

 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:	12/12/2025 08:36:41
Pago No:	9		Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS			Identificación:	86072546
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	fabian.gomez@gac.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:	NOVIEMBRE		No RP:	21025	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio		
Periodo objeto del informe:	01-11-2025 al 30-11-2025		Fecha de Inicio del informe:	01/11/2025	Fecha de Fin del informe:	30/11/2025
Actividad Económica:	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	NOVIEMBRE	12/11/2025	9494678385
SALUD	SANITAS	\$ 300.000,00	NOVIEMBRE	12/11/2025	9494678385
PENSION	PROTECCION	\$ 384.000,00	NOVIEMBRE	12/11/2025	9494678385

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:	Prestación de servicios profesionales para ejecutar actividades catastrales en apoyo a los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de Dirección 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 7 expedientes de solicitud para Procedimientos Catastrales con Efectos Registrales, en al marco del catastro multipropósito, en los municipio de Actualización.	Anexo_236634_639005347529003312.pdf Anexo_236634_639005347986952299.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_236635_639005349287259639.pdf Anexo_236635_639005350433918846.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_236636_639005352477568689.pdf Anexo_236636_639005353306869590.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 fin de dar tramite a solicitudes.	Anexo_236637_639005354001171958.pdf Anexo_236637_639005354473811113.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): Visto bueno. se remite para aprobacion del supervisor.
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 -	VALOR(ES) PAGADO(S)		
Adición No.0	\$0.00 -	Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
Reducción No.0	\$0.00 -	\$1,166,325.00 -	\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -
Valor Total:	\$53,650,941.00 -	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
		-	-	-

Total Pagado	\$36,156,069.00 -	% de ejecución financiera del contrato / convenio:	78.26 %
Saldo Actual:	\$17,494,872.00 -		

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

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

Firma:

Nombre:

No. Identificación:

Cargo:

GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON

1120375832

SUPERVISOR

Firma:

Nombre:

No. Identificación:

Cargo: