

 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 20:14:12
Pago No:	10		Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	VIANEY SEGURA SIERRA			Identificación:	1120360118
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA			Correo electrónico:	vianey.segura@gac.gov.co

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3387-MET		Fecha de Inicio del contrato:	07/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE		No RP:	14425	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:	6825	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	12/12/2025	4630842049
SALUD	FAMISANAR	\$ 210.000,00	DICIEMBRE	12/12/2025	4630842049
PENSION	PORVENIR	\$ 268.800,00	DICIEMBRE	12/12/2025	4630842049

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	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, clasifique, ejecute y di respuesta por sigac a oficios, consultas, peticiones de manera integral a los tramites de terreno que fueron asignadas por el sigac 4 y snc, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elabore 171 resoluciones .	Anexo_236321_639005269469045438.xlsx
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.	Estudie, clasifique y ejecute de manera integral los tramites de terreno que fueron asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elabore 171 mutaciones y/o tramites. Desenglobes: 2 Rectificaciones de terreno: 168 mutación de quinta nuevo 1	Anexo_236322_639006255436952212.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.	Recopile y verifique en terreno a través de métodos directo, los documentos necesarios así como la toma de fotografia. 15	Anexo_236323_639005291314917105.pdf
4. Registrar las modificaciones gráficas y alfanuméricas producto del trámite, en el sistema de información catastral determinado por el instituto geográfico agustin codazzi igac y realizar la proyección del acto administrativo.	Registre las modificaciones gráficas y alfanuméricas producto del trámite, total 178 en el sistema de información catastral determinado por el instituto geográfico Agustín Codazzi igac y realice la proyección de los actos administrativos.	Anexo_236324_639005291204617818.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 agustin 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 lo establecido en los (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual.	Anexo_236325_639005291125035611.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	Realice los ajustes en las bases catastrales solicitadas, por el coordinador.	Anexo_236326_639005291402332030.pdf
7. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato, y guarden relación directa con el objeto del contrato	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	VIANEY SEGURA SIERRA
--	----------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (nsanche): Observación Obligación 7. 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

Valor Inicial:	\$41,160,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$41,160,000.00 -

Total Pagado	\$36,960,000.00 -
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
\$3,360,000.00 -	\$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	
CERTIFICACIÓN BANCARIA		X	
CERTIFICADO DE AFILIACIÓN		X	

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

