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 META			Fecha generación informe:	20/04/2026 09:45:22
Pago No:	3		Total de Pagos		7

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS				Identificacion:	86072546	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		Correo electrónico:	fabian.gomez@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1384-MET	Fecha de Inicio del contrato:	22/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	20/07/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	7726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
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 Economica:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9226	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:	$4,955,415.00	HONORARIOS:	$4,955,415.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	$ 58.500,00	MARZO	06/04/2026	9502023487
SALUD	SANITAS	$ 300.000,00	MARZO	06/04/2026	9502023487
PENSION	PROTECCION	$ 384.000,00	MARZO	06/04/2026	9502023487

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 realizar el estudio técnico de trámites catastrales y emitir conceptos técnicos en apoyo a los procesos de conservación, formación y actualización catastral con enfoque multipropósito, a cargo de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC).

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Asesorar técnicamente a la Dirección Territorial Meta del IGAC en los procesos y proyectos catastrales que ejecuta en los territorios de su competencia.	En este periodo se brindo asesoría técnica a diferentes casos de la Dirección Territorial, como es el caso del predio con Cedula catastral 99-773-00-01-00-00-0014-0058-0-00-00-0000. el cual requirió de estudio y localización espacial.	Anexo_332866_639116809623806187.pdf
2. Realizar estudio técnico, elaborar respuestas oficiales por SIGAC y cargar los expedientes a las plataformas tecnológicas usadas por la Dirección Territorial Meta y la Sede Central del IGAC (OneDrive, Power BI, u otras), de solicitudes de trámites catastrales con efecto registrales según la Resolución Conjunta IGAC 1101 SNR 11344 de 2020, de municipios que se encuentren en procesos de actualización o formación catastral.	En este periodo se dio respuesta por SIGAC, posterior a los estudios étnicos correspondientes, para 12 tramites con los números de radicado: 2614DTMET-2025-0001438-ER, 3200SAF-2025-0012654-ER, 2614DTMET-2024-0001589-ER, 2614DTMET-2025-0002839-ER, 2614DTMET-2025-0006326-ER, 2614DTMET-2025-0009460-ER, 2614DTMET-2026-0000025-ER, 2614DTMET-2026-0016691-ER, 3200SAF-2025-0014326-ER, 3200SAF-2025-0016560-ER, 3200SAF-2025-0038246-ER y 5022300006912024	Anexo_332867_639116819445795876.pdf Anexo_332867_639116819472879855.pdf
3. Convocar y asistir a comités técnico-jurídicos para la socialización, discusión y concertación de conceptos para trámites catastrales con efecto registrales según la Resolución Conjunta IGAC 1101 SNR 11344 de 2020.	Se realiza el estudio de caso, para el predio Caicara, y se programa comité técnico, para evolución de caso el día 12-03-2026.	Anexo_332868_639116822981324764.pdf
4. Ejecutar las mutaciones necesarias en el Sistema Nacional Catastral (SNC) producto de la aprobación de trámites catastrales con efecto registrales según la Resolución Conjunta IGAC 1101 SNR 11344 de 2020 cuando sean requeridas.	Se hace la revisión del tramite con radicado SNC 5022300006912024,y se hace solicitud cartográfica por SIGAC con el radicado de salida No. 1826915	Anexo_332869_639116829347180678.pdf
5. Brindar apoyo técnico y elaborar conceptos para atender los procesos judiciales de carácter perentorio que le sean asignados por la Dirección Territorial Meta del IGAC.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	FABIAN HERNANDO GOMEZ HUERTAS

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (german.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

""

Valor Inicial:	$29,732,490.00 -
Adición No.0	$0.00 -
Reducción No.0	$0.00 -
Valor Total:	$29,732,490 -

Total Pagado	$6,442,040.00 -
Saldo Actual:	$23,290,450.00 -

VALOR A PAGAR:	$4,955,415.00 -
Menos este pago:	**$18,335,035.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$1,486,625.00 -	**$4,955,415.00 -**	**-**
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**
-	**-**	**-**

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	38.33 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON	**Nombre:**	
No. Identificación:	1120375832	**No. Identificación:**	
Cargo:		**Cargo:**	

Firmado digitalmente en KLIC

GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON - 20/04/2026 09:45:22