

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GOO-PC02-05
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL META		Fecha generación informe:	03/03/2026 14:02:43
Pago No:	2	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EDIER SANCHEZ MEDINA		Identificación:	3250321	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	edier.sanchez@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1882-MET	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	21/08/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	10726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período objeto del informe:	01-02-2026 al 28-02-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/02/2026	Fecha de Fin del informe:	28/02/2026
Actividad Económica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	14426	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406024-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.260.000.00	HONORARIOS:	\$2.260.000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	FEBRERO	09/02/2026	46925269
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	FEBRERO	09/02/2026	46925269
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	FEBRERO	09/02/2026	46925269

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 brindar apoyo técnico y administrativo en el marco del proceso de restitución de tierras, mediante la gestión, organización, verificación y control de la documentación y registros asociados a los trámites catastrales, asegurando la consistencia, integridad y actualización de la información, así como el cumplimiento de los procedimientos internos y la normativa vigente, a cargo de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi ? IGAC.?
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar la organización, clasificación, foliación y control de los expedientes catastrales físicos y digitales asociados a los procesos de la Dirección Territorial Meta del IGAC, conforme a las Tablas de Retención Documental, lineamientos archivísticos y procedimientos internos vigentes.	Para el presente periodo realice el proceso de foliación y clasificación de los expedientes ubicados en el archivo central.	Anexo_320887_639081333598985445.pdf
2. Realizar actividades de gestión documental orientadas al alistamiento, verificación, digitalización y actualización del archivo catastral, garantizando la correcta incorporación de la información en los sistemas institucionales.	Para el presente periodo de cobro realice el préstamo de fichas al siguiente personal: Jarshon Andres Mendrales Tovar realice el préstamo de 2 fichas. Lina Marcela Beltran Vargas realice el préstamo de 1 fichas.	Anexo_320888_639081333656954968.pdf
3. Brindar apoyo en la gestión documental de las PQRSD y demás actuaciones administrativas relacionadas con los procesos de la Dirección Territorial Meta del IGAC, asegurando el registro, control, archivo y seguimiento de las respuestas dentro de los términos legales establecidos.	Para el presente periodo realice el envío de fichas prediales a los siguientes contratistas y funcionarios de planta para realizar el trámite correspondiente a los procesos de actualización, conservación y formación. Se realiza envío de fichas al señor Julian Ricardo Mateus Agudelo en un total de 18 correos con relacion al municipio de san martin. Se realiza envío de fichas a la señora Deisy Xiomara Ladino Diaz en un total de 5 correos con relacion al municipio de san martin. Se realiza envío de fichas a la señora Lidia Vaney Peñaranda Salas en un total de 3 correos con relacion al municipio de san martin Se realiza envío de fichas al señor Carlos Julio Bahamon Huertas en un total de 3 correos con relacion al municipio de Cumaral.	Anexo_320889_639081333710505847.pdf
4. Atender las visitas de entidad gubernamentales que requieran la solicitud de fichas prediales para el correcto manejo del archivo central de la Dirección Territorial Meta del IGAC.	Para el presente periodo comprendido entre el 01/02/2026 AL 28/02/2026 atendi visitas por parte de del siguiente personal: 1. Realice la búsqueda de ficha al personal del com se san martin y las dispuse para su respectivo proceso de escaneo. 2. Realice la búsqueda de fichas prediales al COM de Puerto carreño y las dispuse para su respectivo proceso de escaneo.	Anexo_320890_639081333765977441.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	EDIER SANCHEZ MEDINA
--	----------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (tulio.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:	\$15,744,667.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$15,744,667.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$15,744,667.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,260,000.00 -
Menos este pago:	\$13,484,667.00 -

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:	14.35 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO**Documentos de la cuenta adjuntos**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ	Nombre:	
No. Identificación:	19442192	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	