

 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 BOYACÁ			Fecha generación informe:	12/11/2025 10:10:42		
Pago No:	9		Total de Pagos	11			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	DANIEL FELIPE RODRIGUEZ QUINTERO		Identificación:	1049653409	Teléfono de contacto:		
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	danieelf.rodriguez@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-403045-BOY		Fecha de Inicio del contrato:	27/02/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025	
Periodo del informe:	OCTUBRE		No RP:	2525	Requiere informe de actividades:	SI	
Departamento:	Boyacá		Municipio:	Tunja			
Período 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 Económica:	000 No aplica		ICA:	0			
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	13325	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:	\$4,955,415.00		HONORARIOS:	\$4,955,415.00	PENSIONADO:	NO	
Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización		
ARL	POSITIVA	\$ 10.400,00	OCTUBRE	06/11/2025	1907243167		
SALUD	SANITAS	\$ 247.800,00	OCTUBRE	06/11/2025	1907243167		
PENSION	COLPENSIONES	\$ 317.200,00	OCTUBRE	06/11/2025	1907243167		
DEDUCCIONES							
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR							
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE LA OFICINA DE PLANEACIÓN, ASI COMO EL SEGUIMIENTO Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES Y ADMINISTRATIVAS DE LA DIRECCION TERRITORIAL						
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)			
1. APOYAR, REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE REPORTES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA DIRECCIÓN TERRITORIAL EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES PLANES, POLÍTICAS, DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO, MISIONAL ESTABLECIDO POR OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN SUBDIRECCIÓN GENERAL	Realice el plan de trabajo para el convenio interadministrativo con el municipio de Puerto Boyacá. Gestionar y organizar los formularios e informes de gestión de los puntos de atención ventanilla de la Dt Boyacá Realice el seguimiento y supervisión a la persona encargada de las actividades y resultados del planner			Anexo_185356_63898446499030811.docx			
2. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO MONITOREO DE LOS PROCESOS DE GESTIÓN CATASTRAL QUE SE ADELANTEN EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL, ASPECTOS ADMINISTRATIVOS FINANCIEROS	Apoye diversas actividades en la gestión de los convenios interadministrativos que actualmente están vigentes en la Dt Boyacá Solicite el pago #1 del convenio interadministrativo con el municipio de Puerto Boyacá Proyecte costeos para los puntos de atención ventanilla vigencia 2026			Anexo_185357_638984465098760444.docx			
3. APOYAR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL EN FORMULACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO PLAN DE GESTIÓN ANUAL Y DE ACUERDO CON LA GESTIÓN CONFORME A LAS METODOLOGÍAS DEFINIDAS	Realice y solicite mediante memorando, los certificados de disponibilidad presupuestal para la contratación de personal del convenio interadministrativo con el municipio de Duitama – Caso sigac 1649948 Realice y formule la modificación Id 673 adición perfiles proyecto imcolsmart Realice y formule por medio del Pgi la comisión para el personal de sindicato de la Dt Boyacá ID 429. Realice y solicite expedición de certificados de disponibilidad presupuestal para reconocedores del proyecto de conservación – Caso – 1676417 Participe de la proyección de ley de garantías para las direcciones territoriales Realice y formule por medio del Pgi la comisión para el personal de sindicato y pagador ID 464			Anexo_185358_638984465169827734.docx			
4. RECOPIRAR, ORGANIZAR, ELABORAR Y ENVIAR OPORTUNAMENTE LOS INFORMES SOLICITADOS POR LA SEDE CENTRAL DENTRO DE LOS PROGRAMAS DE GOBIERNO NACIONAL RELACIONADOS CON POLÍTICAS DE TIERRAS, ATENCIÓN A LA POBLACIÓN DESPLAZADA, ORDENAMIENTOS TERRITORIALES, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES	No requerida para este periodo						
5. EJECUTAR EL SEGUIMIENTO Y CONTROL FINANCIERO, CONTABLE Y PRESUPUESTAL DE LOS RECURSOS ASIGNADOS A LOS PROYECTOS DE FORMACIÓN Y ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTI PROPÓSITO, ASEGURANDO LA CORRECTA APLICACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL IGAC	Coordine y solicite a equipo financiero y contractual la terminación y cierre de procesos de la vigencia 2024 compartiendo base de datos gestionada. Revise proyección de memorando para reducción de líneas del proyecto de conservación Dt Boyacá – Caso 1674078			Anexo_185360_638984465260671808.docx			

6. APOYAR EL PROCESO DE LIQUIDACIÓN FINANCIERA DE LOS CONTRATOS DE EJECUCIÓN DENTRO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL, INCLUYENDO LA REVISIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA LA FACTURACIÓN, PAGOS Y CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS, EN COORDINACIÓN CON EL ÁREA JURÍDICA CUANDO SEA NECESARIO	No requerida para este periodo	
7. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDE RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO CONTRATO	Supervise y aprobé los diferentes contratos y modificaciones realizadas por el área contractual Cargue el acta de supervisión #2 hito 2 contrato 32204-2024 EXP INTERNATIONAL SERVICES	Anexo_185362_638984465358823845.docx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	DANIEL FELIPE RODRIGUEZ QUINTERO
---	----------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (andrea.sossa):
Observación Obligación 4. No requerida para este periodo
Observación Obligación 6. 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:	\$50,545,233.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$50,545,233.00 -

Total Pagado	\$35,348,625.00 -
Saldo Actual:	\$15,196,608.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,955,415.00 -
Menos este pago:	\$10,241,193.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$660,720.00 -	\$4,955,415.00 -	\$4,955,415.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,955,415.00 -	\$4,955,415.00 -	\$4,955,415.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$4,955,415.00 -	\$4,955,415.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	79.74 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ANDREA CAROLINA SOSSA PUENTES	Nombre:	
No. Identificación:	1049632823	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	