

 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 CUNDINAMARCA		Fecha generación informe:	16/12/2025 18:10:52
Pago No:	6	Total de Pagos	6	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	SERGIO ANDRES CASTILLO VELASQUEZ		Identificación:	1095833245	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	chechoptt@gmail.com
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-4822-CUN	Fecha de Inicio del contrato:	14/07/2025	Fecha de Fin del contrato:	13/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	49825	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	Cabrera		
Período objeto del informe:	01-12-2025 al 13-12-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	13/12/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	17725	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406018-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$2.028.000.00	HONORARIOS:	\$4.680.000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 15.100,00	DICIEMBRE	15/12/2025	4635259376
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 77.200,00	DICIEMBRE	15/12/2025	4635259376
PENSION	PORVENIR	\$ 98.700,00	DICIEMBRE	15/12/2025	4635259376

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD DE LA INFORMACION DEL RECONOCIMIENTO DE CAMPO EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACION Y/O FORMACION CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPOSITO EN EL MUNICIPIO ASIGNADO PARA LA DIRECCION TERRITORIAL CUNDINAMARCA.
---------	--

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 y garantizar la calidad de los datos, tanto en campo como en oficina. asegurar que se cumplan las normas, procedimientos y estándares de calidad y rendimientos establecidos.	Realicé el control de calidad de las veredas entregadas de los reconocedores, para un total de 380 predios y un total de 400 construcciones divididas en entregas parciales. 1.1 Realice el control de la información de las siguientes veredas: QUEBRADA NEGRA 25120000300000004 SAN ISIDRO 25120000300000001 ALTO ARIRI 25120000300000005	Anexo_263128_639013925835397731.pdf
2. acompañar al responsable del proyecto y al coordinador del mismo 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.	2. Hice seguimiento a los cambios de propietarios registrados por los reconocedores, verificando que estuvieran debidamente justificados y respaldados.	Anexo_263129_639013925482045332.pdf
3. verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarias en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización y el cruce de datos. también, realizar el control de las fichas prediales y de propiedad horizontal	verifiqué los ajustes elaborados por los reconocedores de cada uno de los predios de manera aleatoria asegurándome que estén con los cambios suministrados para un total de 500 predio y 380 construcciones	Anexo_263130_639013926089376837.pdf
4. supervisar las solicitudes radicadas por usuarios en el área de ventanilla y las escrituras enviadas por la oficina de registro de instrumentos públicos, asegurando que se atiendan dentro de los tiempos legales establecidos.	No requerida para este periodo	
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.	Elaboré 3 informes parciales de quebrada negra san isidro y alto ariri	Anexo_263132_639013926437061573.pdf
6. cumplir y hacer cumplir los cronogramas de trabajo, asegurando que el personal a su cargo siga los procedimientos documentados por el igac y haciendo uso correcto de los equipos y servicios suministrados para la ejecución de las tareas.	Verifiqué el uso correcto de los equipos por parte los reconocedores al momento de la medición y la creación de predios con los equipos suministrados	Anexo_263133_639013926676607232.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	SERGIO ANDRES CASTILLO VELASQUEZ
--	----------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (juan.usuga): Vo Bo
 Observación de aprobación del supervisor (hdoming):
 Observación Obligación 4. 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:	\$23,400,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$23,400,000.00 -

Total Pagado	\$16,692,000.00 -
Saldo Actual:	\$6,708,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,028,000.00 -
Menos este pago:	\$4,680,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,652,000.00 -	\$4,680,000.00 -	\$4,680,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,680,000.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	80.00 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	HANNOVER DOMINGUEZ SERRANO	Nombre:	
No. Identificación:	79395195	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	