

 <b>IGAC</b> 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:	30/03/2026 09:57:44
Pago No:	1	Total de Pagos	9	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	HUMBERTO PARRA RAMÍREZ		Identificación:	11257519	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	humberto.parra@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2512-CUN	Fecha de Inicio del contrato:	02/02/2026	Fecha de Fin del contrato:	16/10/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	5526	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cundinamarca	Municipio:	Cabrera		
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:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	4126	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:	\$4,060,000.00	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	11/03/2026	64490873
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	FEBRERO	11/03/2026	64490873
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	FEBRERO	11/03/2026	64490873

### 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 reconocer predial integral urbano y rural para la atención de trámites y mutaciones catastrales en marco del proceso de post-actualización catastral en el municipio de Cabrera 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, cumplimiento con los rendimientos establecidos por la Dirección Territorial.	Realice 58 mutaciones de tercera con su respectiva resolución, correspondientes al proyecto Celeste para el municipio de Madrid.	<a href="#">Anexo_325793_639083821508879312.docx</a>
2. Modificar información geográfica en el Sistema Nacional Catastral (SNC).	Realice la depuración geográfica de 58 mutaciones de tercera, correspondiente al proyecto Celeste, Municipio de Madrid.	<a href="#">Anexo_325794_639083825340393945.docx</a>
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.	Para esta actividad, no se hizo necesario realizar inspección ocular, ya que los tramites se ejecutaron por métodos indirectos.	
4. Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados, acompañara y entregará la información solicitada, que permita atender las acciones de tutela, en los tiempos indicados.	No requerida para este periodo	
5. Clasificar, tramitar y garantizar la custodia de la documentación recibida, radicada por sistema de información catastral y correspondencia.	para esta actividad no fue necesario requerir documentación física, los tramites se realizaron conforme a la documentación cargada en el SNC:	
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 horarios establecidos, en los temas inherentes a la información catastral requerida, de acuerdo a programación mensual.	Estudie los tramites conforme a la asignación del 02 de febrero al 28 de febrero, los cuales correspondieron a 77 tramites radicados en el SNC.	<a href="#">Anexo_325798_639088185091530119.docx</a>
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.	No requerida para este periodo	
8. Contar con los equipos (GPS, cámara, cinta métrica, entre otros) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados.	Para esta actividad, no se hizo necesario realizar inspección ocular, ya que los tramites se ejecutaron por métodos indirectos.	
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.	No requerida para este periodo	

<p>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.</p>	<p>Realice las siguientes actividades asignadas por el coordinador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Realice el estudio técnico para los radicados: 25612180000292024. Rad 25612180000242024. Rad 25612180000252024. Rad 25612180000262024. Rad 2561200004782022. Rad 256120000012025. Rad 2561200002522024.</li> <li>- Revise los siguiente tramites los cuales se avanzaron al rol de coordinador: Rad 2517500002202025. Rad 2585100000112025.</li> <li>- Elabore las siguientes resoluciones: Rad 2561200002042025.</li> </ul>	<p><a href="#">Anexo_325802_639084063731576327.docx</a></p>
---	---	---

<p><b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b> (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>HUMBERTO PARRA RAMÍREZ</p>
---	-------------------------------

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Observación de aprobación del supervisor (adriana.castaneda):

Observación Obligación 4. 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**

<b>Valor Inicial:</b>	\$35,700,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$35,700,000.00 -
<b>Total Pagado</b>	\$0.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$35,700,000.00 -
<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,060,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$31,640,000.00 -</b>

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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	11.37 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
INFORME MENSUAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
SECOP	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	ADRIANA DEL PILAR CASTAÑEDA PAEZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1069715384	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	

