

 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 CUNDINAMARCA		Fecha generación informe:	11/06/2026 09:52:01
Pago No:	5	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ GUERRERO		Identificación:	1030598745	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	cristian.rodriguez@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1383-CUN	Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	05/10/2026
Periodo del informe:	MAYO	No RP:	126	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
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 Económica:	71121 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica	ICA:	8,66		
Recurso presupuestal:	INGRESOS CORRIENTES	CDP:	1126	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 1		
VALOR DE PAGO:	\$4,725,000.00	HONORARIOS:	\$4,725,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 46.100,00	MAYO	09/06/2026	6018561840
SALUD	SANITAS	\$ 236.300,00	MAYO	09/06/2026	6018561840
PENSION	PROTECCION	\$ 302.400,00	MAYO	09/06/2026	6018561840

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 las actividades de apoyo en la asignación, control y seguimiento a los trámites catastrales en marco del proceso de conservación catastral en la Dirección Territorial Cundinamarca
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Coordinar la asignación, control y seguimiento de las solicitudes de trámites y mutaciones catastrales que se reciban en la Dirección Territorial Cundinamarca.	Coordiné la asignación de los tramites catastrales producto de la conservación y acciones de tutela generadas por el peticionario, de los Municipios de Chía, Funza, Bojacá, Guasca, La Calera, La vega, Macheta San francisco, Utica y agua de Dios. Por otro lado se revisan los tramites, se avanzan al siguiente rol generando las respectivas respuestas.	Anexo_394274_639167117414013410.aspx Anexo_394274_639167122233671876.jpg Anexo_394274_639167122773207566.jpg Anexo_394274_639167123197746420.jpg Anexo_394274_639167123678087991.jpg Anexo_394274_639167124023683806.jpg Anexo_394274_639167124900079577.jpg
2. Coordinar e implementar las estrategias que sean necesarias para garantizar la adecuada y oportuna atención al usuario, velando por el cumplimiento de los turnos establecidos.	Coordiné las diferentes estrategias de atención oportuna a los requerimientos del Municipio de Chía y demás municipios asignados esto con el fin de generar respuesta oportuna a los trámites mas antiguos respetando el derecho al turno, se adelantaron reuniones con el director territorial, responsable de conservación y el equipo de trabajo.	Anexo_394275_639167125797066254.jpg Anexo_394275_639167126407377613.jpg Anexo_394275_639167127524270894.jpg Anexo_394275_639167128011766506.jpg
3. Ejecutar el alistamiento y asegurar la correcta asignación, control y seguimiento de las mutaciones catastrales asignadas a los ejecutores, técnicos y auxiliares bajo su responsabilidad, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente	Realicé el alistamiento de los tramites del Municipio de Chía y los demás Municipios asignados los cuales se asignaron desenglobe, rectificaciones, tramites de SIGAC a cada uno de los reconocedores contratistas, en concordancia a la normatividad vigente y de acuerdo al Derecho al Turno y la oportuna respuesta a acciones de tutela, fallos tutela, incidentes desacato, se realiza el acompañamiento con los ejecutores en las respuestas a las tutelas generando mas de 30 tutelas de los municipios asignados, también se realiza acompañamiento al ejecutor en el Municipio de la Calera en el marco de la atención al ciudadano post actualización.	Anexo_394276_639167128715051993.aspx
4. Realizar control, revisión y seguimiento permanente a las solicitudes radicadas por los diferentes usuarios o de oficio, asegurando que se cumpla con los tiempos legales de respuesta	Realicé el control y seguimiento de los tramites solicitados por el Dr. territorial y responsable de conservación en aras de responder derechos de petición, tutelas, desacatos y demás tramites asignados en el proceso de conservación catastral, se revisan oficios de respuesta a peticiones de los Municipios de post actualización.	Anexo_394277_639167130284108952.pdf
5. Realizar control de calidad a las mutaciones tramitadas por los ejecutores que se encuentran a su cargo.	Realicé el control de calidad a las mutaciones asignadas a los diferentes reconocedores y auxiliares a cargo, avanzando los tramites que tienen prioridad en las tutelas y desacatos mencionados por el director y tramites producto de la conservación que se han venido desarrollando	Anexo_394278_639167133936819080.pdf Anexo_394278_639167134422198947.pdf Anexo_394278_639167135050249283.pdf
6. Realizar el estudio y tramite de los oficios que le sean encomendados por el responsable del área de conservación, proyectando las respuestas y justificaciones a que haya lugar.	Realicé el estudio y la correspondiente respuesta a los radicados asignados los cuales fueron asignados en SIGAC por instrucción del Director Territorial. se adelantan las respectivas respuestas de las tutelas generadas en el marco del proceso de conservación, orientando al ejecutor en la consecución de la respuesta al derecho de petición	Anexo_394279_639167135425240530.pdf
7. Garantizar el control de calidad a la cartografía resultante del proceso de conservación.	Realicé el control de calidad de la cartografía de los tramites de terreno asignado, producto de los procesos de conservación del Municipio de Chía, entre otros garantizando la calidad del trabajo realizado	Anexo_394280_639167136212735382.jpg Anexo_394280_639167136994454536.jpg Anexo_394280_639167137298470647.jpg
8. Garantizar con el cumplimiento de las normas, procedimientos, rendimientos y el manual de conservación catastral establecidos por el IGAC, de los trabajos entregados por los ejecutores y contratistas que se encuentran a su cargo.	Garanticé el cumplimiento de las normas y procedimientos de acuerdo al manual de conservación catastral, se generan incidencias de los Municipios asignados, garantizando los trabajos de los ejecutores a cargo. En este periodo se generaron varias incidencias desde el rol de control de calidad.	Anexo_394281_639167138374269155.jpg Anexo_394281_639167141533883371.jpg
9. Realizar orientación y acompañamiento a los ejecutores, técnicos y auxiliares, para la ejecución de los tramites catastrales en las diferentes etapas establecidas en el procedimiento y asistir a las reuniones y mesas de trabajo que sean convocadas	Apoyé la unificación de criterios en materia catastral, en este periodo se adelantó reunión con la alcaldía Municipal de Chía , con el fin de resolver PQRS en el marco de la actualización.	Anexo_394282_639167143212928108.jpg Anexo_394282_639167143687290154.jpg Anexo_394282_639167144276263919.jpg
10. Realizar el control, seguimiento y depuración de los radicados asignados por el SIGAC, priorizando la asignación y tramite de los saldos de mutaciones catastrales.	Realicé control y seguimientos a los radicados de los municipios asignados, de acuerdo a directriz del responsable de conservación Se generan oficios de respuesta de los radicados de la ventanilla del Municipio de Chía y demás municipios asignados.	Anexo_394283_639167147651253840.aspx

11. Las demás actividades que le sean asignadas por el coordinador y/o supervisor del contrato y que guarden relación directa con el objeto del contrato.	Realicé control y seguimientos a los radicados de los municipios asignados, de acuerdo a directriz del responsable de conservación Se generan oficios de respuesta de los radicados de la ventanilla del Municipio de chía y demás municipios asignados.	Anexo_394284_639167146644050936.jpg
---	--	---

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	CRISTIAN CAMILO RODRIGUEZ GUERRERO
---	------------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (julio.soto):

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:	\$40,162,500.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$40,162,500 -

Total Pagado	\$15,750,000.00 -
Saldo Actual:	\$24,412,500.00 -

VALOR A PAGAR:	\$4,725,000.00 -
Menos este pago:	\$19,687,500.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,575,000.00 -	\$4,725,000.00 -	\$4,725,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$4,725,000.00 -	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	50.98 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JULIO CESAR SOTO MORA	Nombre:	
No. Identificación:	1093742814	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	