

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GCO-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 CASANARE		Fecha generación informe:	08/03/2026 17:05:02
Pago No:	1	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	JHON JAIRO CASTILLO VELASQUEZ		Identificación:	1098772415	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	jhon.castillo@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2144-CAS	Fecha de Inicio del contrato:	02/02/2026	Fecha de Fin del contrato:	01/09/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	7926	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Arauca	Municipio:	Tame		
Período objeto del informe:	02-02-2026 al 28-02-2026	Fecha de Inicio del informe:	02/02/2026	Fecha de Fin del informe:	28/02/2026
Actividad Económica:	7490 Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p.	ICA:	10		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	5726	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,567,500.00	HONORARIOS:	\$4,725,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL		0.0			
SALUD		0.0			
PENSION		0.0			

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	Prestación de servicios personales para la consolidación y validación de la calidad de la información en el marco de las actividades de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito de la Dirección territorial Casanare
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el control de calidad de la información entregada por los reconocedores prediales y garantizar la calidad de los datos, tanto en campo como en oficina, generar los formatos e informes que soportan las asignaciones y revisiones de calidad asegurando que se cumplan las normas, procedimientos, estándares de calidad y rendimiento establecidos.	No fue ejecutada en el presente periodo, toda vez que las labores se iniciaron al final del mismo; no obstante, se dará cumplimiento a la actividad en los periodos subsiguientes.	
2. Realizar el alistamiento de información, asignación, control, revisión y seguimiento de los predios a ejecutar en el proceso de actualización catastral, y de las mutaciones y trámites catastrales que se presenten durante la operación.	Realicé el alistamiento, la asignación y el seguimiento de 139 predios de la unidad de intervención 3	Anexo_315184_639082479073241484.rar Anexo_315184_639082479418957853.rar
3. Verificar que los reconocedores realicen los ajustes y correcciones necesarias en la información catastral, incluyendo la correcta digitalización y el cruce de datos.	En este periodo, verifiqué los ajustes y/o correcciones realizadas, así como el correcto diligenciamiento del cargué de la información y la digitalización efectuados por los reconocedores.	Anexo_315185_639079701110904520.pdf Anexo_315185_639082992018686542.pdf
4. Elaborar y presentar informes con la periodicidad que determine el coordinador del proyecto, sobre el avance del proceso de actualización catastral e informe de los rendimientos del personal asignado.	No fue ejecutada en el presente periodo, toda vez que las labores se iniciaron al final del mismo; no obstante, se dará cumplimiento a la actividad en los periodos subsiguientes.	
5. Estudiar, clasificar y asignar los saldos de conservación catastral que le sean asignados, garantizando su debida ejecución.	Para este periodo, estudie los saldos de conservación catastral que me fueron asignados, garantizando su debida ejecución y posteriormente su clasificación y asignación de los mismos.	Anexo_315187_639082488233582985.pdf Anexo_315187_639082488349484156.pdf Anexo_315187_639082488590292367.xls
6. Participar en las reuniones, comités y mesas de trabajos que sean convocadas de manera virtual y presencial	Participé en reuniones, comités y mesas de trabajo convocadas por el Com del municipio de manera virtual y presencial	Anexo_315188_63907970133336836.pdf Anexo_315188_639079701368599373.pdf Anexo_315188_639079701483198192.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	JHON JAIRO CASTILLO VELASQUEZ
--	-------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (camilo.colmenares):

Observación Obligación 1. No fue ejecutada en el presente periodo, toda vez que las labores se iniciaron al final del mismo; no obstante, se dará cumplimiento a la actividad en los periodos subsiguientes.

Observación Obligación 4. No fue ejecutada en el presente periodo, toda vez que las labores se iniciaron al final del mismo; no obstante, se dará cumplimiento a la actividad en los periodos subsiguientes.

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:	\$33,447,463.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$33,447,463.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$33,447,463.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,567,500.00 -
Menos este pago:	\$28,879,963.00 -

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:	13.66 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CAMILO ANDRÉS COLMENARES VEGA	Nombre:	
No. Identificación:	1118565270	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

