

| | | | | |
|--|---------------|---|-----------------------|----------------|
|  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: | 16/06/2026 10:56:35 |
| Pago No: | 5 | Total de Pagos | 5 | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|---|------------------|---------------------|--------------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | CLAUDIO FERNANDO AMAYA GONZALEZ | | Identificación: | 11314075 | Telefono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | claudio.amaya@gac.gov.co | |
| Tipo régimen: | NO RESPONSABLE DE IVA | | | | | |

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

| | | | | | |
|-----------------------------|---|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.: | IGAC-CD-2026-2415-MET | Fecha de Inicio del contrato: | 28/01/2026 | Fecha de Fin del contrato: | 27/05/2026 |
| Periodo del informe: | MAYO | No RP: | 13026 | Requiere informe de actividades: | SI |
| Departamento: | Meta | Municipio: | Villavicencio | | |
| Período objeto del informe: | 01-05-2026 al 27-05-2026 | Fecha de Inicio del informe: | 01/05/2026 | Fecha de Fin del informe: | 27/05/2026 |
| Actividad Económica: | 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. | ICA: | 6 | | |
| Recurso presupuestal: | RECURSOS CORRIENTES | CDP: | 11526 | 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: | \$2.352.037,00 | HONORARIOS: | \$2.613.375,00 | PENSIONADO: | NO |

| Sistema | Entidad | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|-------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL | POSITIVA | \$ 42.700,00 | MAYO | 02/06/2026 | 9505539427 |
| SALUD | SALUD TOTAL | \$ 218.900,00 | MAYO | 02/06/2026 | 9505539427 |
| PENSION | COLFONDOS | \$ 280.200,00 | MAYO | 02/06/2026 | 9505539427 |

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 orientados al soporte operativo y administrativo necesario para la atención y gestión de las actividades catastrales desarrolladas por la Dirección 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 postproceso a cargo de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC. | - Se radicaron 159 mutaciones de primera del municipio de Granada y 2 rectificaciones del municipio de puerto Rico - Se realizaron 36 mutaciones de primera de los municipios de Acacias, Fuente de Oro, El Dorado, Granada, San José del Guaviare, San Martín, Puerto Rico, Castilla la Nueva, Cumara, Puerto Gaitán, Puerto López, Cumaral, San Juan de Arama, Puerto Concordia y San Carlos de Garagoa - Se realizó una rectificación del municipio de Puerto Rico | Anexo_369930_639166036895599372.xlsx Anexo_369930_6391660368952547188.xlsx |
| 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 enviaron 13 correos a funcionarios que tienen algún radicado pendiente en SIGAC | Anexo_369931_639166037127834008.pdf |
| 3. Proyectar y elaborar dentro del término de ley, las PQRSD que le sean asignadas por el Sistema de Gestión Documental – SIGAC o por cualquiera de los canales de comunicación de la entidad, dentro del marco de los procesos de conservación, formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC. | Se dio respuesta a los radicados asignados: 2614DTMET-2026-0008396-EE 2614DTMET-2026-0008698-EE 2614DTMET-2026-0008699-EE 2614DTMET-2026-0008701-EE 2614DTMET-2026-0008854-EE 2614DTMET-2026-0008855-EE 2614DTMET-2026-0008856-EE | Anexo_369932_639166037463277053.pdf |

| | |
|--|---------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades) | CLAUDIO FERNANDO AMAYA GONZALEZ |
|--|---------------------------------|

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

| | |
|-----------------------|-------------------|
| Valor Inicial: | \$10,453,500.00 - |
| Adición No.0 | \$0.00 - |
| Reducción No.0 | \$0.00 - |
| Valor Total: | \$10,453,500 - |

| | |
|----------------------|------------------|
| Total Pagado | \$8,101,463.00 - |
| Saldo Actual: | \$2,352,037.00 - |

| | |
|-----------------------|------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$2,352,037.00 - |
| Menos este pago: | \$0.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$261,338.00 - | \$2,613,375.00 - | \$2,613,375.00 - |
| Pago No. 4 | Pago No. 5 | Pago No. 6 |
| \$2,613,375.00 - | - | - |
| Pago No. 7 | Pago No. 8 | Pago No. 9 |
| - | - | - |
| Pago No. 10 | Pago No. 11 | Pago No. 12 |
| - | - | - |

| | |
|---|----------|
| % de ejecución financiera del contrato / convenio: | 100.00 % |
|---|----------|

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos | |
|----------------------------------|---|
| FACTURA | X |
| PAZ Y SALVO | X |
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | X |

| SUPERVISOR | | SUPERVISOR | |
|----------------------------|----------------------------|----------------------------|--|
| Firma: | | Firma: | |
| Nombre: | WENDY LILIANA CORTES AVILA | Nombre: | |
| No. Identificación: | 1049649468 | No. Identificación: | |
| Cargo: | | Cargo: | |