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:	02/12/2025 17:43:43
Pago No:	8		Total de Pagos		10

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS				Identificacion:	86072546	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		Correo electrónico:	fabian.gomez@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3405-MET	Fecha de Inicio del contrato:	25/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	21025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
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 Economica:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9925	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 3		
VALOR DE PAGO:	$5,831,624.00	HONORARIOS:	$5,831,624.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 58.500,00	OCTUBRE	11/11/2025	1919574694
SALUD	SANITAS	$ 300.000,00	OCTUBRE	11/11/2025	1919574694
PENSION	PROTECCION	$ 384.000,00	OCTUBRE	11/11/2025	1919574694

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:	Prestacion de servicios profesionales para ejecutar actividades catastrales en apoyo a los procesos de formacion y/o actualizacion catastral con enfoque multiproposito a cargo de Direccion territorial Meta

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1 . Recolectar la información física y jurídica de los predios a intervenir en los procesos de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito de conformidad con las normas y procedimientos catastrales vigentes.	El contratista recolecto la información necesaria, para el análisis de 10 expedientes de solicitud para Procedimientos Catastrales con Efectos Registrales, en al marco del catastro multipropósito, en los municipio de Actualización.	Anexo_205919_638998397183402263.pdf Anexo_205919_638998397703820538.pdf
2 . Elaborar los documentos, soportes, informes e insumos técnicos requeridos por el personal adscrito a la dirección territorial meta del igac en el marco de los procesos de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito.	El contratista ha elaborado documentos técnicos, dirigidos a usuarios internos y externos, en el marco de los diferentes procesos de actualización catastral adelantados en la DT - META	Anexo_205920_638998400551792396.pdf Anexo_205920_638998401793514597.pdf
3. Apoyar en la validación y revisión de los documentos e información física y jurídica desde el componente alfanumérico y grafico que comprende la base de datos catastrales, aportados por los usuarios internos y externos de la dirección territorial meta, con el fin de avanzar en la ejecución de los procedimientos y/o tramites enmarcados en los procesos de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito.	El contratista ha apoyado a diferentes áreas de la Dirección Territorial - Meta, en las Respuesta Acciones de tutela y requerimientos Judiciales y de la Super Intendencia de Notariado y Registro.	Anexo_205921_638998407230533200.pdf Anexo_205921_638998408076011671.pdf
4 . Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo siempre y cuando guarden relación con la naturaleza y objeto del contrato de prestación de servicios.	El contratista ha participado en las convocatorias de seguimiento al plan de depuración de los procesos Catastrales con efecto registral, en el marco de la Resolución 1101 de 2020. Así mismo, ya realizado reuniones virtuales con el equipo jurídico y usuarios. con el din de dar tramite a solicitudes.	Anexo_205922_638998410887663131.pdf Anexo_205922_638998410920324567.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del VoBo (natalia.lozada): Se envia documentacion para aprobacion Observación de aprobación del supervisor (german.hernandez):

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:	$53,650,941.00 -
Adición No.0	$0.00 -
Reducción No.0	$0.00 -
Valor Total:	$53,650,941.00 -

Total Pagado	$36,156,069.00 -
Saldo Actual:	$17,494,872.00 -

VALOR A PAGAR:	$5,831,624.00 -
Menos este pago:	**$11,663,248.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$1,166,325.00 -	**$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:	78.26 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
FACTURA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON	**Nombre:**	
No. Identificación:	1120375832	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente en KLIC

GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON - 02/12/2025 17:43:43