

 <b>IGAC</b> 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 META		Fecha generación informe:	02/12/2025 09:31:17
Pago No:	9	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANA MARIA GUTIERREZ RESTREPO		Identificación:	1007702899	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	anamaria.gutierrez@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3401-MET	Fecha de Inicio del contrato:	25/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	20725	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período objeto del informe:	01-11-2025 al 30-11-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/11/2025	Fecha de Fin del informe:	30/11/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	8125	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:	\$2.429,217.00	HONORARIOS:	\$2.429,217.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	OCTUBRE	10/11/2025	9494257567
SALUD	SANTAS	\$ 178.000,00	OCTUBRE	10/11/2025	9494257567
PENSION	PORVENIR	\$ 227.800,00	OCTUBRE	10/11/2025	9494257567

### 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:	Prestación de servicios personales para realizar actividades administrativas y de apoyo en el marco del proceso de conservación a cargo de la Dirección Territorial Meta del IGAC.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. -Realizar las actividades de apoyo de oficina consistentes en estudiar, clasificar, radicar, revisar y tramitar quince (10) mutaciones diarias de oficina del área de conservación de la territorial meta, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes, elaborando la respectiva resolución, la presente obligación puede ser objeto de variación en su rendimiento conforme lo ordene el supervisor.	- Se radicarón (47) predios de QUINTA (ACACIAS) -Se radicarón (300)trámites de destino, predios de terreno para los ejecutores -Se radicarón y ejecutaron (100) trámites de destino oficina -Se radicarón y ejecutaron (15) trámites de oficina de registro - Se radicarón (204) trámites de San jose del Guaviare de area.	<a href="#">Anexo_170748_639001850553057896.pdf</a> <a href="#">Anexo_170748_639001850576707673.pdf</a> <a href="#">Anexo_170748_639001850615757210.pdf</a> <a href="#">Anexo_170748_639001850644739435.pdf</a> <a href="#">Anexo_170748_639001851150861032.pdf</a>
2. -Realizar la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras públicas provenientes de las oficinas de registro de instrumentos públicos	-Se realizó el estudio, contabilidad, clasificación y escaneo de (80) escrituras públicas enviadas de las Oficinas de registro e instrumentos públicos	<a href="#">Anexo_170749_639001857105552575.pdf</a>
3. Realizar la depuración del radicador de mutaciones.	-Realicé la depuración de (300) radicados del SNC	<a href="#">Anexo_170750_639001851872078800.pdf</a>
4. Realizar la radicación y escaneo de la correspondencia interna y externa, así como la revisión, clasificación, control y seguimiento de la misma. (sigac)	- Realicé la proyección de respuestas en el SIGAC con el fin de dar respuesta al usuario	<a href="#">Anexo_170751_639001852430891616.docx</a>
5. -Atender los requerimientos y solicitudes asignadas en el sistema de gestión documental sigac, darle el trámite correspondiente dirigido a la finalización de la gestión.	-Atendí las solicitudes que fueron asignadas a la bandeja de SIGAC y proyecté la respuesta para finalizar la gestión	<a href="#">Anexo_170752_639001853062917021.JPG</a>
6. Inventariar los documentos entregados por las diferentes oficinas de registro de Instrumentos públicos, clasificando los trámites de oficina y trámites de terreno de la territorial meta	-Realice el control de inventario de los documentos designados por el coordinador, provenientes de las oficinas de registro de instrumentos públicos.	<a href="#">Anexo_170753_639001854659541096.pdf</a>
7. Estudiar, clasificar y radicar en el sistema nacional catastral los trámites de oficina y de terreno para que sean asignados a los ejecutores	-Estudie y radiqué trámites de oficina y terreno para que sea asignados a los ejecutores.	<a href="#">Anexo_170754_639001855408225936.JPG</a>
8. Las demás actividades en las que sea solicitado apoyo, siempre y cuando guarden relación directa con el objeto y naturaleza del contrato de prestación de servicios celebrado	-Este periodo fue solicitado el apoyo para dividir y realizar los Excel para radicar los trámites de destino. -Este periodo fue solicitada la revisión de radicados de SIGAC ACTIVOS en la bandeja de supervisor	<a href="#">Anexo_170755_639001856938356865.JPG</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANA MARIA GUTIERREZ RESTREPO
--	------------------------------

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del supervisor (nsanche):

**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**

<b>Valor Inicial:</b>	\$22,348,796.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$22,348,796.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$17,490,362.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$4,858,434.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	<b>\$2,429,217.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$485,843.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	89.13 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	NELSON SANCHEZ DIAZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	17349297	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	