

 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 11:49:30
Pago No:	10	Total de Pagos		10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS			Identificación:	86072546
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Telefono de contacto:	
				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:	DICIEMBRE	No RP:	21025	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:	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	DICIEMBRE	12/12/2025	9495216450
SALUD	SANITAS	\$ 300.000,00	DICIEMBRE	12/12/2025	9495216450
PENSION	PROTECCION	\$ 384.000,00	DICIEMBRE	12/12/2025	9495216450

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 formacion y/o actualización catastral con enfoque multiproposito a cargo de Direccion 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 14 expedientes de solicitud para Procedimientos Catastrales con Efectos Registrales, en al marco del catastro multipropósito, en los municipio de Actualización.	Anexo_272071_639014247844471117.pdf Anexo_272071_639014255066561247.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_272072_639014257265602800.pdf Anexo_272072_639014257309644293.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_272073_639014258743639991.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 realizado el envío y seguimiento a los consultas adelantadas a entidades externas, en el marco de los procesos catastrales con efectos registrales. Así como la notificación de la resolución 50-000-103-2025.	Anexo_272074_639014260048952448.pdf Anexo_272074_639014260537068280.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.izada): VISTO BUENO OK SE REMITE PARA REVISION Y APORBACION 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:		
Saldo Actual:	\$17,494,872.00 -	78.26 %		
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:

GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON

No. Identificación:

1120375832

Cargo:

SUPERVISOR

Firma:

Nombre:

No. Identificación:

Cargo: