

 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 CAUCA			Fecha generación informe:	09/11/2025 05:25:21
Pago No:	8		Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	JAVIER SOLIS SANDOVAL			Identificación:	10293262
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	javier.solis@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2435-CAU	Fecha de Inicio del contrato:	11/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	8225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cauca	Municipio:	Popayan		
Periodo objeto del informe:	01-10-2025 al 31-10-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/10/2025	Fecha de Fin del informe:	31/10/2025
Actividad Economica:	8211 Actividades combinadas de servicios administrativos de oficina	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	12525	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
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:	\$3,010,056.00	HONORARIOS:	\$3,010,056.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	OCTUBRE	04/11/2025	9493887090
SALUD	SANTAS	\$ 178.000,00	OCTUBRE	04/11/2025	9493887090
PENSION	PORVENIR	\$ 227.800,00	OCTUBRE	04/11/2025	9493887090

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:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS TECNICOS CATASTRALES DE LA DIRECCION TERRITORIAL CAUCA.				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar los trámites de oficina y terreno, que le sean asignados como apoyo a la gestión catastral para el cumplimiento de las metas en el plan anual de gestión Catastral.	Realicé trámites asignados de oficina; para un total de 29; los cuales se distribuyen así; 7 mutación Desenglobe 18 mutación de Primera 1 complementación 3 mutación Quinta Omitido	Anexo_126713_638978661854640064.xlsx
2. Realizar el estudio y trámite a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y/o tutelas que le sean asignados, proyectando las respuestas a que haya a lugar, cumpliendo con la normatividad y los términos de ley vigentes, en el sistema de correspondencia SIGAC	No requerida para este periodo	
3. Realizar las radicaciones de los trámites que se requieran por parte de los contratistas en el Sistema Nacional Catastral SNC, con oportunidad.	Realicé GLPI para trámites asignados de oficina; para un total de 18; los cuales se distribuyen así; 16 GLPI solicitados. Realicé 372 solicitudes de radicación llanos de calibio ; 186 Radicados mutaciones de Tercera 186 Radicados de Rectificación	Anexo_126715_638978655780986399.xlsx Anexo_126715_638978659209877606.xlsx
4. Hacer control y seguimiento de las solicitudes radicadas por los usuarios en el área de ventanilla entregados por el personal de atención al ciudadano en archivo Excel, cumpliendo con los tiempos legales de respuesta	realicé el control de 279 solicitudes provenientes de ventanilla para su respectiva asignación. Realicé la verificación de radicados provenientes de ventanilla para su respectiva Asig 1 Semana 30 Sep AL 03 Oct 52. Realicé la verificación de radicados provenientes de ventanilla para su respectiva Asig 2 Semana 06 OCT AL 08 29. Realicé la verificación de radicados provenientes de ventanilla para su respectiva Asig 3 Semana 09 OCT AL 10 79. Se revisó radicados por ventanilla para su respectiva Asig 4 Semana 14 OCT AL 17 OCT 29 Realicé la verificación de radicados provenientes de ventanilla para su respectiva Asig 5 Semana 20 OCT AL 23 oct 25. Realicé la verificación de radicados provenientes de ventanilla para su respectiva Asig 6 Semana 24 OCT AL 31 65.	Anexo_126716_638978666945295627.xlsx
5. Apoyar el personal encargado en las actividades propias de los sistemas que operan en los procesos de gestión catastral que se adelantan en la dirección territorial.	Realicé la Digitalización de 23 predios en Base Catastral para sus trámites correspondientes. 07_F51600-05 17V1 Control de Digitalizacion_ de 01 OCTUBRE A 30 de OCTUBRE_2025_javie Solis Sandoval. Realicé 16 Georreferenciaciones para diferentes tramites catastrales.	Anexo_126717_638978677878358106.zip Anexo_126717_638981298316214672.xls
6. Realizar el seguimiento de la ejecución de los tramites asignados al personal de la dirección territorial.	No requerida para este periodo	
7. Apoyo en la atención al ciudadano y en el caso de requerirse en la ventanilla única de atención.	Realicé el apoyo de atención A 4 USUARIOS en diferentes casos del SNC y base Geográfica.	Anexo_126719_638978680733189110.pdf

8. Participar en las reuniones, comités, capacitaciones y mesas de trabajo que sean convocadas presencial o virtualmente y cumplir con las actividades que sean acordadas en dichos espacios.	1 Participe en la CAPACITACION La inteligencia artificial (IA) de confianza en ArcGIS 2 Participe en la CAPACITACION Asistencia y satisfacción Charla Uso seguro de la IA Fortinet 3 Participe en la CAPACITACION Salud mental en el campo laboral 4 Participe en la Capacitación de OUTLOOK 5 Participe en la CAPACITACION DE RADICACION CONSERVACION CATASTRAL 6 Participe en la CAPACITACION DE MUTACION DE PRIMERA 7 Participe en la CAPACITACION DE SICRE.	Anexo_126720_638978686355646037.zip
8.1 Elaborar informe periódicos de las actividades realizadas y entregar el informe final del proceso, cumpliendo con los requisitos establecidos por el igac	No requerida para este periodo	
8.2 Recibir. Dar buen uso y realizar la devolución al finalizar el contrato, los elementos devolutivos asignados a su cargo.	Realicé un buen uso a los elementos asignados a mi cargo	Anexo_126722_638978687300512543.jpg
8.3 Organizar el repositorio de gestión documental, entregado el producto final de los procesos a su cargo ajustado a las respectivas TRD	Realicé la verificación y organización de los documentos administrativos, conforme a las directrices impartidas durante la capacitación con la contratista Claudia Sánchez. Sin embargo, esta información se encuentra en proceso de archivo, ya que la documentación debe ser clasificada por mes, y aún están pendientes algunos trámites que requieren un segundo movimiento para su consolidación.	Anexo_126723_638978687482761578.pdf
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)		JAVIER SOLIS SANDOVAL

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (omontill): Observación Obligación 2. No requerida para este periodo Observación Obligación 6. No requerida para este periodo Observación Obligación 9. 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
NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$29,097,208.00 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Valor Reducción:	\$0.00 -	\$3,010,056.00 -	-	-
Valor Total:	\$29,097,208.00 -	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	\$3,010,056.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:		
Saldo Actual:	\$26,087,152.00 -	20.69 %		
VALOR A PAGAR:	\$3,010,056.00 -			
Menos este pago:	\$23,077,096.00 -			

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
Documentos de la cuenta adjuntos			
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		X	
SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ORLANDO MONTILLA CAMPO	Nombre:	
No. Identificación:	10548953	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 10293262		SOLIS SANDOVAL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 38 No 1 -14	POPAYAN-CAUCA	8362983	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-10	1897408626		9493887090	I	2025/11/18	2025/11/04	BANCO DE BOGOTA	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
Ciudad: POPAYAN Depto: CAUCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	
1	CC	10293262	SOLIS JAVIER	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0	

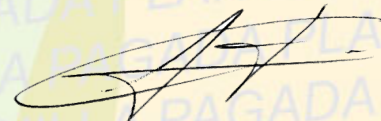


CC. 10.293.262. Pop.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10293262		SOLIS SANDOVAL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 38 No 1 -14	POPAYAN-CAUCA	8362983	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1897408626	9493887090	I	2025/11/18	2025/11/04	BANCO DE BOGOTA	0	\$413,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$413,300	\$0	\$0	\$413,300	



CC. 10.293.262. Pop.