


| | | | | | | | |
|---|--|---|-------------------------------|---------------------------------|---|--------------------------|----|
|  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: | 15/12/2025 11:12:53 | |
| Pago No: | 11 | | Total de Pagos | | 11 | | |
| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR | | | | | | | |
| Nombre/Razón Social: | MARTHA LUCIA RODRIGUEZ DIAZ | | | Identificación: | 40441218 | Teléfono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | martha.rodriguez@gac.gov.co | | |
| Tipo régimen: | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | | | |
| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO | | | | | | | |
| Contrato / Convenio No.: | IGAC-CD-2025-3373-MET | | Fecha de Inicio del contrato: | 27/02/2025 | Fecha de Fin del contrato: | 26/12/2025 | |
| Periodo del informe: | DICIEMBRE | | No RP: | 11025 | Requiere informe de actividades: | SI | |
| Departamento: | Meta | | Municipio: | Villavicencio | | | |
| Período objeto del informe: | 01-12-2025 al 26-12-2025 | | Fecha de Inicio del informe: | 01/12/2025 | Fecha de Fin del informe: | 26/12/2025 | |
| Actividad Económica: | 8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P. | | ICA: | 6 | | | |
| Recurso presupuestal: | RECURSOS CORRIENTES | | CDP: | 9125 | 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: | \$4,095,000.00 | | HONORARIOS: | \$4,725,000.00 | PENSIONADO: | NO | |
| Sistema | Entidad | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización | | |
| ARL | POSITIVA | \$ 46.100,00 | DICIEMBRE | 09/12/2025 | 9494981515 | | |
| SALUD | SALUD TOTAL | \$ 236.300,00 | DICIEMBRE | 09/12/2025 | 9494981515 | | |
| PENSION | COLPENSIONES | \$ 302.400,00 | DICIEMBRE | 09/12/2025 | 9494981515 | | |
| 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 apoyar en el seguimiento y control de las actividades catastrales a cargo de la dirección territorial Meta del IGAC. | | | | | | |
| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO | | | | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL) | | |
| 1. Realizar las labores de análisis y revisión de títulos de propiedad, folios de matrícula inmobiliaria, fichas prediales y las cartas catastrales con sus respectivos antecedentes, que se realicen en la dirección territorial meta. | Realice las labores de análisis y revisión de títulos de propiedad, FM, fichas prediales y cartas catastrales referente a la proyección de 800 actas de diferentes mutaciones. | | | | Anexo_249885_639010598079087665.jpg Anexo_249885_639010598425365073.xlsx | | |
| 2. Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los trámites de oficina y terreno que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución. | Estudí, clasifiqué y apoyé la ejecución de manera integral los trámites, conforme a las normas y procedimientos catastrales elaborando textos motivados referentes a múltiples mutaciones. | | | | Anexo_249886_639010598761742529.jpg | | |
| 3. Elaborar documentos de análisis de predios y folios libres solicitados, productos de la interrelación catastro - registro para los diferentes predios a trabajar, como herramienta de apoyo a los procesos de conservación catastral, analizando las coincidencias y disparidades existentes en las bases de datos de las oficinas de catastro y registro de instrumentos públicos frente a la información básica para la interrelación. | Realice la asignación De los trámites Estudiados entre la Interrelación catastro registro 300. | | | | Anexo_249887_639010599085100463.jpg | | |
| 4. Realizar control de calidad de campo y oficina a las mutaciones tramitadas por los reconocedores prediales de la territorial, verificando que se hayan determinado los linderos y áreas de los predios de acuerdo con el soporte jurídico y efectuando el estudio sumario del derecho de propiedad realizando las conexiones con el catastro anterior, conforme con las disposiciones catastrales vigentes. | Realicé el control de calidad de oficina a mutaciones tramitadas por los ejecutores de la territorial, de acuerdo al manual de procedimientos catastrales del área de conservación catastral, de las cuales se lograron: 800 | | | | Anexo_249888_639010599375829190.jpg | | |
| 5. Realizar el seguimiento al radicado de mutaciones del sistema de información catastral/ snc, priorizando la asignación y trámite de los saldos de mutaciones catastrales y las incidencias reportadas por la territorial del snc. | Según las actas de mutación revisadas: - 800 actas de mutaciones de primera. Se efectuó apoyo referente al tema de asignación de mutaciones catastrales 1855 | | | | Anexo_249889_639010599713690364.jpg | | |

| | | |
|---|--|---|
| 6. Hacer el control, seguimiento y asignación a las solicitudes radicadas por los usuarios en el área de ventanilla y las escrituras remitidas por la (s) oficina de registro e instrumentos públicos, emprendiendo las acciones pertinentes para cumplir con los tiempos legales de respuesta. | • Se realizó control, seguimiento y asignación a casos radicados por los usuarios en el área de ventanilla 150 | Anexo_249890_639010599998545842.jpg |
| 7. Realizar el estudio y trámite a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y/o tutelas que le sean asignados por el responsable del área de conservación, proyectando las respuestas a que haya a lugar, cumpliendo con la normatividad y los términos de ley vigentes. | Se realizó el estudio y apoyo en los tramites a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y/o tutelas, de acuerdo a la normatividad y los términos de ley vigentes. Lo anterior, atendiendo a las inquietudes. | Anexo_249891_639010600259821637.jpg |
| 8. Las demás actividades en las que sea solicitado apoyo, siempre y cuando guarden relación directa con el objeto y naturaleza del contrato de prestación de servicios celebrado. | Realicé depuración del SNC (Cancelación de radicados). | Anexo_249892_639010600569575795.jpg |

| | |
|---|-----------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades) | MARTHA LUCIA RODRIGUEZ DIAZ |
|---|-----------------------------|

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (nsanche):

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: | \$47,250,000.00 - |
| Adición No.0 | \$0.00 - |
| Reducción No.0 | \$0.00 - |
| Valor Total: | \$47,250,000.00 - |

| | |
|----------------------|-------------------|
| Total Pagado | \$43,155,000.00 - |
| Saldo Actual: | \$4,095,000.00 - |

| | |
|-----------------------|------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$4,095,000.00 - |
| Menos este pago: | \$0.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$630,000.00 - | \$4,725,000.00 - | \$4,725,000.00 - |
| Pago No. 4 | Pago No. 5 | Pago No. 6 |
| \$4,725,000.00 - | \$4,725,000.00 - | \$4,725,000.00 - |
| Pago No. 7 | Pago No. 8 | Pago No. 9 |
| \$4,725,000.00 - | \$4,725,000.00 - | \$4,725,000.00 - |
| Pago No. 10 | Pago No. 11 | Pago No. 12 |
| \$4,725,000.00 - | - | - |

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

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos | |
|----------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | X |
| RUT | X |
| CERTIFICADO DE INDUCCIÓN | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA | X |
| PAZ Y SALVO | X |
| FACTURA | X |

| SUPERVISOR | | SUPERVISOR | |
|----------------------------|---------------------|----------------------------|--|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | NELSON SANCHEZ DIAZ | Nombre: | |
| No. Identificación: | 17349297 | No. Identificación: | |
| Cargo: | | Cargo: | |

