

 <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 BOYACÁ		Fecha generación informe:	03/12/2025 12:19:56
Pago No:	2	Total de Pagos	3	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ALVARO FITZGERALD ROJAS ZAPATA		Identificación:	6771774	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	alvaro.rojas@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-403267-BOY	Fecha de Inicio del contrato:	14/10/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	55525	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	Tunja		
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:	30225	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:	\$2.681.634.00	HONORARIOS:	\$2.681.634.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	NOVIEMBRE	03/12/2025	4633124139
SALUD	SANITAS	\$ 178.000,00	NOVIEMBRE	03/12/2025	4633124139
PENSION	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	NOVIEMBRE	03/12/2025	4633124139

### 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 desarrollar actividades como técnico de apoyo en los procesos y tramites de la jireccibn territorial boyaca.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. PROYECTAR Y ELABORAR DENTRO DE LOS TERMINOS DE LEY, RESPUESTAS A LOS OFICIOS, MEMORANDOS Y OTRO TIPO DE COMUNICACIONES RADICADAS A LA DEPENDENCIA, PROVENIENTES DEL SISTEMA NACIONAL SIGAC PARA EL TRAMITE DE MUTACIONES EN EL SISTEMA NACIONAL CATASTRAL SNC, ASI COMO DEPURACION DE LAS MISMAS.	SE REALIZO LA DEPURACION Y ANALISIS EN EL SISTEMA NACIONAL CATASTRAL, DETERMINANDO LA PROCEDENCIA DE RADICADOS DE LOS MUNICIPIOS QUE SE ENCUENTRAN EN EL SNC Y QUE ESTAN PÉNDIENTES DE ESE PROCESO.	<a href="#">Anexo_226913_639003508406566504.pdf</a>
2. CLASIFICAR, ESTUDIAR, RADICAR, ESCANEAR, TRAMITAR, REVISAR Y CORREGIR CON RESOLUCION LAS MUTACIONES DE LA OFICINA DEL AREA DE CONSERVACION CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS CATASTRAL ELABORANDO LA RESPECTIVA RESOLUCION Y CONFORMIDAD CON LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION 0045 DEL 07 DE ENERO DE 2025 O LA RESOLUCION QUE LA MODIFIQUE.	SE REALIZO LA DEPURACION, ANALISIS Y DETERMINACION DE PROCEDENCIA DEL TRAMITE DE RADICADOS DE LOS MUNICIPIO QUE SE ENCUENTRAN EN EL SISTEMA NACIONAL CATASTRAL	<a href="#">Anexo_226914_639003509605953515.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509650521828.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509719875405.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509775591669.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509817134053.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509859167889.pdf</a> <a href="#">Anexo_226914_639003509900605440.pdf</a>
3. CUMPLIR CON LOS RENDIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCION 0045 DEL 07 DE ENERO DE 2025 O LA RESOLUCION QUE MODIFIQUE, REVISAR ESTUDIOS PREVIOS PUNTO 2.2.1.2 NUMERAL 3.	NO requerida para este periodo	
4. APOYAR LA CLASIFICACION, ESTUDIO, RADICACION Y TRAMITE DE MUTACIONES TERRENO.	SE ESTABLECIERON LAS MUTACIONES QUE SON DE TERRENO EN EL SNC	<a href="#">Anexo_226916_639003510970266613.pdf</a>
5. REALIZAR LA NOTIFICACION Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA VIA GUBERNATIVA DE LAS RESOLUCIONES PROFERIDAS POR EL AREA DE CONSERVACION, QUE ASI LO REQUIERA.	NO requerida para este periodo	
6. ELABORAR Y MANTENER ACTUALIZADAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, CONFORMIDAD CON LOS MANUALES PROCEDIMIENTOS INSTITUCIONALES VIGENTES	NO requerida para este periodo	
7. TRAMITAR EL 93% DE LAS MUTACIONES OFICINA RADICADAS EN EL MES.	SE REALIZA LA DEPURACION Y SU RESPECTIVO ANALISIS DETERMINANDO LA PROCEDENCIA DEL TRAMITE DE LOS RADICADOS EN EL SISTEMA NACIONAL CATASTRAL DE LOS MUNICIPIO PENDIENTES DE REVISION	<a href="#">Anexo_226919_639003512643901413.pdf</a>
8. CONTAR CON EL EQUIPO DE COMPUTO (PORTATIL, TABLET, CELULAR, CINTA METRICA INTERNET, ETC.) E INSUMOS NECESARIOS INDISPENSABLES PARA EL DESARROLLO DE SUS LABORES GARANTIZANDO OPTIMOS RESULTADOS	NO requerida para este periodo	
9. LAS DEMAS QUE LE SEAN ASIGNADS EN MARCO DEL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	NO requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:	ALVARO FITZGERALD ROJAS ZAPATA
--------------------------------	--------------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (manuel.larrotta):

Observación Obligación 3. No requerida para este periodo  
Observación Obligación 5. 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

**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>	\$7,597,963.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$7,597,963.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$1,519,593.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$6,078,370.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,681,634.00 -
Menos este pago:	<b>\$3,396,736.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,519,593.00 -	-	-
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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	55.29 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MANUEL LARROTTA SEPULVEDA	Nombre:	
No. Identificación:	6775810	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	