

 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 META		Fecha generación informe:	04/12/2025 11:59:43
Pago No:	8	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GERSON ANDRES FULA BELTRAN		Identificación:	1000118224	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	gerson.fula@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3394-MET	Fecha de Inicio del contrato:	17/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	15/10/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	18225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período objeto del informe:	01-10-2025 al 14-10-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/10/2025	Fecha de Fin del informe:	14/10/2025
Actividad Económica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9425	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2,721,425.00	HONORARIOS:	\$5,831,624.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 12.200,00	OCTUBRE	20/10/2025	7987525317
SALUD	CAPITAL SALUD	\$ 291.600,00	OCTUBRE	20/10/2025	7987525317
PENSION	COLPENSIONES	\$ 373.300,00	OCTUBRE	20/10/2025	7987525317

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 profesionales jurídicos para realizar la elaboración, gestión y tramite de los procesos de contratación en sus diferentes modalidades y etapas precontractual, contractual y pos contractual, así como apoyar los procesos financieros y presupuestales relacionados con estos a cargo de la Dirección Territorial Meta del IGAC.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Elaborar y/o revisar los estudios previos, pliegos de condiciones o sus equivalentes y demás actos administrativos, documentos y/o liquidaciones que se deriven de las etapas precontractual, contractual y postcontractual y realizar el seguimiento necesario.	Se revisan los pliegos de contratación en la etapa precontractual de siete (07) procesos de contratación identificados así: 4.2614.1.7.8.14 4.2614.1.7.6.12 4.2614.1.7.5.41 4.2614.1.7.2.8 4.2614.1.7.4.13 4.2614.1.7.6.14 4.2614.1.7.8.17	Anexo_196548_638993162391888851.pdf
2. Tramitar los procesos de selección bajo cualquiera de las modalidades señaladas en la norma, ya sea a través del secop ii o de la tvec.	No requerida para este periodo	
3. Atender las consultas jurídicas y/o solicitudes, derechos de peticiones, observaciones, aclaraciones formuladas por los interesados o proponentes, contratistas, supervisores, así como solicitudes de las diferentes dependencias de la sede central relacionadas con los procesos de contratación o la gestión contractual de la entidad.	Se atendieron las solicitudes remitidas desde SC para los perfiles de COLSMART, actividad que a la terminación del presente contrato quedó pendiente por cronogramas del comité. Se revisó la información pendiente de las cuentas de cobro remitidas a los supervisores por parte del área de financiera.	Anexo_196550_638993163724751242.pdf
4. Realizar el trámite de las modificaciones, adiciones, prórrogas, suspensiones, terminaciones de los procesos de contratación que se presenten y sean asignadas.	Se realizó modificación de tipo adición y prórroga a cuatro (04) contratos, los cuales son: 3349 de 2025. 3351 de 2025. 3357 de 2025. 3350 de 2025.	Anexo_196551_638993164465510396.pdf
5. Capacitar en temas jurídicos relacionados de contratación a funcionarios, supervisores y contratistas vinculados a la territorial meta del instituto geográfico agustín codazzi.	Se realizó constante capacitación al equipo de contratación en el manejo, publicación y asuntos relacionados a la contratación. Consultas vía telefónica y por texto.	Anexo_196552_638993165851627546.pdf
6. Apoyar en el seguimiento y control de la información presupuestal de la dirección territorial meta del igac, lo que incluye el control de los traslados presupuestales, el presupuesto asignado y ejecución del mismo, así como las solicitudes de elaboración de partidas presupuestales al área encargada de acuerdo a los proyectos de inversión asignados.	Se realizó el seguimiento y control de la información presupuestal y la apropiación asignada a la PCI de la DT Meta, asegurándose que las fuentes de financiación y rubro estén sinceradas. Se realizaron los ajustes en los techos de acuerdo con la tercera asignación para la programación de los perfiles requeridos desde la Ordenación del Gasto. Se proyectaron ocho (08) memorandos internos para el área de presupuesto para la liberación de saldos y creación de CDPs, se adjunta reporte de SIGAC.	Anexo_196553_638993167464089846.pdf
7. Realizar acompañamiento financiero y jurídico en las etapas de formulación, programación, ejecución, seguimiento y/o actualización del plan anual de adquisiciones paa y plan de gasto institucional pgi de la dirección territorial meta, de acuerdo con cada proyecto de inversión gestionado y fuente de financiación.	Se brindó acompañamiento a la DT en la modificación del PGI para refinanciar las líneas del equipo de tierras conforme a la asignación realizadas desde SC.	Anexo_196554_638993168800760248.pdf
8. Brindar acompañamiento jurídico en las reuniones, comités y mesas de trabajo que sean convocadas de manera virtual o presencial y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios	Se asiste a las reuniones programadas desde la DT para el seguimiento a la contratación.	Anexo_196555_638993169652326532.pdf

9. . Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo, siempre y cuando tengan relación con el objeto y naturaleza del contrato de prestación de servicios profesionales celebrado.	Se elaboró y remitió al área de acuerdo con la solicitud de la Doctora Clara para la proyección del PAC de NOVIEMBRE.	Anexo_196556_638993170234366395.pdf
---	---	---

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GERSON ANDRES FULA BELTRAN
---	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (cgarnica):
Observación Obligación 2. 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

TERMINACION ANTICIPADA			
Numero	Fecha Solicitud	Fecha Ejecución Final Hasta	Observación
1	14/10/2025	15/10/2025	

Valor Inicial:	\$55,206,041.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$55,206,041.00 -

Total Pagado	\$37,711,169.00 -
Saldo Actual:	\$17,494,872.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,721,425.00 -
Menos este pago:	\$14,773,447.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,721,425.00 -	\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$5,831,624.00 -	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	73.24 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X
PAZ Y SALVO	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CLARA RUTH GARNICA YATE	Nombre:	
No. Identificación:	40757583	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1000118224	NÚMERO PLANILLA:	7987525317	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	GERSON ANDRES FULA BELTRAN	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	KILOMETRO 14 VIA ACACIAS VEREDA LAS MERC	TELÉFONO:	META	DÍAS DE MORA:	octubre AÑO 2025		2025
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	3142573	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/10/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1862868422
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS				FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO			
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 373.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 373.300	\$ 0	\$ 373.300	
SUBTOTALES:											\$ 373.300	\$ 0	\$ 373.300		


TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 291.600	\$ 0	\$ 0	\$ 291.600	
SUBTOTALES:											\$ 291.600	\$ 0	\$ 0	\$ 291.600		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200
SUBTOTALES:											\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL					PARAFISCALES																					
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP															
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000118224	FULA BELTRAN GERSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 2.332.650				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	2.332.650	\$ 373.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 373.300	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	2.332.650	\$ 291.600	\$ 0	\$ 291.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.332.650	\$ 100011822	\$ 12.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 677.100

Planilla Pagada


Gerson Andrés Fula Beltán
 1.000.118.224



PAZ Y SALVO CONTRATISTAS
GESTION CONTRACTUAL

No. DEL CONTRATO 3394-2025

* FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO

14 16 2025

Nombre del Contratista: Gerson Andrés Fula Beltrán

Número de Identificación: 1.000.118.224

Dependencia en la que prestó el servicio: Dirección Territorial Meta

Dirección Territorial: Meta

Nombre del Supervisor: Clara Ruth Garnica Yate

DEPENDENCIA	RESPONSABLE (Nombre y Apellido)	CARGO	FIRMA
Proceso de Gestión de Bienes y Servicios (Almacén General) en la Sede Central. Contador / Almacenista de la Dirección Territorial. (Entrega de elementos devolutivos)	Yerly melisa Leal Palacios	Almacenista	
Proceso de Gestión de Servicios Tecnológicos en la Sede Central. Ingeniero de la Dirección Territorial. (Deshabilita usuarios de acceso al dominio del IGAC).	Carlos Andres Gamba Castillo	Profesional Universitario	
Proceso de Gestión Documental en la Sede Central. Director Territorial en las Direcciones Territoriales. (Correspondencia).	Deicy Yulendi Burgos Guerrero	Auxiliar Administrativo	
Proceso de Gestión Estategica de Personas en la Sede Central. Profesional con funciones de abogado en las Direcciones Territoriales. (Entrega carné del IGAC)	Clara Ruth Garnica Yate	Profesional Especializado	- xperdida de pago
Proceso de Direccionamiento Estrategico y Planeación en la Sede Central. Facilitador del SGI en las Direcciones Territoriales (Actividades cumplidas en Planner)	Jairo Alexis Frias Peña	Director Territorial	

Firma del Supervisor

Este formato debe ser diligenciado con letra clara y legible sin tachones ni enmendaduras.
Con el fin de garantizar la adecuada preservación y conservación del documento, se debe realizar el diligenciamiento del formato con esfero de tinta negra (Circular 13 de 1999 del AGN)

* La fecha de terminación del contrato corresponde a la fecha que aparece en el campo "hasta" del ítem "vigencia" del acta de supervisión o interventoría.



DOCUMENTO SOPORTE EN ADQUISICIONES EFECTUADAS A NO OBLIGADOS A FACTURAR
ARTÍCULO 1.6.1.4.12 DECRETO 1625 DE 2016 ÚNICO REGLAMENTARIO EN MATERIA TRIBUTARIA - SUSTITUIDO POR EL
DECRETO 358 DE 2020
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – TERRITORIAL META

No. 8

NIT: 899999004-9

GESTIÓN FINANCIERA

CIUDAD: VILLAVICENCIO

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 14 de octubre de 2025

DATOS DE LA PERSONA NATURAL BENEFICIARIA DEL PAGO

NOMBRE PROVEEDOR: GERSON ANDRÉS FULA BELTRÁN

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1,000,118,224

DIRECCIÓN: Carrera 42 #6 sur - 148 Conjunto Pasollano 2

NÚMERO TELEFÓNICO: 3142573707

NÚMERO DEL CONTRATO: 3394 DE 2025

CÓDIGO ACTIVIDAD ICO: 8299

DESCRIPCIÓN DE GASTO

Nº PAGO	CONCEPTO Y/O DESCRIPCION	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
8	4.2614.1.7.5.18-Prestación de servicios profesionales jurídicos para realizar la elaboración, gestión y trámite de los procesos de contratación en sus diferentes modalidades y etapas precontractual, contractual y pos contractual, así como apoyar los procesos financieros y presupuestales relacionados con estos a cargo de la Dirección Territorial Meta del IGAC.	1	\$ 2.721.425,00	\$ 2.721.425,00

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOSS

\$ **2.721.425,00**

FIRMA: