

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES		CÓDIGO	FO-GCO-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:	03/07/2026 14:49:07
Pago No:	6	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	GUILLERMO ANDRES GOMEZ ACERO		Identificación:	1121887888	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	guillermo.gomez@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-685-MET	Fecha de Inicio del contrato:	15/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	14/07/2026
Periodo del informe:	JUNIO	No RP:	2726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Periodo objeto del informe:	01-06-2026 al 30-06-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/06/2026	Fecha de Fin del informe:	30/06/2026
Actividad Económica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2026	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 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	MAYO	22/06/2026	9505815724
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	MAYO	22/06/2026	9505815724
PENSION	COLPENSIONES	\$ 280.200,00	MAYO	22/06/2026	9505815724

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 de apoyo técnico y administrativo para realizar el seguimiento, control, verificación y consolidación de las actividades catastrales ejecutadas por la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi - IGAC, con el fin de garantizar el cumplimiento de los estándares técnicos, normativos y operativos de los procesos catastrales asignados.

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar al Coordinador del área de Conservación de la Dirección Territorial Metadel IGAC en las labores de depuración de los trámites en sus diferentes fases y productos.	Realicé apoyo en la identificación de los tramites en sus diferentes fases en el aplicativo ápex	Anexo_402362_639184905191007556.xlsx
2. Diligenciar la matriz de análisis de la determinación de la procedencia jurídica - técnica en la sección de la información técnica, para llevar el registro general de los tramites analizados y su correspondiente estado de avance.	Realicé la diligenciación de la matriz de análisis, modificando los diferentes estados o correcciones respectivas	Anexo_402363_639184905520692762.xlsx
3. Generar y cargar en el sharepoint correspondiente, los informes técnicos como el resultado de la validación de la determinación de procedencia de los trámites asignados, con su correspondiente contabilización.	Realicé los cargues respectivos y modificaciones en la matriz de saldos.	Anexo_402364_639184905875721072.xlsx
4. Realizar las labores de análisis y revisión de títulos de propiedad, folios de matrícula inmobiliaria, fichas prediales y las cartas catastrales con sus respectivos antecedentes, que se realicen en la Dirección Territorial Meta	Realicé el control de calidad de análisis y revisión de títulos de propiedad, folios de matrícula inmobiliaria, fichas prediales y las cartas catastrales con sus respectivos antecedentes, que se realicen en la Dirección Territorial Meta.	Anexo_402365_639184907919128092.xlsx
5. Elaborar documentos de análisis de predios y folios libres solicitados, productos de la interrelación catastro - registro para los diferentes predios a trabajar, como herramienta de apoyo a los procesos de formación, actualización y conservación catastral, analizando las coincidencias y disparidades existentes en las bases de datos de las oficinas de catastro y registro de instrumentos públicos frente a la información básica para la interrelación	Realicé el estudio de 1 trámite a ejecutar provenientes de SIGAC	Anexo_402366_639184908984343145.pdf
6. Reportar los avances del trabajo realizado, metas y resultados obtenidos, consolidados mes a mes y los demás informes requeridos, solicitados por el coordinador del área de Conservación de la Dirección Territorial Meta del IGAC.	Realicé el envío de los avances de radicados y ejecutados a la coordinadora	Anexo_402367_639184915819291728.xlsx
7. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural que le sean asignados	Durante el presente periodo no realicé esta obligación, debido a la que los traites de terreno se realizaron la revisión de manera indirecta, apoyadas por ortofoto y fotografías aportadas.	
8. Realizar control de calidad de campo y oficina a las mutaciones tramitadas por los reconocedores prediales de la territorial, verificando que se hayan determinado los linderos y áreas de los predios de acuerdo con el soporte jurídico y efectuando el estudio sumario del derecho de propiedad realizando las conexiones con el catastro anterior, conforme con las disposiciones catastrales vigentes	Realicé el control de calidad de 275 mutaciones tramitadas, de acuerdo al manual de procedimientos catastrales del área de conservación catastral, de las cuales se lograron: Desenglobe: 56 Englobe: 2 Primeras: 2 Quinta: 19 Rectificación: 154 Tercera: 42	Anexo_402369_639184912705762870.xlsx
9. Realizar el seguimiento al radicador de mutaciones del sistema de información catastral / SNC.	Realicé el control de seguimiento mediante un informe de APEX de los radicados del SNC, en sus respectivos roles.	Anexo_402370_639184913263075020.xlsx

10. Hacer el control, seguimiento y asignación a las solicitudes radicadas por los usuarios en el área de ventanilla y las escrituras remitidas por la (s) oficina de registro e instrumentos públicos, emprendiendo las acciones pertinentes para cumplir con los tiempos legales de respuesta	Realicé la asignación de radicados a los distintos ejecutores del área de conservación de la territorial meta, para un total de 205 radicados.	Anexo_402371_639184914147433771.xlsx
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GUILLERMO ANDRES GOMEZ ACERO	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (nsanche): Observación Obligación 7. Durante el presente periodo no realicé esta obligación, debido a la que los traits de terreno se realizaron la revisión de manera indirecta, apoyadas por ortofoto y fotografías aportadas.
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	\$15,098,135.00 -
Saldo Actual:	\$4,884,691.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,330,471.00 -
Menos este pago:	\$1,554,220.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,776,251.00 -	\$3,330,471.00 -	\$3,330,471.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$3,330,471.00 -	\$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:	92.22 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

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