

 <b>IGAC</b> 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:	16/12/2025 08:45:47
Pago No:	9	Total de Pagos	9	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JANUARIO LARA REYES		Identificación:	17341869	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	januario.lara@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3422-MET	Fecha de Inicio del contrato:	04/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	28425	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Granada		
Período 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 Económica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	13325	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:	\$4,725,000.00	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	12/12/2025	9495502595
SALUD	SANITAS	\$ 236.300,00	DICIEMBRE	12/12/2025	9495502595
PENSION	COLPENSIONES	\$ 302.400,00	DICIEMBRE	12/12/2025	9495502595

### 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 realizar actividades de control de calidad de reconocimiento predial y demás actividades conexas en el marco del proyecto COL_SMART
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales, garantizando la calidad de los datos tomados en campo y en oficina, los cuales deben cumplir con las normas, procedimientos y estándares establecidos	Verifiqué el control de Calidad de Oficina a los reconocedores que entregaron por cada uno de ellos para su corrección y aceptación ya que estamos en cierre, de las diferentes Sub-Zonas: subzona 16 y subzona 17. Para enviar a Bogotá ya corregidos y actualizados en la base general.	<a href="#">Anexo_231766_639009738281544511.pdf</a> <a href="#">Anexo_231766_639014698127317883.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231766_63901469829438781.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231766_639014698869340668.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231766_639014699013842562.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231766_639014699165322524.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231766_639014699296970794.xlsx</a>
2. -Acompañar al responsable del proyecto y al líder técnico territorial, en todas las actividades del proceso de actualización catastral, incluyendo la asignación y seguimiento de las mutaciones y trámites realizados por el equipo de reconocedores prediales	Participé en la reunión de avance y terminación de los centroides por parte de los reconocedores y así verificar quienes terminaron o que les falta para terminar el trabajo, que se está llevando en el municipio de Granada por la DT Meta en el proyecto COL_SMART del municipio de Granada- Meta el día 03 Diciembre de 2025.  Asistí a reunión con la líder técnica en el avance y terminación de las diferentes sub zonas asignadas para revisar y unificación de criterios en cuanto a control de calidad de los Coordinadores y así determinar cuáles están ya revisados y cuales faltan para implementarlos en la Metodología adaptada a COL_SMART. Que se llevarán en el municipio de Granada Meta el día 03 Diciembre de 2025.	<a href="#">Anexo_231767_639009748574524380.pdf</a>
3. -Verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarios en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización, el cruce de datos de las fichas prediales y de propiedad horizontal.	Verifiqué el ajuste y correcciones que realizaron los reconocedores que están realizando esta actividad, Subzona de Intervención 17. En los barrios Juan Bosco, Luis Carlos Riveros, Mirador de la Vega, Camino de San Felipe, Paraiso. Subzona de Intervención 16, Barrio el Caney, la Gloria, Nueva Granada, Villas de San Juan, Villa Camila para COL_SMART SICRE de la Territorial Meta del Municipio de Granada Meta del 15 de Diciembre de 2025.	<a href="#">Anexo_231768_639009742695796346.pdf</a>
4. -Brindar apoyo en el seguimiento a la atención de las solicitudes radicadas por usuarios en el área de ventanilla y de las escrituras remitidas por la oficina de registro de instrumentos públicos, asegurando que se atiendan dentro de los tiempos legales establecidos	Participé en la reunión con la líder técnica el cumplimiento de avance en la ventanilla saldos y tramites de conservación y escaneo de documentos por componente según metas trazadas por la DT Meta en el proyecto COL_SMART del municipio de Granada- Meta el día 09 Diciembre de 2025.	<a href="#">Anexo_231769_639009740010035295.pdf</a>
5. -Elaborar y presentar informes periódicos sobre el proceso de actualización catastral y las actividades realizadas, asegurando la entrega de la información final y ajustada como producto del proceso	Realicé el informe mensual de las actividades realizadas asegurando la entrega de la información a la Líder Técnica Territorial, Zona de intervención 1,2, 3,4,5,10,13,14,16, Y 17 para el correcto desarrollo del programa el proyecto COL_SMART del municipio de Granada.	<a href="#">Anexo_231770_639011248697798202.xlsx</a> <a href="#">Anexo_231770_639011249184398273.pdf</a> <a href="#">Anexo_231770_639011249281492944.pdf</a> <a href="#">Anexo_231770_639011249451997903.pdf</a>
6. Brindar apoyo en el seguimiento al cronograma de trabajo siguiendo los procedimientos documentados por el igac y haciendo uso correcto de los equipos y servicios suministrados para la ejecución de las tareas	No requerida para este periodo	
7. Realizar las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo, siempre y cuando versen y/o tengan relación con el objeto y naturaleza del contrato celebrado.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JANUARIO LARA REYES
--	---------------------

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del supervisor (maria.jimenez):

Observación Obligación 6. No requerida para este periodo  
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**

**NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO**

**ADICION**

Numero	Fecha Novedad	CDP Secundario	Fecha CDP	RP Secundario	Fecha RP	PGI Secundario	Fecha PGI	valor
1	31/10/2025	13325	04/04/2025	28425	04/04/2025	4.2614.1.7.5.16	04/04/2025	\$8,347,500

**PRORROGA**

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	31/10/2025	04/11/2025	31/12/2025	

<b>Valor Inicial:</b>	\$33,075,000.00 -
<b>Adición No.1</b>	\$8,347,500.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$41,422,500.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$32,602,680.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$8,819,820.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$4,094,820.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
<b>Pago No. 1</b>	<b>Pago No. 2</b>	<b>Pago No. 3</b>
\$4,252,680.00 -	\$4,725,000.00 -	\$4,725,000.00 -
<b>Pago No. 4</b>	<b>Pago No. 5</b>	<b>Pago No. 6</b>
\$4,725,000.00 -	\$4,725,000.00 -	\$4,725,000.00 -
<b>Pago No. 7</b>	<b>Pago No. 8</b>	<b>Pago No. 9</b>
\$4,725,000.00 -	-	-
<b>Pago No. 10</b>	<b>Pago No. 11</b>	<b>Pago No. 12</b>
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	90.11 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Documentos de la cuenta adjuntos**

FACTURA	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	

Nombre:	MARIA ALEJANDRA JIMENEZ BUSTAMANTE	Nombre:	
No. Identificación:	1121861092	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	