

 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 META		Fecha generación informe:	21/05/2026 09:07:27
Pago No:	4	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ROBERTO LOPEZ OLIVERO		Identificación:	93360106	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	roberto.lopez@igac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2553-MET	Fecha de Inicio del contrato:	30/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	29/07/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	15626	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:	14526	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$3,330,471.00	HONORARIOS:	\$3,330,471.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	ABRIL	05/05/2026	8641203673
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	ABRIL	05/05/2026	8641203673
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	ABRIL	05/05/2026	8641203673

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 en el marco de los procesos de actualización de la Dirección Territorial Meta del IGAC
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Organizar y apoyar en la ejecución de los trámites relacionados con los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial, garantizando el cumplimiento de los procedimientos y la eficiencia en su desarrollo, a través de las plataformas SNC Y CICA.	Realice y ejecute los tramites asignados del municipio de Puerto Rico, correspondientes a 40 radicados en el SNC, 505900001646202650590000164920265059000016532026505900001656202650590000165720265059000016582026505900001660202650590000166120265059000016622026505900001663202650590000166420265059000016652026505900001666202650590000166720265059000016682026505900001669202650590000167020265059000016712026505900001672202650590000167320265059000016742026505900001675202650590000167620265059000016802026505900001683202650590000168420265059000016862026505900001688202650590000169020265059000016922026505900001695202650590000170520265059000017062026505900001708202650590000170920265059000017102026505900001711202650590000171220265059000017132026	Anexo_369432_639141838689773966.xlsx
2. Apoyar el control de calidad en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial, asegurando la precisión y confiabilidad de la información recopilada y los procesos implementados.	Realice y ejecute 22 tramites asignados de en el sistema nacional catastral SNC, de los municipios de San Martín 2 radicados de rectificaciones 5068900001702026 5068900001162026, 1 radicado de Puerto Concordia rectificación. 5045000000242026, 1 Radicado de Restrepo, 5060600010732026, 1 radicado de Puerto Lleras 5057700000822026, 3 Radicados de Granada, 5031300000522026 5031300000572026 5031300000542026, 1 radicado de Puerto Gaitán 5056800000212026, 7 radicados de Cumaral, 5022600001292026 5022600001382026 5022600001562026 5022600001442026 5022600001342026 5022600001292026 5022600001702026, 1 radicado de puerto Rico 5059000017502026, 2 radicado de Guamal 5031800000212026 5031800000252026, 1 radicado de Cubarral 5022300000142026, 2 radicados de Acacias, 5000600002252026 5022600001292026	Anexo_369433_639141839970364654.xlsx
3. Realizar visitas de campo para el levantamiento de información catastral, obteniendo datos precisos y relevantes para la actualización catastral con enfoque multipropósito, en apoyo a los coordinadores COM – Centro de Operación Municipal.	No he realizado ninguna actividad de apoyo en campo , ni en ninguno de los municipios de actualización requerida para este periodo	

4. Realizar las actividades de apoyo en campo y oficina asignadas, brindando apoyo en los diferentes municipios en proceso de formación y/o actualización catastral.	No he realizado ninguna actividad de apoyo en campo , ni en ninguno de los municipios de actualización requerida para este periodo	
5. Apoyar en el control, seguimiento y monitoreo del aseguramiento de la información catastral en bases numéricas y gráficas en las diferentes etapas de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial.	Se realizo seguimiento y tramite a 32 radicados del Sistema Nacional Catastral en el SNC,15 Trámites del municipio de San Martín, 6 trámites del municipio de Puerto Gaitán, 3 trámites del municipio de San Carlos de Guaroa, 2 trámites del municipio de Puerto rico, 1 trámite de puerto López, 1 trámite de puerto Carreño, 1 trámite de Fuente de Oro, 1 Cubarral,1 municipio de Cumaral, 1 del municipio de Cubarral y 1 municipio de Puerto concordia.	Anexo_369436_639144521755008727.pdf
6. Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo siempre y cuando versen y/o tengan relación con la naturaleza y objeto del contrato de prestación de servicios celebrado.	Realice actividades de estudio de títulos 22 títulos de San Martín para la ejecución de los trámites en el SNC este carpeteo se encuentra en el link y análisis de GDB.	Anexo_369437_639144524688516684.pdf
7. Proyectar y elaborar informes que sean requeridos desde la supervisión en la ejecución de las actividades de control y alertar sobre situaciones que puedan representar un riesgo a la ejecución de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la Dirección Territorial	No he realizado ninguna actividad de apoyo en campo , ni en ninguno de los municipios de actualización requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ROBERTO LOPEZ OLIVERO
---	-----------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (sergio.sepulveda): Se procede con la aprobación de la cuenta; no obstante, se recomienda al supervisor realizar una revisión detallada de las obligaciones y sus respectivos soportes.
 Observación de aprobación del supervisor (nsanche):
 Observación Obligación 3. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 4. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 7. No requerida para este periodo

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:	\$19,982,826.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$19,982,826 -

Total Pagado	\$6,771,958.00 -
Saldo Actual:	\$13,210,868.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,330,471.00 -
Menos este pago:	\$9,880,397.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$111,016.00 -	\$3,330,471.00 -	\$3,330,471.00 -
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:	50.56 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	NELSON SANCHEZ DIAZ	Nombre:	
No. Identificación:	17349297	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	