

 IGAC 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 CESAR		Fecha generación informe:	05/05/2026 09:11:53
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ALFREDO ENRIQUE NARVAEZ ROMERO		Identificación:	19613877	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	alfredo.romero@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1985-CES	Fecha de Inicio del contrato:	29/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	13/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	3626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Cesar	Municipio:	Valledupar		
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:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	1026	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 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	ABRIL	28/04/2026	4647114241
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	ABRIL	28/04/2026	4647114241
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	ABRIL	28/04/2026	4647114241

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 realizar actividades de reconocimiento predial urbano y rural para la atención de trámites en los procesos catastrales de la Dirección Territorial Cesar
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los trámites de terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución.	Realice estudio y ejecuté los 70 trámites, asignados por conservación elaborando las respectivas resoluciones, tipo mutaciones de terreno	Anexo_364534_639135059225304545.xlsx
2. Cumplir con el rendimiento mensual de sesenta (60) mutaciones de terreno. Para el cálculo de rendimiento solo se tendrá en cuenta las mutaciones tramitadas de terreno, pero deberá realizar las mutaciones de oficina que requiera el trámite de la solicitud. Aclarando que el contratista es autónomo en cumplimiento de la meta del desarrollo de los rendimientos mensuales el cual es coordinado con el supervisor del contrato.	Cumplí con el rendimiento mensual de sesenta 70 mutaciones de terreno.	Anexo_364535_639135059687996095.xlsx
3. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural que le sean asignados.	Realice inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbanas y rurales que era necesario la visita a campo.	Anexo_364536_639135060518693772.pdf Anexo_364536_639135060898198669.pdf
4. Recopilar y verificar en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite (documento de identidad, propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria).	Recopilé y verifique la información necesaria para efectuar el trámite.	Anexo_364537_639135061097045838.pdf Anexo_364537_639135061223166067.pdf
5. Tomar las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes.	Durante el periodo reportado se tomaron fotografías, conforme a los manuales y procedimientos.	Anexo_364538_639135061754882944.jpg Anexo_364538_639135061872011508.jpg Anexo_364538_639135061946012539.jpg
6. Registrar la información predial en el medio determinado por el IGAC (informe técnico de visita o aplicativo para dispositivo móvil).	Registré la información predial en el Sistema Nacional Catastral.	Anexo_364539_639135062225184677.xlsx
7. Digitalizar en la base gráfica catastral oficial el terreno y construcción actualizados, de acuerdo con normas y procedimientos establecidos, garantizando la integralidad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral.	Digitalicé en la base gráfica catastral oficial el terreno y construcción actualizados de los 70 tramites de terreno, de acuerdo con las normas y procedimientos establecidos.	Anexo_364540_639135062332908373.xlsx
8. Proyectar y grabar las resoluciones resultantes del trámite en el SNC, garantizando las correcciones que se requieran para la debida ejecución del trámite.	Proyecté y grave las 70 resoluciones resultantes del trámite.	Anexo_364541_639135062425958749.xlsx
9. Proyectar el insumo técnico dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, consultas y peticiones de los trámites que le sean asignados.	Proyecté en el insumo técnico respuestas, por medio de las resoluciones requeridas para cada solicitud de mutaciones asignadas.	
10. Contar con los equipos (PDA, Tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) e insumos necesarios e indispensables para su desarrollo que garanticen óptimos resultados.	Cuento con los equipos e insumos necesarios e indispensables para desarrollar y garantizar óptimos resultados	
11. Garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia.	En este periodo custodié la documentación que está a mi cargo, para el trámite de cada uno de los procesos.	
12. Orientar a los usuarios internos y externos de la Dirección Territorial en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.	Orienté a los usuarios de manera personal en los temas de la información catastral requerida, con referencia a su solicitud.	

13. Asumir el valor del transporte a los predios que requieren inspección de terreno dentro del proceso de conservación catastral y suministrar del dispositivo de captura requerido para la toma de información en campo (PDA, celular, etc.).	Para el presente periodo asumí el valor de transporte porque realicé visitas a campo.	
14. Reportar todos los tramites asignados para su revisión y aprobación a través del sistema de seguimiento implementado en la territorial.	Reporto los trámites asignados para su revisión y aprobación a través del Sistema Nacional Catastral.	Anexo_364547_639135062845305245.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ALFREDO ENRIQUE NARVAEZ ROMERO
---	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (herman.padilla):

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	\$4,480,000.00 -
Saldo Actual:	\$31,220,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,200,000.00 -
Menos este pago:	\$27,020,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$280,000.00 -	\$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:	24.31 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	HERNAN ALONSO PADILLA RIOS	Nombre:	
No. Identificación:	7570815	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	