

 <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:	19/05/2026 12:04:01
Pago No:	4	Total de Pagos	7	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GLADYS NAVAS DE ORTEGA		Identificación:	63283765	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	gladys.navas@igac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1764-MET	Fecha de Inicio del contrato:	27/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	26/07/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	12026	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:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	8626	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.613,375.00	HONORARIOS:	\$2,613,375.00	PENSIONADO:	SÍ

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.200,00	ABRIL	01/04/2026	72092850
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	ABRIL	01/04/2026	72092850
PENSION	NO APLICA	\$ 0,00	ABRIL	01/04/2026	72092850

### 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 de apoyo a la gestión para realizar actividades tecnico administrativas y de apoyo en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral competencia de la Territorial Meta del IGAC.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y radicar en el sistema nacional catastral los tramites de oficina y de terreno para que sean asignados a los ejecutores de los procesos de actualización y posproceso a cargo de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.	Se realizo radicación de 42 certificados de libertad y tradición de diferentes municipios del Meta.	<a href="#">Anexo_353082_639142645718514364.xlsx</a>
2. Realizar radicación y escaneo de la correspondencia interna y externa en el Sistema de Gestión Documental (SIGAC) así como la revisión, clasificación, control y seguimiento de la misma.	Se realizo estudio, radicación y seguimiento a 32 tramites que ingresan por el correo villavicenc de los diferentes municipios del Meta.	<a href="#">Anexo_353083_639142647080355350.xlsx</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GLADYS NAVAS DE ORTEGA
--	------------------------

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

Observación de aprobación del supervisor (wendy.cortes):

**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**

<b>Valor Inicial:</b>	\$15,680,250.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$15,680,250 -

<b>Total Pagado</b>	\$5,575,200.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$10,105,050.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,613,375.00 -
Menos este pago:	<b>\$7,491,675.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$348,450.00 -	\$2,613,375.00 -	\$2,613,375.00 -
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>	52.22 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

Documentos de la cuenta adjuntos	
RESOLUCIÓN PENSIÓN O CERTIFICADO DE PENSIÓN	X
FACTURA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	WENDY LILIANA CORTES AVILA	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1049649468	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	