

 <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 META		Fecha generación informe:	05/05/2026 14:51:56
Pago No:	4	Total de Pagos	8	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	EDIER SANCHEZ MEDINA		Identificación:	3250321	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	edier.sanchez@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1882-MET	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	21/08/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	10726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período 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:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	14426	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406024-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2,260,000.00	HONORARIOS:	\$2,260,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	ABRIL	13/04/2026	75179284
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	ABRIL	13/04/2026	75179284
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ABRIL	13/04/2026	75179284

### 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 brindar apoyo técnico y administrativo en el marco del proceso de restitución de tierras, mediante la gestión, organización, verificación y control de la documentación y registros asociados a los trámites catastrales, asegurando la consistencia, integridad y actualización de la información, así como el cumplimiento de los procedimientos internos y la normativa vigente, 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. Apoyar la organización, clasificación, foliación y control de los expedientes catastrales físicos y digitales asociados a los procesos de la Dirección Territorial Meta del IGAC, conforme a las Tablas de Retención Documental, lineamientos archivísticos y procedimientos internos vigentes.	<p>Para el presente periodo realice el proceso de foliación y clasificación de resoluciones ubicados en el archivo central de los siguientes años:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Municipios de 1999; Mesetas, Puerto Rico, Castillo Y Granada.</li> <li>• Municipios de 2007; Vistahermosa, Castillo, Puerto Rico.</li> <li>• Municipios 2002; Granada y Uribe.</li> <li>• Municipio 2003 Granada.</li> </ul> <p>Así mismo para el periodo de abril realice la recepción de documentos para el archivo de la empresa 472 con el personal de ventanilla.</p>	<p><a href="#">Anexo_365584_639135686006773755.pdf</a></p>
2. Realizar actividades de gestión documental orientadas al alistamiento, verificación, digitalización y actualización del archivo catastral, garantizando la correcta incorporación de la información en los sistemas institucionales.	<p>Para el presente periodo de cobro realice el préstamo de fichas al siguiente personal:</p> <p>Norma Constanza Moreno Acosta realice el préstamo de 9 fichas.</p> <p>Jarshon Andres Mendrales Tovar realice el préstamo de 258 fichas.</p> <p>Danitza Catherine Arias Cruz realice el préstamo de 2 fichas.</p> <p>Ivan Andres Barragan Ortiz realice el préstamo de 48 fichas.</p>	<p><a href="#">Anexo_365585_639135686063275685.pdf</a></p>

<p>3. Brindar apoyo en la gestión documental de las PQRSD y demás actuaciones administrativas relacionadas con los procesos de la Dirección Territorial Meta del IGAC, asegurando el registro, control, archivo y seguimiento de las respuestas dentro de los términos legales establecidos.</p>	<p>Para el presente periodo realice el proceso de digitalización y envío de fichas prediales a los siguientes contratistas y funcionarios de planta para realizar el trámite correspondiente a los procesos de actualización, conservación y formación.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señora Deisy Xiomara Ladino Diaz en un total de 23 correos.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señora Norma Constanza Moreno en un total de 10 correos. Se realiza envío de fichas a la señor Edwar Linares en un total de 1 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Humberto Parrado en un total de 2 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Jarshon Mendrales en un total de 2 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señora Danitza Arias en un total de 3 correos.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señora Wendy Cortes en un total de 5 correos.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señora Natalia Lozada en un total de 1 correos.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Juan Manuel Cepeda en un total de 1 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Aldemar Moreno Herrera en un total de 1 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Jhon Jawer Jaramillo en un total de 3 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Sandra Bibiana Roa en un total de 3 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Juan David Guzman en un total de 1 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Laura paola Torres Salamanca en un total de 1 correo.</p> <p>Se realiza envío de fichas a la señor Maryi Yurany Daza en un total de 4 correos</p>	<p><a href="#">Anexo_365586_639135686146562465.pdf</a></p>
<p>4. Atender las visitas de entidad gubernamentales que requieran la solicitud de fichas prediales para el correcto manejo del archivo central de la Dirección Territorial Meta del IGAC.</p>	<p>Para el presente periodo comprendido entre el 01/04/2026 al 30/04/2026 atendi visitas por parte de del siguiente personal:</p> <p>1. Realicé la búsqueda de ficha al personal del com se san martin y las dispuse para su respectivo proceso de escaneo.</p>	<p><a href="#">Anexo_365587_639135686202494346.pdf</a></p>

<p><b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b> (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>EDIER SANCHEZ MEDINA</p>
---	-----------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (tulio.hernandez):

**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:	\$15,744,667.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$15,744,667 -

Total Pagado	\$5,122,667.00 -
Saldo Actual:	\$10,622,000.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	<b>\$2,260,000.00 -</b>
Menos este pago:	<b>\$8,362,000.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$602,667.00 -	\$2,260,000.00 -	\$2,260,000.00 -
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>	46.89 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ	Nombre:	

No. Identificación:	19442192	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	