

 <b>IGAC</b> INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	<b>FORMA</b>	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	<b>CÓDIGO</b>	FO-GCO-PC02-05
	<b>ACTIVIDAD</b>	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	<b>VERSION</b>	2
	<b>PROCEDIMIENTO</b>	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	<b>FECHA VERSIÓN FORMATO</b>	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL TOLIMA		Fecha generación informe:	01/06/2026 10:47:21
Pago No:	5	Total de Pagos	10	

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR**

Nombre/Razón Social:	JOSE REINALDO GONZALEZ HOYOS		Identificación:	1110464167	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	jose.gonzalez@igac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO**

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1647-TOL	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	22/10/2026
Periodo del informe:	Mayo	No RP:	2526	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Tolima	Municipio:	Ibagué		
Período 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:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS n.c.p	ICA:	10		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	3626	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:	\$4,160,000.00	HONORARIOS:	\$4,160,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 42.700,00	MAYO	4/06/2026	364878340
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	MAYO	4/06/2026	364878340
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	MAY	4/06/2026	364878340

**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 reconocimiento predial integral en el marco de la actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio asignado a la Dirección Territorial Tolima.
---------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Estudiar, clasificar, realizar el reconocimiento predial integral y ejecutar los trámites de terreno asignados (urbanos o rurales) conforme a la normativa vigente y metodología del catastro multipropósito, cumpliendo con una meta mensual mínima de cuarenta (40) trámites y entregando los informes de visita requeridos.	Se estudiaron y clasificaron (depuración) 61, los cuales relaciono a continuación	<a href="#">OBLIGACION 2</a>
2. Proyectar las resoluciones resultantes en el SNC, asegurando la consistencia gráfica y alfanumérica, y proyectar un mínimo mensual de veinte (20) respuestas a oficios, consultas, peticiones y/o conceptos técnicos asignadas mediante plataformas institucionales.	Se depuraron y clasificaron 61 radicados SIGAC Y SNC en el mes de mayo	<a href="#">OBLIGACION 3</a>
3. Garantizar que los productos estén cargados en el sistema en estado avanzado para validación a más tardar el día 24 de cada mes. Los trámites posteriores contarán para el siguiente periodo, sin suspender la ejecución.	Se realizó depuración y se cargó en la matriz dada por el responsable de conservación.	<a href="#">OBLIGACION 4</a>
4. Garantizar la calidad técnica de los insumos y realizar los ajustes o correcciones derivados de las revisiones de calidad. Parágrafo: esta obligación de saneamiento persiste durante toda la vigencia del contrato, incluso si el periodo ya fue pagado, el pago no exime de responsabilidad técnica.	Se aplicó con todos los insumos necesarios indispensables que aplica esta obligación	
5. Entregar plan de trabajo inicial, cronogramas, informes mensuales de avance e informe final, cumpliendo con los rendimientos vigentes dentro del término de ejecución del contrato.	Se garantizó todo lo establecido a esta presente obligación	<a href="#">OBLIGACION 5</a>
6. Contar con los equipos e insumos necesarios (pc, tablet, GPS, transporte), aplicar los manuales y procedimientos del sistema de gestión integrado, y mantener estricta confidencialidad y custodia de la documentación recibida.	Se aplicó con todos los insumos necesarios indispensables que aplica esta obligación	<a href="#">OBLIGACION 6</a>
7. Cumplir con los demás requerimientos técnicos y administrativos que le sean solicitados por el encargado del área o la dirección territorial en el marco del objeto contractual.	Se atendió tutela 7326800026362025	<a href="#">OBLIGACION 7</a>
8. Asistir a las jornadas de atención a los ciudadanos o instituciones donde se adelantaron procesos de actualización catastral o aplicación del artículo 40 del plan de desarrollo.	Salida a campo a planadas desde el día 25 al 29 de mayo	<a href="#">OBLIGACION 8</a>

[OBLIGACION 1](#)

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:  
(Cuando requiera presentar informe de actividades)

JOSE REINALDO GONZALEZ HOYOS

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

Observación de aprobación del supervisor (andres.acunae):

Observación Obligación 8. 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:	\$37,440,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$37,440,000 -

Total Pagado	\$9,429,333.00 -
Saldo Actual:	\$28,010,667.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$4,160,000.00 -
Menos este pago:	\$23,850,667.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,109,333.00 -	\$4,160,000.00 -	\$4,160,000.00 -
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
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	36.30 %
-----------------------------------------------------------	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

**Documentos de la cuenta adjuntos**

APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ANDRES ACUÑA ECHEVERRY	Nombre:	
No. Identificación:	1107101929	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

