

 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 BOYACÁ		Fecha generación informe:	04/05/2026 14:34:18
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	IVAN LEONARDO ARENAS ARIAS		Identificación:	7182816	Teléfono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	ivan.arenas@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1597-BOY	Fecha de Inicio del contrato:	28/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	12/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	2226	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Boyacá	Municipio:	Tunja		
Periodo objeto del informe:	01-04-2026 al 30-04-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/04/2026	Fecha de Fin del informe:	30/04/2026
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	5926	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$4,725,000.00	HONORARIOS:	\$4,725,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.900,00	ABRIL	21/04/2026	8376593642
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 236.300,00	ABRIL	21/04/2026	8376593642
PENSION	COLPENSIONES	\$ 302.400,00	ABRIL	21/04/2026	8376593642

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

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestación de servicios personales como control de calidad, en el seguimiento y gestión de trámites y solicitudes asociados a los procesos de conservación, actualización y mantenimiento de la base catastral multipropósito en la de la Dirección Territorial Boyacá

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Coordinar la asignación, control y seguimiento de los trámites de mutaciones provenientes de Ventanilla y del proceso de Atención al Público, implementando las estrategias necesarias para garantizar una atención oportuna y adecuada, en observancia del derecho al turno y de los fines del servicio.	Se Coordinó la asignación, control y seguimiento de los trámites de mutaciones provenientes de Ventanilla y del proceso de Atención al Público, implementando las estrategias necesarias para garantizar una atención oportuna y adecuada, en observancia del derecho al turno y de los fines del servicio.	Anexo_359650_639132191678952075.pdf
2. Coordinar el alistamiento, asignación, control y seguimiento integral de las mutaciones y solicitudes catastrales a cargo del equipo de trabajo, garantizando el control de calidad del cien por ciento de los trámites, el cumplimiento de los tiempos legales de respuesta y la atención oportuna de oficios y requerimientos asignados por el área de conservación, incluyendo la proyección de respuestas y soportes técnicos necesarios.	Se Coordinó el alistamiento, asignación, control y seguimiento integral de las mutaciones y solicitudes catastrales a cargo del equipo de trabajo, garantizando el control de calidad del cien por ciento de los trámites, el cumplimiento de los tiempos legales de respuesta y la atención oportuna de oficios y requerimientos asignados por el área de conservación, incluyendo la proyección de respuestas y soportes técnicos necesarios.	Anexo_359651_639132191991327085.pdf
3. Garantizar el control de calidad de la cartografía generada en el proceso de conservación catastral, así como el cumplimiento de las normas, procedimientos, rendimientos y lineamientos del Manual de Conservación Catastral del Instituto Geográfico Agustín Codazzi en los trabajos entregados por los ejecutores y contratistas a su cargo	Se Garantizó el control de calidad de la cartografía generada en el proceso de conservación catastral, así como el cumplimiento de las normas, procedimientos, rendimientos y lineamientos del Manual de Conservación Catastral del Instituto Geográfico Agustín Codazzi en los trabajos entregados por los ejecutores y contratistas a su cargo	Anexo_359652_639132192098367843.pdf
4. Apoyar los procesos de unificación de criterios que en materia catastral se requieran, en las jornadas y/o cursos implementados por esta dirección territorial.	Se Apoyo los procesos de unificación de criterios que en materia catastral se requieran, en las jornadas y/o cursos implementados por esta dirección territorial.	Anexo_359653_639132192199312199.pdf
5. Cumplir con los parámetros definidos en el instructivo de control de calidad de productos catastrales resultantes	Se Cumplió con los parámetros definidos en el instructivo de control de calidad de productos catastrales resultantes	Anexo_359654_639132192274279028.pdf
6. Contar con los equipos de cómputo e insumos necesarios para la ejecución contractual, garantizando resultados óptimos	Se Conto con los equipos de cómputo e insumos necesarios para la ejecución contractual, garantizando resultados óptimos	Anexo_359655_639132192362399483.pdf
7. Las demás actividades y funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, en el marco del cumplimiento de sus funciones contractuales	Se realizaron Las demás actividades y funciones que le sean asignadas por el supervisor del contrato, en el marco del cumplimiento de sus funciones contractuales	Anexo_359656_639132192453564463.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	IVAN LEONARDO ARENAS ARIAS
--	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (andrea.sossa):
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:	\$40,162,500.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$40,162,500 -

Total Pagado	\$5,197,500.00 -
Saldo Actual:	\$34,965,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	\$30,240,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$472,500.00 -	\$4,725,000.00 -	-
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
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	24.71 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ANDREA CAROLINA SOSSA PUENTES	Nombre:	
No. Identificación:	1049632823	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	