

 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:	03/12/2025 16:43:01
Pago No:	9		Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	LUISA FERNANDA GARCIA RAMIREZ			Identificación:	1000713545
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA			Correo electrónico:	luisa.garcia@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3412-MET		Fecha de Inicio del contrato:	28/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	27/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE		No RP:	23325	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio		
Periodo 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 Economica:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA		ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	2325	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0404-1003-2-10305B-0404004-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$3,559,767.00		HONORARIOS:	\$3,559,767.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495237255
SALUD	SANTAS	\$ 178.000,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495237255
PENSION	PORVENIR	\$ 227.900,00	NOVIEMBRE	02/12/2025	9495237255

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 senicios profesionales para realizar apoyo tecnico catastral en el marco de los procesos de gestion catastral a cargo de la Direccion Territorial Meta del IGAC				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1 .Proyectar y elaborar dentro del término de ley, respuesta de los oficios, solicitudes, peticiones, quejas y/o requerimientos de particulares, entidades privadas, entes de control, autoridades administrativas y autoridades judiciales que versen sobre asuntos concordantes a los procesos de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito a cargo de la dirección territorial meta del instituto geográfico agustín codazzi (igac), así como aquellos que traten sobre tramites y/o mutaciones catastrales en el marco del proceso de conservación catastral con enfoque multipropósito que se encuentren relacionados con predios y/o bienes inmuebles ubicados en municipios objeto de los procesos de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito, de acuerdo al cronograma que sea establecido por la lider de pqrsdf.	-En este periodo proyecté y elaboré 50 respuestas de PQRDSF asignados en mi bandeja.	Anexo_229136_639003755134165269.docx
2. Participar en las reuniones, comités y mesas de trabajo que sean convocadas de manera virtual o presencial para el seguimiento, gestión y trámite de las diferentes pqrsdf.	-Asistí en el comité de PQRDSF el día 05 de noviembre de 2025.	Anexo_229137_639003715355247905.jpeg
3. Realizar informes técnicos sobre los tramites y mutaciones que en el marco del proceso de conservación catastral con enfoque multipropósito que se encuentren ubicados en municipios objeto de los procesos de actualización y/o formación catastral de la dirección territorial meta que le sean signados mediante el sistema de gestión documental sigac o que sean asignados por cualquier medio de comunicación por el personal de planta o contratistas de la entidad	-Realicé el apoyo a Diana Niño en la proyección y radicación en el aplicativo SIGAC. -Apoyé en generar 5 certificados catastrales, para dar respuestas a solicitudes de PQRDSF. -Solicité y envié 6 fichas catastrales en las solicitudes de PQRDSF	Anexo_229138_639003742771550578.docx
4. Las demás actividades que le sean asignadas en relación con el objeto general y naturaleza del presente contrato de prestación de servicios.	-Apoyé a la supervisora Deicy Burgos en la asignación y firma de la bandeja del Director Jairo Frias.	Anexo_229139_639003757285162561.docx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	LUISA FERNANDA GARCIA RAMIREZ
--	-------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (juan.jaramillo): La cuenta ha sido aprobada, se recomienda a la supervisora revisar las evidencias cargadas
Observación de aprobación del supervisor (deicy.burgos):

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

ADICION

Numero	Fecha Novedad	CDP Secundario	Fecha CDP	RP Secundario	Fecha RP	PGI Secundario	Fecha PGI	valor
1	21/10/2025	2325	22/01/2025	23325	28/03/2025	5.2614.1.1.15.12/4.2614.1.7.5.3	28/03/2025	\$3,559,767

PRORROGA

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	21/10/2025	28/11/2025	27/12/2025	

Valor Inicial:	\$28,478,136.00 -
Adición No.1	\$3,559,767.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$32,037,903.00 -

Total Pagado	\$25,274,345.00 -
Saldo Actual:	\$6,763,558.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,559,767.00 -
Menos este pago:	\$3,203,791.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$355,976.00 -	\$3,559,767.00 -	\$3,559,767.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$3,559,767.00 -	\$3,559,767.00 -	\$3,559,767.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$3,559,767.00 -	\$3,559,767.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	90.00 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	DEICY YULENDI BURGOS GUERRERO	Nombre:	
No. Identificación:	37272453	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

