

 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 MAGDALENA		Fecha generación informe:	16/12/2025 16:25:24
Pago No:	10	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANDRES MAURICIO HURTADO GIL		Identificación:	75086524	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	andres.hurtado@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2523-MAG	Fecha de Inicio del contrato:	04/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	5825	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Magdalena	Municipio:	Santa Marta		
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:	000 No aplica	ICA:	0		
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:	\$4,725,000.00	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	NOVIEMBRE	01/12/2025	1966460959
SALUD	SANITAS	\$ 236.300,00	NOVIEMBRE	01/12/2025	1966460959
PENSION	COLPENSIONES	\$ 302.400,00	NOVIEMBRE	01/12/2025	1966460959

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 46.100,00	DICIEMBRE	11/12/2025	1999865166
SALUD	SANITAS	\$ 236.300,00	DICIEMBRE	11/12/2025	1999865166
PENSION	COLPENSIONES	\$ 320.400,00	DICIEMBRE	11/12/2025	1999865166

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:	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE CONTROL Y VERIFICACION A LOS TRAMITES DE MUTACIONES DE OFICINA Y TERRENO DEL PROCESO DE CONSERVACION CATASTRAL EN LA DIRECCION TERRITORIAL MAGDALENA.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizó el alistamiento, asignación, control, revisión y seguimiento a las mutaciones y trámites asignados a los reconocedores y apoyos a la gestión que estén bajo su responsabilidad.	Asignó los tramites conforme a su procedencia y distribuyó en zonas a cada reconocedor. Hizo seguimiento de casos puntuales de carácter prioritario de los tramites asignados. Efectuó el control de calidad de 348 tramites.	Anexo_274899_639014974034345789.pdf
2. Realizó los trámites de oficina y terreno que le sean asignados por parte del responsable de conservación como apoyo a la gestión y cumplimiento de metas.	Efectuó los tramites de oficina para el apoyo de la gestión catastral, y de terreno.	Anexo_274900_639014974521386889.pdf
3. Realizó control de calidad de terreno y oficina a las mutaciones tramitadas por los reconocedores y los apoyos de gestión que se encuentran a su cargo y diligencian en el snc de manera íntegra, la información física, jurídica y económica, específica para cada inmueble, de acuerdo con las normas catastrales vigentes.	Efectuó las correcciones en los procesos de control de calidad de los tramites catastrales, y durante la proyección de los tramites brindó apoyo a cada uno de los reconocedores en aclaraciones jurídicas y de procedencia de estos.	Anexo_274901_639014974848562035.pdf
4. Verificó que los reconocedores a su cargo, realicen la digitalización y cruce de la resolución catastral dentro del proceso de conservación catastral y cumpliendo las normas, procedimientos, calidad y rendimientos establecidos.	Verificó que los reconocedores a mi cargo efectuaran las digitalizaciones y tramites cumpliendo toda la normativa y el procedimiento correspondiente.	Anexo_274902_639014975114176586.pdf
5. Realizó la depuración del radicator de mutaciones del sistema que opere en la dirección territorial, priorizando la asignación y trámite de los saldos de mutaciones catastrales.	Efectuó un proceso de depuración, dando prioridad a tramites de mayor relevancia y de los saldos con más tiempo sin trabajar, y continuó con el desarrollo de los saldos para el siguiente mes.	Anexo_274903_639014975438650061.pdf
6. Hizo el control, seguimiento y asignación a las solicitudes radicadas por los usuarios en el área de ventanilla y los avisos remitidos por las oficinas de registro e instrumentos públicos, emprendiendo las acciones pertinentes para cumplir con los tiempos legales de respuesta.	Efectuó el análisis de procedencia y asignación debida con base a las solicitudes radicadas para los tramites catastrales, dio respuesta para subsanar documentación para poder dar procedencia al trámite.	Anexo_274904_639014975651406444.pdf
7. Realizó el estudio y trámite a los oficios, peticiones, quejas, reclamos y/o tutelas que le sean asignados, proyectando las respuestas a que haya a lugar, cumpliendo con la normatividad y los términos de ley vigentes.	Analizó en detalle las peticiones, quejas y reclamos con relaciona los radicados, para dar una respuesta de fondo. Analizó y determino procedencia para respuesta de tres tutelas que se presentaron en el mes de marzo.	Anexo_274905_639014975931824242.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ANDRES MAURICIO HURTADO GIL
--	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (martha.rangel):

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:	\$46,777,500.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$46,777,500.00 -

Total Pagado	\$14,175,000.00 -
Saldo Actual:	\$32,602,500.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	\$27,877,500.00 -

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

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	40.40 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
PAZ Y SALVO	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MARTHA CECILIA RANGEL PINEDA	Nombre:	
No. Identificación:	57443813	No. Identificación:	

Cargo:		Cargo:	
--------	--	--------	--