

 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 CUNDINAMARCA			Fecha generación informe:	04/03/2026 15:16:57		
Pago No:	2		Total de Pagos	10			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR							
Nombre/Razón Social:	RUBEN SNEYDER CASTILLO ALVAREZ		Identificación:	1077320811	Teléfono de contacto:		
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	ruben.castillo@gac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA						
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO							
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1473-CLUN		Fecha de Inicio del contrato:	22/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	06/10/2026	
Periodo del informe:	FEBRERO		No RP:	426	Requiere informe de actividades:	SI	
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogota			
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:	9.66			
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	1826	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:	\$4,200,000.00		HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO	
Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización		
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	FEBRERO	24/02/2026	1079366068		
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	FEBRERO	24/02/2026	1079366068		
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	FEBRERO	24/02/2026	1079366068		
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 como reconocedor predial integral urbano y rural para la atención de trámites y mutaciones catastrales en marco del proceso de conservación catastral de la Dirección Territorial Cundinamarca						
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO			EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)			
1. Estudiar, clasificar y tramitar los tramites y mutaciones catastrales que le sean asignados en el Sistema Nacional Catastral, elaborando las respectivas resoluciones, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes, y cumpliendo con los rendimientos establecidos por la Dirección Territorial.	ESTUDIÉ, CLASIFIQUÉ Y REVISÉ RADICACIONES EN SNC, MUTACIONES DE OFICINA Y DE TERRENO. • MUT PRIMERA: 1 2517500003042026 • MUT QUINTA: 2517500002502026. • RECTIFICACION: 2517500003032026 ESTOY REALIZANDO UN TRAMITE DE DESENGLOBE DE UNA PROPIEDAD HORIZONTAL, PROYECTO TEJAR DEL RIO DE CHIA. LAS CUALES ESTAN EN REVISION, VIA GUBERNATIVA Y EN DEPURACION GEOGRAFICA.			Anexo_319699_639081559108898629.docx			
2. Modificar información geográfica en el Sistema Nacional Catastral (SNC).	MODIFIQUÉ LOS POLIGONOS DE LOS PREDIOS A LOS QUE LE REALICÉ LAS RESOLUCIONES.			Anexo_319700_639081559689936049.png			
3. Tomar las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente y diligenciar los informes de visita cuando aplique inspección ocular; estos informes deben estar firmados por quien atendió la visita y cargados en el SNC.	No requerida para este periodo						
4. Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados, y acompañar y entregar la información solicitada que permita atender acciones de tutela, en los tiempos indicados.	EN ESTE PERIODO PROYECTÉ 2 OFICIOS DE RESPUESTA A RADICACIONES DEL SIGAC, (TUTELAS DE CHIA) RADICADOS EE: 2610DTCUN-2026-0001427 2610DTCUN-2026-0002334			Anexo_319702_639081563439929882.png Anexo_319702_639081563494107020.png			
5. Clasificar, tramitar y garantizar la custodia de la documentación recibida, radicada por sistema de información catastral y correspondencia.	EN ESTE PERIODO RECIBÍ 1 EXPEDIENTE EN FISICO, ESCANÉ LA DOCUMENTACIÓN Y LA ADICIONÉ AL SNC. RADICADO SIGAC. 2610-DTCUN-2026-0000030-ER.			Anexo_319703_639081569165183937.png			
6. Recibir y estudiar las solicitudes de trámites catastrales en el Sistema Nacional Catastral que se presenten en el área de atención al ciudadano de la Dirección Territorial en los temas inherentes a la información catastral requerida, en los horarios establecidos y de acuerdo a programación mensual.	EN ESTE PERIODO NO ATENDÍ USUARIOS EN LAS VENTANILLAS 1 Y 2 DE ATENCIÓN AL USUARIO, POR DIRECTRIZ DEL DIRECTOR TERRITORIAL.			Anexo_319704_639081571777871422.png			
7. Realizar el diligenciamiento y entrega de todos los documentos (físico o digital) por completo con la información física, económica y jurídica, necesaria en los trámites catastrales.	REALICÉ EL CARGUE EN LOS DOCUMENTOS ADICIONALES DEL SNC PARA CADA TRAMITE (CERTIFICADOS Y PLANOS).			Anexo_319705_639081572184601508.png			
8. Contar con los equipos (GPS, cámara, cinta métrica, entre otros) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados.	CUENTO CON LOS EQUIPOS E INSUMOS NECESARIOS PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD CATASTRAL.			Anexo_319706_639081573316970503.jpg			

9. Al finalizar la ejecución del contrato deberán realizar la entrega del inventario y el estado de los mismos, con los respectivos expedientes, informando en cada caso la justificación de su no ejecución.	AL RECIBIR EXPEDIENTES E IR REALIZANDO LOS TRAMITES LOS VOY ENTREGANDO AL ARCHIVO, IGUALMENTE AL ENTREGAR EL INFORME FINAL RELACIONO LOS TRAMITES JUNTO CON LOS EXPEDIENTES NO FINALIZADOS.	Anexo_319707_639081572894493303.png
10. Las demás actividades que le sean asignadas por el coordinador y/o supervisor del contrato y que guarde relación directa con el objeto del contrato.	APOYÉ CON EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOSQUERA.	Anexo_319708_639081574668452615.jpg

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	RUBEN SNEYDER CASTILLO ALVAREZ
---	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (jaime.barajas):
Observación Obligación 3. 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:	\$35,700,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$35,700,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$35,700,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$31,500,000.00 -

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:	11.76 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JAIIME FERNANDO BARAJAS VELA	Nombre:	
No. Identificación:	19479908	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	