

 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:	SUBDIRECCIÓN DE AGROLOGÍA				Fecha generación informe:	12/11/2025 12:39:19	
Pago No:	5		Total de Pagos		7		
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	RAUL PAEZ MENDOZA			Identificación:	79335013	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	raul.paez@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34641			Fecha de Inicio del contrato:	25/06/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE			No RP:	361225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)			Municipio:	Bogota		
Período 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:	74902 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL			ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES			CDP:	167925	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes			POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406013-02		
ARL:	POSITIVA			NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$5,700,000.00			HONORARIOS:	\$5,700,000.00	PENSIONADO:	NO
Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)		Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización	
ARL	POSITIVA	\$ 55.600,00		OCTUBRE	15/10/2025	90616039	
SALUD	COMPENSAR	\$ 285.000,00		OCTUBRE	15/10/2025	90616039	
PENSION	PORVENIR	\$ 364.800,00		OCTUBRE	15/10/2025	90616039	
DEDUCCIONES							
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	SI	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR							
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION DE LINEAMIENTOS Y ORIENTACION EN LAS ACTIVIDADES DE LEVANTAMIENTOS DE SUELOS Y SUS APLICACIONES AGROLOGICAS; PARA LOS PROYECTOS QUE ADELANTE LA SUBDIRECCION DE AGROLOGIA						
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO				EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)		
1. Concertar y elaborar con el supervisor del contrato el cronograma de actividades, de acuerdo con el plan de trabajo de los proyectos de la subdirección de agrología, teniendo en cuenta los procesos de gestión agrología y la normatividad vigente del sistema de gestión integrado (SGI), con el fin de dar cumplimiento al objeto contractual y como garante de la correcta aplicación, planificación y operación de los procesos de la subdirección de agrología.	No requerida para este periodo						
2. Apoyar al responsable del proyecto, en la ejecución de las actividades de las etapas de los levantamientos de suelos y aplicaciones agrologías.	No requerida para este periodo						
3. Definir el contenido pedológico y la conformación de unidades cartográficas de suelos (UCS) de las áreas asignadas durante los trabajos de campo, con un rendimiento mínimo de 8 observaciones diarias y cuando la información no sea suficiente para establecer el patrón de distribución de los suelos, realizar las observaciones adicionales que sean necesarias para garantizar la calidad de la información, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas descritas en los procedimientos e instructivos del sistema de gestión integrado (SGI).	Realización de 50 observaciones (cajuelas) en el área de estudio, sector norte. Instructivo IN- GAG-PC05-09 "Etapas de Campo para Levantamientos de Suelos".				Anexo_140700_638975132228595157.xlsx		
4. Elaborar, revisar, ajustar y actualizar la cartografía temática, leyenda de suelos y aplicaciones agrologías en cada una de las etapas del levantamiento de suelos, acorde con las directrices del responsable del proyecto, el control de calidad y los instructivos del Sistema de Gestión Integrado (SGI).	Se elaboró la leyenda preliminar de campo del sector norte, se ajusta diariamente el contenido edafológico de cada marco pedológico con base en las observaciones realizadas de los 4 profesionales				Anexo_140701_638975133103896284.xlsx		
5. Realizar en campo la identificación de las observaciones de suelos de las ucs definidas en la leyenda, con un rendimiento diario promedio de 1.54 cajuelas detalladas o una calicata, embalar debidamente las muestras, identificarlas y definir los tipos de análisis de laboratorio a ejecutar por el laboratorio nacional de suelos (LNS).	Realización de 16 calicatas en el área de estudio, sector norte. Instructivo IN- GAG-PC05-09 "Etapas de Campo para Levantamientos de Suelos".				Anexo_140702_638975133557580091.pdf		
6. Diligenciar, revisar, analizar y ajustar la base de datos de observaciones de campo y perfiles de suelos, de acuerdo con los resultados de los análisis de laboratorio	No requerida para este periodo						
7. Aportar el equipo necesario para el trabajo de campo de la subdirección de agrología (GPS, tabla munsell, barreno, cámara fotográfica digital) y tener disponibilidad para asistir a las reuniones programadas por la Subdirección de Agrología	Se aportó la tabla Munsell y el barreno para realizar el trabajo de campo y se asistieron a todas las reuniones en campo						

8. Apoyar todas las actividades que sean delegadas de común acuerdo con el Subdirector de Agrología, el responsable del proyecto y el supervisor del contrato, aplicando su conocimiento y experiencia en la solución de problemas técnicos que resulten durante del proceso levantamiento de suelos y aplicaciones agroológicas	No requerida para este periodo	
9. Revisar y validar los insumos agroológicos que se requieren para la actualización de las áreas homogéneas de tierras -aht y calcular los valores potenciales de cada unidad cartográfica de suelos dentro del municipio de acuerdo con lo establecido en la metodología vigente	No requerida para este periodo	
10. Asistir a las reuniones, capacitaciones y demás espacios que se requieran en la modalidad en la que se solicite, además de cumplir con las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor en el marco del objeto contractual.	No requerida para este periodo	
11. Presentar los informes que le indique el supervisor y especialmente los relacionados con el objeto y obligaciones del contrato.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	RAUL PAEZ MENDOZA
---	-------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (cecastro):

Observación Obligación 1. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 2. No requerida para este periodo

Observación Obligación 6. 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

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$35,720,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$35,720,000.00 -

Total Pagado	\$18,240,000.00 -
Saldo Actual:	\$17,480,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$5,700,000.00 -
Menos este pago:	\$11,780,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,140,000.00 -	\$5,700,000.00 -	\$5,700,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,700,000.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	67.02 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
MEDICINA PREPAGADA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARLOS ENRIQUE CASTRO MENDEZ	Nombre:	
No. Identificación:	19458965	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

