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 14:49:48
Pago No:	6		Total de Pagos		7

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MARTHA LUCIA RODRIGUEZ DIAZ				Identificacion:	40441218	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica		Correo electrónico:	martha.rodriguez@igac.gov.co		
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA							

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-880-MET	Fecha de Inicio del contrato:	16/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	15/07/2026
Periodo del informe:	JUNIO	No RP:	4226	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período 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 Economica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2126	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	JUNIO	01/07/2026	9506566391
SALUD	SALUD TOTAL	$ 218.900,00	JUNIO	01/07/2026	9506566391
PENSION	COLPENSIONES	$ 280.200,00	JUNIO	01/07/2026	9506566391

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 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 Meta del 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 SNC.	Anexo_405244_639185803884622748.png
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_405245_639185804304407415.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_405246_639185805591941547.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 de un total de 592 tramite, que se realicen en la Dirección Territorial Meta	Anexo_405247_639185808013207678.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	Realice la asignación de tramites de interrelación catastro-registro a los auxiliares de oficina, para un total de 92 tramites.	Anexo_405248_639185811935864348.xlsx
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 él envió de los avances de radicados y ejecutados a la coordinadora 592 tramites.	Anexo_405249_639185812633003722.xlsx
7. Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbana y rural que le sean asignados.	Durante el presente período no se realizó esta obligación, debido a la que los tramites 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 592 mutaciones tramitadas, de acuerdo al manual de procedimientos catastrales del área de conservación catastral, de las cuales se lograron: • Primeras: 473 • Rectificación: 77 • Complementaciones: 42	Anexo_405251_639185813715952222.xlsx
9. Realizar el seguimiento al radicador de mutaciones del sistema de información catastral / SNC.	Realicé el control de seguimiento de los radicados del SNC, en sus respectivos roles.	Anexo_405252_639185818620198162.png

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 740 radicados.	Anexo_405253_639185820148127155.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MARTHA LUCIA RODRIGUEZ DIAZ

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (nsanche):

Observación Obligación 7. Durante el presente período no se realizó esta obligación, debido a la que los tramites 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	$14,987,120.00 -
Saldo Actual:	$4,995,706.00 -

VALOR A PAGAR:	$3,330,471.00 -
Menos este pago:	**$1,665,235.00 -**

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	**Pago No. 2**	**Pago No. 3**
$1,665,236.00 -	**$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:	91.67 %

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:**	

Firmado digitalmente en KLIC

NELSON SANCHEZ DIAZ - 03/07/2026 14:49:49