

 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 CAUCA		Fecha generación informe:	16/04/2026 11:13:59
Pago No:	3	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	WILLIAM LUNA RODRIGUEZ		Identificación:	11311612	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	william.luna@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1804-CAU	Fecha de Inicio del contrato:	27/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	11/10/2026
Periodo del informe:	MARZO	No RP:	6626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cauca	Municipio:	Popayan		
Periodo 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:	7490 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES CIENTIFICAS Y TECNICAS NCP	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9326	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$4,200,000.00	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	MARZO	19/03/2026	4644784165
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 218.900,00	MARZO	19/03/2026	4644784165
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	MARZO	19/03/2026	4644784165

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 adelantar actividades de reconocimiento predial urbano y rural, en atención a los requerimientos administrativos y judiciales en el marco del proceso de restitución de tierras en la Dirección Territorial Cauca
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar, recopilar y verificar en oficina y terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria, planos y demás anexos necesarios para realizar el trámite) ejecutando de manera integral los tramites de oficina y terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, así como registrar la información predial en el sistema nacional catastral de acuerdo a la normatividad vigente, proyectando y grabando las resoluciones resultantes de cada tramite con su correspondiente información gráfica, de acuerdo a los rendimientos y plazos establecidos por la dirección territorial, derivadas de sentencias emitidas por los juzgados de restitución de tierras.	<p>REALICÉ EL ESTUDIO DE 18 PROCESOS PARA UN TOTAL DE 76 PREDIOS, DE SOLICITUDES DEL PROCESO DE RESTITUCIÓN DE TIERRAS DE MANERA INTEGRAL, DE ACUERDO CON EL SIGUIENTE DETALLE:</p> <p>2018-00036 (2) 2021-00034 (1) 2021-00108-01 (1) 2022-00010 (2) 2023-00041 (1) 2023-00120 (1) 2024-00062 MESA TÉCNICA (2) 2024-00064 (3) 2024-00090 (1) 2024-00130 (1) 2025-00015 (2) 2025-00078 (3) 2025-00100 (2) 2025-00110 (2) 2025-00145 (1) 2025-00157 (50) 2018-00104 (1) 2021-00019 (1)</p> <p>CONSULTAS VUR: 16 ACT Y RES: ACT: LA VEGA (1) 1939700000802023 TIMBIO (1) 1980700000772026 MERCADERES (1) 1945000000342023</p> <p>RESOLUCIONES: PATÍA (EL BORDO) (1) 19-532-000004-2026</p>	<p>DE</p> <p>Anexo_327288_639116077708058933.pdf</p>
2. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural de los municipios asignados del departamento del cauca, que se requiera tomando fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.	No requerida para este periodo, ya que no se ha generado, por los insumos de la URT shapefile, aplicando método indirecto.	
3. Proyectar dentro de los términos de ley en el SIGAC la respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los tramites que le sean asignados.	<p>Generé (2) respuestas de casos de SIGAC asignados: 2607DTCAU-2026-0001491-EE 2607DTCAU-2026-0001519-EE Anexe Paz y Salvo SIGAC Generé y recibí las siguientes comunicaciones: Correos electrónicos: Correos enviados: 15 Correos recibidos: 16</p>	<p>Anexo_327290_639116083085152733.zip Anexo_327290_639116084356720941.zip</p>
4. Orientar a los usuarios internos y externos en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los tramites que le sean asignados.	<p>Atendí: 4 usuarios externos 31-03-2026 MESA DE TRABAJO ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CAUCA</p>	<p>Anexo_327291_639116087433086913.zip</p>

5. Garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia SNC y SIGAC.	Garanticé la custodia de 17 expedientes relacionados a restitución de tierras. Anexe la relación de los expedientes.	Anexo_327292_639118614858461026.zip
6. Participar en las reuniones, comités, capacitaciones y mesas de trabajo que sean convocadas presencial o virtualmente y cumplir con las actividades que sean acordadas en dichos espacios.	Acudí: Reunión virtual: 02-03-2026 Modificación I.C. 09-03-2026 Reunión virtual por GLPI de inconsistencias en los Decretos de las vigencias en las resoluciones. Reuniones: 31-03-2026 Asamblea del Cauca	Anexo_327293_639118660236186104.pdf
7. PRODUCTOSI. Organizar el repositorio de la información, entregando el producto final de los procesos a su cargo ajustado a las respectivas TRD.	Llevé a cabo la alimentación de información del repositorio documental, de los procesos que se llevan en medio digital de restitución de tierras, se encuentra pendiente organización del repositorio.	Anexo_327294_639116107869899077.zip

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	WILLIAM LUNA RODRIGUEZ
---	------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

El contratista tuvo limitaciones para la ejecución y generación de resoluciones debido a inconsistencias dadas por la incorporación del registro de los municipios a los cuales se les aplicó Art 49, las vigencias de los municipios Actualizados y el no contar durante el mes con la habilitación de la Vigencia 2022 para el municipio de Popayán. Observación de aprobación del supervisor (Jhon.Losada): El contratista tuvo limitaciones para la ejecución y generación de resoluciones debido a inconsistencias dadas por la incorporación del registro de los municipios a los cuales se les aplicó Art 49, las vigencias de los municipios Actualizados y el no contar durante el mes con la habilitación de la Vigencia 2022 para el municipio de Popayán.

Observación Obligación 2. No requerida para este periodo, ya que no se ha generado, por los insumos de la URT shapefile, aplicando método indirecto.

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:	\$35,700,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$35,700,000 -

Total Pagado	\$4,760,000.00 -
Saldo Actual:	\$30,940,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$26,740,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$560,000.00 -	\$4,200,000.00 -	-
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:	25.10 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JHON SEBASTIAN LOSADA SUAREZ	Nombre:	
No. Identificación:	1079390785	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

