

 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:	03/06/2026 18:43:35
Pago No:	5		Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	OSCAR ALEJANDRO URIBE CHARRY			Identificación:	17320111
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	oscar.uribe@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1496-MET		Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	20/07/2026
Periodo del informe:	MAYO		No RP:	8926	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta		Municipio:	Granada		
Periodo objeto del informe:	01-05-2026 al 31-05-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/05/2026	Fecha de Fin del informe:	31/05/2026
Actividad Economica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.		ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	4726	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:	SI

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	MAYO	20/05/2026	9504876760
SALUD	SANITAS	\$ 218.900,00	MAYO	20/05/2026	9504876760
PENSION	NO APLICA	\$ 0,00	MAYO	20/05/2026	9504876760

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	Prestación de servicios personales para ejecutar actividades de reconocimiento predial en áreas urbanas y rurales en el marco del proyecto COL-SMART, mediante la identificación, verificación y recolección de información física, jurídica y geoespacial de los predios, asegurando la consistencia, confiabilidad y actualización de los datos en los procesos catastrales de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi IGAC

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar y ejecutar los trámites asignados, tanto en oficina como el terreno, siguiendo las normas y procedimientos catastrales establecidos de acuerdo a los lineamientos suministrados.	Estudié, clasifiqué y ejecuté los trámites asignados de terreno por el método directo de 71 predios, verificando áreas de terreno, apoyándome con las plataformas: SNC, VUR Y SICRE siguiendo las normas y procedimientos catastrales en el proceso de conservación de la zona urbana del Municipio de Granada-Meta.	Anexo_378983_639160126970397604.pdf
2. Realizar inspecciones catastrales en predios urbanos y rurales, validando información gráfica y alfanumérica y/o recopilando información relevante como tipologías de construcción, áreas, unidades, inmobiliaria, entre otros, de acuerdo a los lineamientos suministrados.	Realicé 71 inspecciones catastrales por el método directo de predios urbanos asignados de campo, utilizando la aplicación de ArcGISPRO, ubicando espacialmente los predios que me fueron asignados del municipio de Granada.	Anexo_378984_639160127181327510.pdf
3. Registrar y digitalizar correctamente la información de los predios, tanto gráfica como alfanumérica, asegurando la calidad de los datos en los formatos y plataformas determinadas por el IGAC.	Validé y registré la información gráfica y alfanumérica de los trámites de oficina por el método directo en el proceso de conservación de 71 predios asignados para visita, utilizando las plataformas SNC, SICRE, VUR Y ArcGIS PRO, asegurando la calidad de la información.	Anexo_378985_639160127441426832.pdf
4. Garantizar la calidad de la información y la depuración de los datos producto de los cruces de las bases y las inconsistencias encontradas en los registros catastrales.	Garanticé la calidad de la información y depuré la información a través de las plataformas SNC, SICRE y VUR, efectuando cruces entre bases de datos para identificar y corregir inconsistencias en los registros catastrales, de 54 trámites de terreno por el método directo asignados en el marco del reconocimiento predial del Municipio de Granada-Meta.	Anexo_378986_639160127616608012.pdf
5. Entregar la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realizar ajustes necesarios y garantizar la entrega final de la información de acuerdo con los requerimientos del líder del proyecto.	Entregué la información solicitada dentro de los plazos establecidos, realicé los ajustes necesarios en cumplimiento de las directrices impartidas, cumplí con la asignación marcas jurídicas y de terreno, en el marco de reconocimiento predial indirecto del Municipio de Granada-Meta.	Anexo_378987_639160127794117242.pdf
	19-05-2026: Reunión técnica para implementar la documentación a recolectar en el plan de choque 19-05-2026: Acta de la reunión. 28-05-2026: Reunión para verificar compromisos hechos en la reunión del 7 de mayo.	

6. Hacer uso adecuado de los equipos y servicios suministrados por el proyecto y asistir a reuniones programadas para el seguimiento y alineación de conceptos técnicos.

28-05-2026: Acta de la reunión.

14-04-2026: Reunión de capacitación técnica al grupo de reconocedores con el líder del grupo.

[Anexo_378988_639160127970597800.pdf](#)

14-04-2026: Acta de reunión.

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	OSCAR ALEJANDRO URIBE CHARRY
--	------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (rsanche):

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

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

ADICION

Numero	Fecha Novedad	CDP Secundario	Fecha CDP	RP Secundario	Fecha RP	PGI Secundario	Fecha PGI	valor
1	20/05/2026	4726	08/01/2026	8926	20/05/2026	4.2614.1.7.5.13	08/01/2026	\$6,660,942

PRORROGA

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	20/05/2026	21/05/2026	20/07/2026	

Valor Inicial:	\$13,321,884.00 -
Adición No.1	\$6,660,942.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$19,982,826 -

Total Pagado	\$11,101,570.00 -
Saldo Actual:	\$8,881,256.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,330,471.00 -
Menos este pago:	\$5,550,785.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,110,157.00 -	\$3,330,471.00 -	\$3,330,471.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$3,330,471.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	108.33 %
--	----------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
FACTURA	X
INFORME MENSUAL	X
RESOLUCIÓN PENSIÓN O CERTIFICADO DE PENSIÓN	X

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