

 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 HUILA		Fecha generación informe:	13/02/2026 09:24:08
Pago No:	1	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	LUIS MANUEL AVILA BERMUDEZ		Identificación:	84034345	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	luis.bermudez@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1823-HUI	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	22/07/2026
Periodo del informe:	ENERO	No RP:	3026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	La Guajira	Municipio:	Manauare		
Período objeto del informe:	23-01-2026 al 30-01-2026	Fecha de Inicio del informe:	23/01/2026	Fecha de Fin del informe:	30/01/2026
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	1726	FUENTE FINANCIACIÓN:	PROPIOS
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:	\$1,120,000.00	HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	ENERO	14/01/2026	9497871474
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	ENERO	14/01/2026	9497871474
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ENERO	14/01/2026	9497871474

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 reconocimiento predial integral urbano y rural para la atención de trámites en los procesos catastrales en el municipio de manauare adscrito la Dirección Territorial Guajira.
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Desarrollar los trámites asignados conforme a la normativa y procedimientos catastrales, garantizando la producción diaria establecida por la Dirección territorial.	No requerida para este periodo	
2. Realizar visitas a predios urbanos y/o rurales, recopilando la documentación necesaria (identificación de propietarios, títulos, folios de matrícula inmobiliaria, entre otros), así como registros fotográficos de fachadas y medidas de áreas internas y externas.	No requerida para este periodo	
3. Diligenciar correctamente los datos físicos y jurídicos en el Sistema Nacional Catastral e identificar las ofertas inmobiliarias en los sectores asignados	No requerida para este periodo	
4. Atender los requerimientos de entrega en las fechas y horarios indicados, garantizando la presentación final y los ajustes pertinentes de la información de los predios asignados	No requerida para este periodo	
5. Brindar información y asesoría sobre los trámites catastrales asignados, resolviendo inquietudes y canalizando las solicitudes de acuerdo con la normativa y procedimientos internos	No requerida para este periodo	
6. Realizar salidas de campo en el área urbana o rural del municipio asignado para cumplir las obligaciones contractuales, sin que ello genere costos adicionales por manutención, alojamiento o transporte terrestre	PLANIFICACION Y ORGANIZACION DE LAS DIFERENTES MANZANAS A ACTUALIZAR DENTRO DEL PERIMETRO URBANO DEL MUNICIPIO DE MANAUARE	Anexo_299596_639064876946572772.docx
7. Conocer y aplicar las directrices establecidas en manuales, instructivos y guías del IGAC, diligenciar los formatos oficializados y asistir a las reuniones de alineación técnica y seguimiento programadas	No requerida para este periodo	
8. Entregar informes periódicos de las actividades a su cargo, así como un informe final, atendiendo los lineamientos y plazos establecidos por la entidad.	No requerida para este periodo	
9. Las demás funciones asignadas por el supervisor del proyecto o el IGAC, que se encuentren relacionadas con el nivel y naturaleza del cargo	No requerida para este periodo	
10. Tomar las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.	No requerida para este periodo	
11. Orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados	No requerida para este periodo	
12. Entregar informes de visita de terreno y mensuales que le sean requeridos en cumplimiento del presente contrato, así como el informe final de las actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del mismo	No requerida para este periodo	

13. Cumplir con los rendimientos y plazos establecidos por la dirección la entrega de los trabajos asignados y con la calidad requerida	No requerida para este periodo	
14. Asumir el valor del transporte a los predios que requieren inspección de terreno dentro del proceso de conservación catastral, y suministrar del dispositivo de captura requerido para la toma de información en campo (pda, celular, etc) Proyectar y grabar las resoluciones resultantes del trámite	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	LUIS MANUEL AVILA BERMUDEZ
---	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (royber.valdez): APROBADA
 Observación de aprobación del supervisor (Ibaquero):
 Observación Obligación 1. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 2. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 3. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 4. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 5. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 7. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 8. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 9. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 10. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 11. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 12. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 13. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 14. 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:	\$25,200,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$25,200,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$25,200,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$1,120,000.00 -
Menos este pago:	\$24,080,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
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:	4.44 %
---	--------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	

Nombre:	LILIBETH BAQUERO MAESTRE	Nombre:	
No. Identificación:	27018915	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	