

 <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 CAUCA		Fecha generación informe:	06/04/2026 08:43:09
Pago No:	3	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS		Identificación:	1061801739	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	psmiguel@unicauca.edu.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1829-CAU	Fecha de Inicio del contrato:	28/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	12/10/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	6126	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cauca	Municipio:	Popayan		
Período objeto del informe:	01-03-2026 al 31-03-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/03/2026	Fecha de Fin del informe:	31/03/2026
Actividad Económica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS NCP	ICA:	7		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	3426	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$3,700,000.00	HONORARIOS:	\$3,700,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	MARZO	11/03/2026	36515425
SALUD	S.O.S EPS	\$ 218.900,00	MARZO	11/03/2026	36515425
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	MARZO	11/03/2026	36515425

### 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 para dar apoyo jurídico en los procesos de formación y /o actualización desde el aspecto contractual y catastral de los procesos, en la Dirección Territorial Cauca
---------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Depurar, organizar y estudiar la información jurídica como escrituras y matriculas inmobiliarias, resultantes de los procesos de Actualización Catastral asignados a la Dirección Territorial, garantizando su correcta radicación en el SNC, para su respectivo trámite.	Radique 3 tramites catastrales en el S.N.C : - 1900100006112026 (Desenglobe) - 1978500000022026 (Mutación 1ra) - 1900100009352026 (Rectificación Área de Terreno)	<a href="#">Anexo_341290_639106413441225149.xlsx</a>
2. Realizar estudios jurídicos de los predios asignados y evaluar la calidad jurídica de los interesados asociados a los mismos, asegurando el cumplimiento de los lineamientos y procedimientos establecidos por el IGAC.	Respondí 46 derechos de petición con revisión previa de la directora territorial de los municipios relacionados: - Popayán (31) - Cajibío (1) - Corinto (1) - El Tambo (1) - Miranda (3) - Puerto Tejada (2) - Santa Rosa (3) - Santander Quilichao (1) - Suarez (1) - Sucre (1) - Totoro (1)	<a href="#">Anexo_341291_639106416585620361.pdf</a>
3. Atender y gestionar peticiones, quejas, reclamaciones y otros asuntos jurídicos relacionados con la ejecución y post ejecución de los proyectos adelantados en la Dirección Territorial Cauca, dando respuesta a las reclamaciones radicadas en el sistema SIGAC producto de la actualización catastral de las diferentes vigencias, incluido la implementación del artículo 49 del Plan Nacional de Desarrollo.	Realicé la proyección de 6 derechos de petición para su posterior respuesta del municipio relacionado: - Popayán (4) - Almaguer (1) - Silvia (1)	<a href="#">Anexo_341292_639106412434779941.pdf</a>
4. Asesorar a la dirección Territorial en temas jurídicos relacionados con los procesos y/o proyectos desarrollados por la Dirección Territorial.	Se realizaron 3 memorandos para generación de producto de los tramites catastrales del mes de marzo: - Caso 1805799 - Caso 1823158 - Caso 1835326	<a href="#">Anexo_341293_639106417298448206.pdf</a>
5. PRODUCTOS Organizar el repositorio de gestión documental, entregando el producto final de los procesos a su cargo ajustado a las respectivas TRD.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MIGUEL ANGEL PIZO SOLIS
--------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (juan.hernandez):  
Observación Obligación 5. 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>	\$31,450,000.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$31,450,000 -

<b>Total Pagado</b>	\$4,070,000.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$27,380,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$3,700,000.00 -
Menos este pago:	<b>\$23,680,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$370,000.00 -	\$3,700,000.00 -	-
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>	24.71 %
-----------------------------------------------------------	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	JUAN JOSE HERNANDEZ ORDOÑEZ	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1061720241	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	