

 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 RISARALDA		Fecha generación informe:	02/12/2025 15:35:34
Pago No:	4	Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MIGUEL ANGEL VARGAS RODRIGUEZ		Identificación:	80195196	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	miguel.vargas@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2141	Fecha de Inicio del contrato:	14/08/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	21025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Risaralda	Municipio:	Pereira		
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:	8025	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$9,395,834.00	HONORARIOS:	\$9,395,834.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 91.600,00	NOVIEMBRE	14/11/2025	91471377
SALUD	SANITAS	\$ 469.800,00	NOVIEMBRE	14/11/2025	91471377
PENSION	PROTECCION	\$ 601.400,00	NOVIEMBRE	14/11/2025	91471377

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	SI	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:	4.2618.1.6.2.29-Prestación de servicios profesionales para realizar el estudio de Modificación de Zonas Homogéneas Físicas y Geoeconómicas de la Dirección Territorial Risaralda
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Contar con el registro abierto de evaluadores RAA y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.	Cuento con el Registro Abierto de Evaluadores RAA vigente.	Anexo_214745_639001851830318608.pdf
2. Realizar el alistamiento, asignación, control, revisión y seguimiento a los estudios de zonas y avalúos que se asigne a los peritos o auxiliares relacionados con las actividades de apoyo en la asignación, control y seguimiento a los trámites en el proceso de conservación catastral en la Dirección Territorial Risaralda - Chocó.	Realice alistamiento, control, revision y seguimiento a la elaboracion de las ZHG del municipio de Santuario para el proyecto Col-Smart	Anexo_214746_639001862546664543.rar
3. Realizar control de calidad de campo y oficina a estudios de zonas y avalúos tramitadas en municipios del departamento de Risaralda - Chocó, verificando que se hayan determinado los linderos y áreas de los predios de acuerdo con el soporte jurídico y efectuando el estudio sumario del derecho de propiedad realizando las conexiones con el catastro anterior, si fuere el caso, conforme con las disposiciones catastrales vigentes.	No requerida para este periodo	
4. Elaborar el estudio de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas y la determinación de los valores unitarios e integrales (ph).	Elabore estudio de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas y la determinación de los valores unitarios e integrales (ph) para el municipio de Santa Rosa de Cabal	Anexo_214748_639001870757779371.rar
5. Determinar las variables físicas urbanas, acorde al procedimiento establecido por el IGAC, además de solicitar la información requerida a las diferentes entidades competentes en la materia.	No requerida para este periodo	
6. Proyectar y elaborar informes que le sean requeridos.	Proyecte y Elabore informe complementario para dar respuesta a tutela de Santa Rosa de Cabal	Anexo_214750_639001863892755699.pdf
7. Realizar el estudio y trámite a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y/o tutelas que le sean asignados por el responsable del área de conservación, proyectando las respuestas a que haya a lugar, cumpliendo con la normatividad y los términos de ley vigentes.	No requerida para este periodo	
8. Verificar y ajustar las zonas homogéneas (urbanas o rurales) requeridas en campo y verificar la consistencia con la información obtenida y si es el caso realizar los ajustes necesarios.	No requerida para este periodo	
9. Apoyar los procesos de capacitación que en materia catastral se requieran, en las jornadas y/o cursos implementados por la dirección territorial.	No requerida para este periodo	
10. Elaborar los avalúos comerciales y/o catastrales requeridos.	No requerida para este periodo	
11. En caso de que por necesidades del servicio el contratista requiera desplazarse fuera del departamento de Risaralda, el IGAC reconocerá los valores correspondientes a los gastos de manutención, alojamiento y transporte terrestre a que hubiere lugar.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:	MIGUEL ANGEL VARGAS RODRIGUEZ
--------------------------------	-------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (mduarte):

Observación Obligación 3. No requerida para este periodo
Observación Obligación 5. No requerida para este periodoObservación Obligación 7. No requerida para este periodo
Observación Obligación 8. No requerida para este periodo
Observación Obligación 9. No requerida para este periodo
Observación Obligación 10. No requerida para este periodo
Observación Obligación 11. 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

Valor Inicial:	\$46,979,170.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$46,979,170.00 -

Total Pagado	\$24,115,974.00 -
Saldo Actual:	\$22,863,196.00 -

VALOR A PAGAR:	\$9,395,834.00 -
Menos este pago:	\$13,467,362.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$5,324,306.00 -	\$9,395,834.00 -	\$9,395,834.00 -
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:	71.33 %
-----------------------------------------------------------	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR

SUPERVISOR

Firma:		Firma:	
Nombre:	MIGUEL ANGEL DUARTE PULIDO	Nombre:	
No. Identificación:	19492560	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	