

 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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	10/03/2026 17:28:28
Pago No:	2	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JUAN GUILLERMO PAYARES DIAZ		Identificación:	92154230	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	juan.payares@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2548-SUC	Fecha de Inicio del contrato:	30/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/07/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	3826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Sucre	Municipio:	Sincolejo		
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:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	12426	FUENTE FINANCIACIÓN:	CRÉDITO
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0404-1003-2-10305B-0404004-02231		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$7.518.004,00	HONORARIOS:	\$7.518.004,00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 73.300,00	FEBRERO	03/03/2026	9995932091
SALUD	SANITAS	\$ 376.000,00	FEBRERO	03/03/2026	9995932091
PENSION	COLPENSIONES	\$ 481.300,00	FEBRERO	03/03/2026	9995932091

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 profesionales apoyando a la Dirección Territorial en la estructuración y seguimiento de los proyectos asignados a la Dirección territorial
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el seguimiento al plan de trabajo y cronograma de los proyectos, tanto desde el aspecto técnico como operativo, coordinando al equipo de trabajo para asegurar el cumplimiento de las actividades dentro de los plazos establecidos.	Realicé el seguimiento del plan de trabajo para el municipio de majagual y de igual forma el cronograma del proyecto.	Anexo_326156_639087396161652336.pdf
2. Realizar la verificación, seguimiento y monitoreo del rendimiento del personal, presentar los reportes periódicos correspondientes, alertar sobre posibles riesgos en la ejecución e implementar actividades de mitigación o corrección.	No requerida para este periodo	
3. Apoyar en la estructuración y elaboración de documentos técnicos y operativos requeridos por el IGA?, así como apoyar en la ejecución de las actividades solicitadas.	Llevé a cabo el apoyo y análisis de la documentación predial, dando como resultado los los informes solicitados por el igac.	Anexo_326158_639087396238252463.pdf
4. Garantizar la calidad alfanumérica y geográfica de los entregables en el proceso de actualización catastral, realizando controles de calidad y asegurando el cumplimiento de las fechas de entrega.	Garanticé la calidad alfanumérica de base datos inicial, la cual se analizó y verifco, logrando identificar predios nph, mejoras, ph, condominio y así mismo fueron verificados los R1 y R2.	Anexo_326159_639087396305338792.pdf
5. Elaborar los informes periódicos de avance de ejecución del proyecto, cuando le sean requeridos por el IGAC; así como el informe mensual y final de actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato, elaborando y dando cumplimiento al plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del contrato.	Presenté el informe inicial del estudio realizado al municipio de majagual.	Anexo_326160_639087396421947413.pdf
6. Apoyar la supervisión técnica de los contratos a cargo de la Dirección Territorial en los asuntos de su competencia, gestionar la documentación generada en el proceso de actualización catastral y cumplir las demás actividades asignadas según la naturaleza del contrato.	Verifiqué la calidad externa de los predios que fueron asignados del municipio de los palmitos, a mí y a mí compañero Erick Arrieta un xtf de la zona rural de este municipio.	Anexo_326161_639087396487934026.pdf
7. Realizar desplazamiento fuera de la sede central en el territorio nacional de acuerdo con la programación que elabore el supervisor del contrato y visto bueno de quien este delegue, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del contrato.	No requerida para este periodo	
8. Presentar los informes mensuales de las actividades de acuerdo con lo establecido en el numeral de Informes y Productos.	Presenté el informe número 1 etapa inicial del proyecto.	Anexo_326163_639087396563136339.pdf
9. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato para su ejecución en el ámbito del objeto contractual. El consultor se obliga a presentar informes, dentro del plazo que se señala a continuación: <ul style="list-style-type: none"> • Un (1) informe mensual, con la descripción detallada de las actividades desarrolladas, en el formato definido por el Supervisor del Contrato. 	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: _____

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (aanaya):

Observación Obligación 2. No requerida para este periodo

Observación Obligación 7. No requerida para este periodo

Observación Obligación 9. 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:	\$45,108,024.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$45,108,024.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$45,108,024.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,518,004.00 -
Menos este pago:	\$37,590,020.00 -


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:	16.67 %
---	---------

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

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ARMANDO MANUEL ANAYA NARVAEZ	Nombre:	
No. Identificación:	10875883	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	