

 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:	15/12/2025 11:12:47
Pago No:	10		Total de Pagos		10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	JUAN CAMILO VARGAS MURCIA			Identificación:	86076611	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	juan.vargas@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3386-MET		Fecha de Inicio del contrato:	06/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025	
Periodo del informe:	DICIEMBRE		No RP:	13725	Requiere informe de actividades:	SI	
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio			
Periodo objeto del informe:	01-12-2025 al 31-12-2025		Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	31/12/2025	
Actividad Economica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.		ICA:	6			
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	7225	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 3			
VALOR DE PAGO:	\$4,200,000.00		HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO	

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 41.000,00	DICIEMBRE	09/12/2025	9494909353
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 210.000,00	DICIEMBRE	09/12/2025	9494909353
PENSION	PORVENIR	\$ 268.800,00	DICIEMBRE	09/12/2025	9494909353

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 41.000,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	9493408288
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 210.000,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	9493408288
PENSION	PORVENIR	\$ 268.800,00	NOVIEMBRE	18/11/2025	9493408288

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 personales para ejecutar actividades de reconocimiento predial en el area urbana y rural en el marco del proceso de conservacion catastral a cargo de la Territorial Meta del IGAC				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. -Estudiar, clasificar, ejecutar y dar respuesta a oficios, consultas, peticiones de manera integral a los tramites de terreno que le sean asignadas por el sigac y snc, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución	Estudie y clasifique de manera integral 102 trámites de oficina y terreno que me fueron asignados	Anexo_256844_639011495596349387.jpg
2. -Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los tramites de terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución, de lo anterior se establece un rendimiento mínimo de 80 mutaciones y/o tramites, cabe señalar que la presente obligación puede ser objeto de variación en su rendimiento conforme lo ordene el supervisor.cabe señalar que los rendimientos se encuentran conforme a lo establecido en la resolución no. 045 de 7 de enero de 2025 que establece la tabla de honorarios para las personas naturales que suscriban contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con el instituto geográfico agustín codazzi igac, para el proceso de conservación catastral garantizando la calidad de la información	Estudie, clasifique y ejecute de manera integral los tramites de terreno de los cuales elabore las siguientes resoluciones: Tercera: 65 Rectificación: 7 Quinta: 28 Autoavaluos:2	Anexo_256845_639011496043065761.pdf Anexo_256845_639011496230544834.xlsx
3. -Recopilar y verificar en terreno o a través de métodos indirectos, los documentos necesarios para efectuar el tramite documento de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria, así como la toma de fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes y diligenciar los informes de visita cuando aplique inspección ocular. estos informes deben estar firmados por quien atendió la visita	Se recopilaron los documentos necesarios para efectuar y dar solución de manera integral a los tramites asignados .	Anexo_256846_639011497140201022.pdf
4. -Registrar las modificaciones gráficas y alfanuméricas producto del trámite, en el sistema de información catastral determinado por el instituto geográfico agustín codazzi igac y realizar la proyección del acto administrativo.	Realice correcciones gráficas, mutaciones de tercera y mutaciones de quinta, donde se modificó la parte alfanumérica y cartográfica.	Anexo_256847_639011497418792344.pdf

5. Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el instituto geográfico agustín codazzi igac de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado; además deberá garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema nacional catastral, sigac o por los diferentes medios de comunicación dispuestos por el igac.	Realice durante el periodo del presente informe, vistas en predios urbanos y rurales de los municipios de Restrepo e Inirida.	Anexo_256848_639011497751383402.pdf
6. -Realizar los ajustes en las bases catastrales solicitadas por el coordinador cuando se le sea devuelto un trámite, durante los 5 días hábiles siguientes a la devolución. estos ajustes no incluyen un pago adicional	Realicé la corrección la los tramites devueltos por coordinación	Anexo_256849_639011498008836035.pdf
7. -Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, y guarden relación directa con el objeto del contrato	Realice las actividades asignadas por el supervisor del contrato del SIGAC, un total de 1 respuesta.	Anexo_256850_639011498379800914.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JUAN CAMILO VARGAS MURCIA
---	---------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (rsanche):
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:	\$41,300,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$41,300,000.00 -

Total Pagado	\$37,100,000.00 -
Saldo Actual:	\$4,200,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,500,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -	\$4,200,000.00 -
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	100.00 %
--	----------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	NELSON SANCHEZ DIAZ	Nombre:	
No. Identificación:	17349297	No. Identificación:	

Cargo:		Cargo:	
--------	--	--------	--