

 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 SUCRE		Fecha generación informe:	03/03/2026 15:40:57
Pago No:	2	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	HERMAN VELASQUEZ LLANOS		Identificación:	85462017	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	herman.velasquez@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1141-SUC	Fecha de Inicio del contrato:	26/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	25/09/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	3326	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Sucré	Municipio:	Sincorlejo		
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:	2026	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:	\$4,160,000.00	HONORARIOS:	\$4,160,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	FEBRERO	20/02/2026	9995777795
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	FEBRERO	20/02/2026	9995777795
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	FEBRERO	20/02/2026	9995777795

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 las actividades de reconocimiento predial en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado para la Dirección Territorial sucre
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar los trámites asignados, tanto en oficina como en terreno, siguiendo las normas y procedimientos catastrales establecidos, y utilizando el aplicativo móvil correspondiente.	<p>-Participo de una reunión en forma remota por medio de Teams, sobre una capacitación de la plataforma Klic sus nuevos cambios en este año. La cual se llevó el día 11/02/2026.</p> <p>-Recibí un correo institucional de la Coordinadora General del Proyecto donde nos adjuntó un documento en formato Pdf del Instructivo de Identificación Predial, para su estudio y reportar las inquietudes que se tengan sobre el tema.</p> <p>-Estudie la asignación de 7 predios rurales del municipio de los palmitos con motivo de control externa.</p> <p>-Se realizaron la instalación del aplicativo móvil para un buen desarrollo de los trámites requeridos en el control de calidad de los predios asignados del municipio de los Palmitos.</p>	<p>Anexo_319802_639080881578583222.png</p> <p>Anexo_319802_639080881944378832.jpg</p> <p>Anexo_319802_639080882239356261.jpg</p> <p>Anexo_319802_639080882428219288.png</p> <p>Anexo_319802_639080882579618355.png</p> <p>Anexo_319802_639080882673187056.jpg</p> <p>Anexo_319802_639080882974391393.jpeg</p> <p>Anexo_319802_639080883139358950.jpg</p> <p>Anexo_319802_639080883320108368.jpeg</p> <p>Anexo_319802_639080883453788353.jpeg</p>
2. Realizar inspecciones catastrales en predios urbanos y rurales, y recopilar información relevante, como documentos de identidad de propietarios, títulos de dominio, folios de matrícula inmobiliaria y certificaciones pertinentes.	-Realice estudios de 7 predios rurales del municipio de los Palmitos con motivo al control de calidad, que se va a realizar partir del día 26/02/2026.	<p>Anexo_319803_639080884252113322.jpeg</p> <p>Anexo_319803_639080884332243057.jpeg</p> <p>Anexo_319803_639080884502579614.jpg</p>
3. Registrar y digitalizar correctamente la información de los predios, tanto gráfica como alfanumérica, asegurando la calidad de los datos en los formatos y plataformas determinadas por el IGAC.	No requerida para este periodo	
4. Garantizar la calidad de la información y la depuración de los datos producto de los cruces de las bases y las inconsistencias encontradas en los registros catastrales.	No requerida para este periodo	
5. Entregar la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realizar ajustes necesarios y garantizar la entrega final de la información de acuerdo con los requerimientos del líder del proyecto.	-Asistí a dos reuniones programadas en la entidad Territorial de Sucre, para una capacitación sobre las actividades que se van a realizar durante el proceso de control de calidad del municipio de los Palmitos en la zona Rural.	<p>Anexo_319806_639080885982012195.jpeg</p> <p>Anexo_319806_639080886114896035.jpeg</p> <p>Anexo_319806_63908088623362240.jpeg</p> <p>Anexo_319806_63908088649898044.png</p> <p>Anexo_319806_63908088667085478.jpg</p> <p>Anexo_319806_639080886734950747.png</p>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	HERMAN VELASQUEZ LLANOS
--	-------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (nohelys.sami):

Observación Obligación 3. No requerida para este periodo ya que por cronograma no fue necesario

Observación Obligación 4. No requerida para este periodo ya que por cronograma no fue necesario

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:	\$33,280,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$33,280,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$33,280,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,160,000.00 -
Menos este pago:	\$29,120,000.00 -

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:	12.50 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	NOHELYS ALEXANDRA SAMI MESTRA	Nombre:	
No. Identificación:	1068664021	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	