

 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 CAQUETA			Fecha generación informe:	10/11/2025 11:30:02
Pago No:	6		Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	NOE PARRA OLARTE		Identificación:	79136956	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	noe.parra@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-1226-CAQ	Fecha de Inicio del contrato:	07/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	06/10/2025
Periodo del informe:	SEPTIEMBRE	No RP:	8025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caqueta	Municipio:	Solita		
Periodo objeto del informe:	01-09-2025 al 30-09-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/09/2025	Fecha de Fin del informe:	30/09/2025
Actividad Economica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	INGRESOS CORRIENTES	CDP:	11325	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
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:	\$8,317,130.00	HONORARIOS:	\$8,317,130.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 81.100,00	SEPTIEMBRE	01/10/2025	90281654
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 416.000,00	SEPTIEMBRE	01/10/2025	90281654
PENSION	PORVENIR	\$ 532.500,00	SEPTIEMBRE	01/10/2025	90281654

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 PROFESIONALES PARA LA COORDINACION; SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LAS ACTIVIDADES DE ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCION TERRITORIAL CAQUETA.				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el seguimiento al plan de trabajo para la ejecución del proyecto de actualización catastral del municipio.	1.1 Realicé control y seguimiento a la asignación rural tercer corte de los reconocedores Laura Vargas, Jeisson Puchana y Carmen Mamian (reemplazo de Andrea Muñoz). Tome la responsabilidad del control de calidad que renuncio (Daniel Gaviria) Total 142 predios. 1.2 Apoyé, al equipo social, para la elaboración de los informes finales que les fueron requeridos, al igual que las matrices de riesgo que se reportan todos los viernes.	Anexo_101964_638978465492042718.pdf Anexo_101964_638978465542128526.pdf
2. Realizar el seguimiento del cronograma desde el aspecto técnico y operativo del proyecto de actualización catastral del municipio; así como la verificación al cumplimiento de los procedimientos para su desarrollo.	2. Realice entrega de elementos como: archivo Excel registro 1, archivo Excel de asignación por cada reconocedor, KMZ y PDF (para usar en los aplicativos), también hice entrega de la cartografía para cada corte.	Anexo_101965_638978465696452473.pdf
3. Coordinar el equipo de trabajo técnico, operativo y administrativo del proyecto a fin de dar cumplimiento a las actividades de campo en las fechas establecidas en el cronograma	3. Coordine con el quipo social reuniones para la interlocución 3, vereda Bocana Canelos. Día 10 de septiembre. 4.	Anexo_101966_638978465846265710.pdf
4. Seguimiento y verificación periódica de los rendimientos del personal del proceso de actualización catastral del municipio, presentando el reporte correspondiente.	4.1. Se envían reportes semanales con las diferentes novedades de nómina y las renunciaciones del mes; (renuncia de un control de calidad, una auxiliar y una reconocedora). 4.2. realice seguimiento a los rendimientos diarios de reconocedores y editores. 4.3 Envié reporte ante la suspensión de contrato general de todo el personal que forma parte del proyecto.	Anexo_101967_638978464969276517.pdf Anexo_101967_638978465025721173.pdf Anexo_101967_638978465095469528.pdf
5. Alertar al enlace municipal que corresponda o al supervisor sobre posibles riesgos en la ejecución, desde el aspecto operativo, en caso de que se presenten.	5.1Informe vía telefónica al Coordinador operativo, de las veredas que no permitieron ingreso por motivos de orden público. Envié las conversaciones recibidas por WhatsApp (veredas: Bocana Canelos, Puerto Bolivia, Alto Berlin). 5.2 informe la falta de transporte que se presentó en la semana del día 1 al día 5, no suplieron el trasporte conforme a la solicitud, los reconocedores enviaron correos manifestando la afectación en el proceso.	Anexo_101968_638978466022687813.pdf Anexo_101968_638978466071332083.pdf
6. Apoyar a la entidad en la estructuración y elaboración de los documentos técnicos y operativos que le sean requeridos por el IGAC para ser implementados en el proyecto de actualización catastral del municipio.	6. Se realiza junto con el equipo de reconocimiento, la identificación de las omisiones de predios formales e informales, se reportan mediante archivo Excel.	Anexo_101969_638978466202262639.pdf
7. Realizar las visitas a campo que considere necesarias para efectuar el control a la ejecución de objetivos y planes del proyecto de actualización catastral.	. Realice visitas a campo para verificar en algunos predios la veracidad de la información recolectada ya que en algunos casos presentaban inconsistencias. Visitas realizadas entre otras: vereda Samaria, vereda Nuevo Retiro, vereda Los Angeles y vereda Nueva Frontera. Visitas realizadas los días. 12/09/2025 22/09/2025 18/09/2025	Anexo_101970_638978466362009981.pdf

8. Convocar las reuniones, comités y mesas de trabajo y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios	8.1 Asti a reunión (por Teams) para tratar el tema de Logística Inversa, día 3 de septiembre. (no pasaron listado de asistencia)	Anexo_101971_638978466524791103.pdf Anexo_101971_638978466581941109.pdf Anexo_101971_638978466628210345.pdf Anexo_101971_638978466682121917.pdf
	8.2 Asti a reunión (por Teams) para tratar el caso de la reconocedora Andrea Muños, día 4 de septiembre.	
	8.3 realice reunión con equipo de reconocimiento, se informa que no hay solución a la falta de transporte fluvial, igualmente se informa al personal que a partir del día 10 de septiembre se avisar por correo la continuidad en el proyecto de acuerdo a directrices desde la D. T. reunión día 5 de septiembre	
	8.4 realice reunión con todo el personal ya habiendo terminado las visitas al área rural, en dicha reunión se solicita a controles y reconocedores la entrega de la información final, también se solicita la información detallada de predios que no se pudieron ubicar, mejoras que ya venían canceladas y las carpetas completas con toda la información subida a DRIVE. Reunión día 15 de septiembre.	
9. Apoyar técnica y operativamente la ejecución de las actividades que le sean solicitadas por el IGAC.	9. Apoyé al equipo de Calidad Externa, durante la visita al COM en cada solicitud que fue realizada, correcciones fruto de la validación de la consistencia lógica. Días 19 y 20 de septiembre	Anexo_101972_638978466809990752.pdf
10. Garantizar el cumplimiento a las fechas de entrega de cada uno de los productos que estén bajo su alcancé en el proceso de actualización catastral del municipio.	10. Realicé control en oficina a los cortes entregados en la tercera asignación rural correspondiente a 12 veredas, donde se evidencia errores, tanto en Cica como en lo digitalizado, se solicitan las respectivas correcciones.	Anexo_101973_638978466930447858.pdf
11. Entregar informes periódicos de avance de ejecución del proyecto, cuando le sean requeridos por el igac; así como el informe mensual y final de actividades resultado del proceso de actualización en todas sus etapas y todos los componentes, físico, jurídico y económico y el resultado de intervención social; así mismo un plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del contrato.	11.1 Realice envío de la GDB, rural los días 17 y el día 24 de septiembre. 11.2 Elabore y envíe informe mensual de actividades.	Anexo_101974_638978467079588191.pdf Anexo_101974_638978467130379252.pdf
12. Realizar asignaciones, seguimiento y verificación y control de actividades a los equipos técnicos responsables de la ejecución del proceso de actualización catastral, tanto en campo como en oficina garantizando la calidad del dato.	12. Realice los cortes de asignación a cada uno de los reconocedores para el área rural, en total 12 veredas; con un total de 360 predios formales para la última asignación rural.	Anexo_101975_638978467295187009.pdf
13. Garantizar el cumplimiento y desarrollo de la operación logística de inicio del proceso de formalización y actualización catastral	No requerida para este periodo	
14. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, que se encuentren relacionadas con el nivel y naturaleza del objeto contractual.	14.1 Radique diferentes GLPI para buscar solución a las dificultades presentadas por el aplicativo cica, algunos no han sido resultados. 14.2 Atendí las diferentes reclamaciones que se presentan en oficina por parte de los usuarios.	Anexo_101977_638978467469586753.pdf Anexo_101977_638978467514976913.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NOE PARRA OLARTE
--	------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (carlos.ramirezgil):
Observación Obligación 13. 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:	\$49,902,780.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$49,902,780.00 -
Total Pagado	\$8,317,130.00 -
Saldo Actual:	\$41,585,650.00 -
VALOR A PAGAR:	\$8,317,130.00 -
Menos este pago:	\$33,268,520.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$8,317,130.00 -	-	-
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	33.33 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARLOS AUGUSTO RAMIREZ GIL	Nombre:	
No. Identificación:	93394221	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79136956	NOE PARRA OLARTE		cra 74b # 51a 86	79136956	noeparradane77@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	01/10/2025	90281654	1 0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.029.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	416.000	0		0		0	0	0	0	416.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	532.500	0	0	0	0	0	0		532.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	81.100				81.100	0	0	81.100			811	81.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	416.000	416.000
Pensión	1	532.500	532.500
Riesgos Laborales	1	81.100	81.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.029.600	1.029.600



79136956

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79136956	NOE PARRA OLARTE		cra 74b # 51a 86	79136956	noeparradane77@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	01/10/2025	90281654	\$1.029.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IOA	IOA	VAC	AVP	VCT	VR	CONSECO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización de	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	79136956	PARRA OLARTE NOE				59	0		N								X											230301	3.328.000	532.500	0	0	0	0	0	EPS037	3.328.000	416.000	14-23	3.328.000	3	81.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

79136956