--	------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

1- FECHA A REPORTAR Observación de aprobación del VoBo (ifonseca): *Revisar el numero del pago, según la fecha de ejecución sería pago 4. *Corregir fecha de inicio y finalización (01 de agosto al 31 de agosto). *Declaración Juramentada debe aplicar para Mosquera.
 1- FECHA A REPORTAR
 Observación Obligación 4. 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:	\$32,760,000.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$32,760,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$32,760,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,680,000.00 -
Menos este pago:	\$28,080,000.00 -

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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	14.29 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ISAIAS FONSECA MENDOZA	Nombre:	
No. Identificación:	19388260	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

