

| | | | | |
|--|---------------|---|-----------------------|------------|
|  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 MAGDALENA | | Fecha generación informe: | 07/11/2025 17:06:14 |
| Pago No: | 5 | Total de Pagos | 7 | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|------------------------|
| Nombre/Razón Social: | DILVER DAVID DAZA MELGAREJO | | Identificación: | 1083000289 | Teléfono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico: | dilver.daza@gac.gov.co |
| Tipo régimen: | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | IGAC-CD-2025-2633-MAG | Fecha de Inicio del contrato: | 17/06/2025 | Fecha de Fin del contrato: | 31/12/2025 |
| Periodo del informe: | OCTUBRE | No RP: | 22025 | Requiere informe de actividades: | SI |
| Departamento: | Magdalena | Municipio: | El Reten | | |
| 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 Económica: | 000 No aplica | ICA: | 0 | | |
| Recurso presupuestal: | RECURSOS CORRIENTES | CDP: | 17025 | 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: | \$4,200,000.00 | HONORARIOS: | \$4,200,000.00 | PENSIONADO: | NO |

| Sistema | Entidad | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|----------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL | POSITIVA | \$ 41.000,00 | SEPTIEMBRE | 14/10/2025 | 9492723618 |
| SALUD | SANTAS | \$ 210.000,00 | SEPTIEMBRE | 14/10/2025 | 9492723618 |
| PENSION | PORVENIR | \$ 268.800,00 | SEPTIEMBRE | 14/10/2025 | 9492723618 |

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 PERSONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE RECONOCIMIENTO PREDIAL EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCION TERRITORIAL. |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL) |
|--|---|---|
| 1. - estudiar, clasificar y ejecutar los trámites asignados, tanto en oficina como en terreno, siguiendo las normas y procedimientos catastrales establecidos, y utilizando el aplicativo móvil correspondiente. | Realizó en oficina el estudio y clasificación de los tramites que fueron asignados, se hizo un trabajo de alistamiento de información, para la vereda POLVORITA correspondiente a la UIT7 Y las manzanas22 y 21 correspondientes a la UIT 5 barrio SAN MIGUEL posteriormente ser verificada en campo. | Anexo_169649_638978086030437756.pdf |
| 2. realizar inspecciones catastrales en predios urbanos y rurales, y recopilar información relevante, como documentos de identidad de propietarios, títulos de dominio, folios de matrícula inmobiliaria y certificaciones pertinentes | Realizó la inspección catastral de los predios urbanos en el sector 01 la vereda POLVORITA del y el casco urbano municipio el Reten, se recopiló documentación pertinente al proceso de actualización y se realizó la visita de los predios asignados. 160 | Anexo_169650_638978086140515264.pdf |
| 3.- registrar y digitalizar correctamente la información de los predios, tanto gráfica como alfanumérica, asegurando la calidad de los datos en los formatos y plataformas determinadas por el igac. | Reviso la cartografía dispuesta para el proceso de digitalización como fue la ortofoto, capa R_ terrenos urbano, pertenecientes al municipio el retén. Se tramitaron en cica los predios asignados correspondientes a la UIT 7 y predios de UIT 5 y entrega de gdb de UIT 1,2,3 y 7 | Anexo_169651_638978086295117340.pdf |
| 4.- garantizar la calidad de la información y la depuración de los datos producto de los cruces de las bases y las inconsistencias encontradas en los registros catastrales | Cruza la base de datos del R1 y R2 donde se obtuvo la información de la UIT 7 y UIT 5, correspondiéndome las vereda POLVORITA Y el casco urbano del municipio de el reten | Anexo_169652_638978086435023955.pdf |
| 5. entregar la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realizar ajustes necesarios y garantizar la entrega final de la información de acuerdo con los requerimientos del líder del proyecto. | Entregó el informe de actividades del periodo correspondiente entre el 1 al 31 de octubre del 2025 en los plazos establecidos. | Anexo_169653_638978086528980230.pdf |
| 6. asistir a reuniones programadas para el seguimiento del proyecto y hacer uso adecuado de los equipos y servicios suministrados aplicando los procedimientos documentados del igac | Asistió de manera presencial a la reunion programada por el coordinador transversal de la territorial Magdalena. OMAR MERIÑO en el COM de el RETEN el dia jueves 23 de octubre | Anexo_169654_638978086671481691.pdf |

| | |
|--|-----------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades) | DILVER DAVID DAZA MELGAREJO |
|--|-----------------------------|

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (jbolano):

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: | \$27,160,000.00 - |
| Adición No.0 | \$0.00 - |
| Valor Reducción: | \$0.00 - |
| Valor Total: | \$27,160,000.00 - |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Total Pagado | \$8,400,000.00 - |
| Saldo Actual: | \$18,760,000.00 - |

| | |
|-----------------------|--------------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$4,200,000.00 - |
| Menos este pago: | \$14,560,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|------------------|-------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$4,200,000.00 - | \$4,200,000.00 - | - |
| 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 |
| - | - | - |

| | |
|---|---------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 46.39 % |
|---|---------|

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

| SUPERVISOR | | SUPERVISOR | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|--|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | JORGE DE JESUS BOLAÑO CAMPO | Nombre: | |
| No. Identificación: | 12562378 | No. Identificación: | |
| Cargo: | | Cargo: | |