

 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:	17/07/2026 18:55:15
Pago No:	6		Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	JUAN CAMILO VARGAS MURCIA			Identificación:	86076611
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	juan.vargas@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-993-MET		Fecha de Inicio del contrato:	19/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	18/07/2026
Periodo del informe:	JUNIO		No RP:	6226	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:	2426	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	9506515743
SALUD	SALUD TOTAL	\$ 218.900,00	JUNIO	01/07/2026	9506515743
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	JUNIO	01/07/2026	9506515743

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 para ejecutar actividades de reconocimiento predial en áreas urbanas y rurales, en apoyo a los procesos de conservación y actualización catastral de la Dirección Territorial Meta del Instituto Geográfico Agustín Codazzi ? IGAC				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Recibir, revisar, analizar, consolidar y clasificar la información referente a la determinación de procedencia de los trámites de conservación desde el componente técnico frente a los municipios asignados, con el fin de depurar, avanzar y/o cancelarlos, con su correspondiente contabilización.	Realice el análisis y clasifique la información proveniente de 40 trámites de conservación desde el componente técnico frente a los municipios asignados.	Anexo_416979_639198143276509517.pdf
2. Identificar y remitir los tramites de conservación que deban ser entregados al componente cartográfico para la generación de los Shapes correspondientes que integran cada expediente, previo a la remisión de la información del reporte apex y 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.	Identifiqué y remití 40 tramites entregados al componente cartográfico para la generación de los Shapes correspondientes que integran cada expediente.	Anexo_416980_639198143567831871.pdf
3. 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	Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Periodo objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.	
4. Identificar, relacionar y remitir los tramites de conservación que deba ser entregados al componente jurídico para la solicitud de documentos adicionales una vez efectuado el análisis de fondo, contabilizando la cantidad.	Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Periodo objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.	
5. Ejecutar de manera integral los trámites de oficina y terreno que le sean asignados, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución resultante del trámite en el Sistema que tenga dispuesto el Instituto Geográfico Agustín Codazzi (IGAC) y en caso de ser necesario, solicitar apoyo en los comités técnicos de apoyo técnico – jurídico con el fin de soportar el avance de casos complejos, en el desarrollo de la depuración, avance y/o cancelación de los tramites analizados.	Ejecute de manera integral los trámites de oficina y terreno correspondientes a 40 tramites con su respectiva resolución.	Anexo_416983_639198144207588007.pdf
6. Solicitar la cancelación de trámites (duplicado, no procedente, atendidos) identificados, con su correspondiente contabilización.	Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Periodo objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.	
7. Cumplir con el rendimiento diario de mutaciones de terreno de predios urbanos y rurales conforme lo ordene el coordinador del área de Conservación de la Dirección Territorial Meta del IGAC.	Cumplí con el rendimiento diario de 40 mutaciones de terreno de predios urbanos y rurales conforme lo ordené el coordinador del área de Conservación de la Dirección Territorial Meta del IGAC.	Anexo_416985_639198145220886636.xlsx
8. Brindar apoyo técnico y elaborar conceptos para atender los procesos judiciales de carácter perentorio que le sean asignados por la Dirección Territorial Meta del IGAC.	En este periodo no fue asignada esta tarea.	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:	
--------------------------------	--

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (nsanche):

Observación Obligación 3. Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Período objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.

Observación Obligación 4. Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Período objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.

Observación Obligación 6. Esta actividad no fue necesaria realizarla en este Período objeto del informe dado que se realizaron mutaciones ya estudiadas en la matriz.

Observación Obligación 8. En este periodo no fue asignada esta tarea.

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	\$14,654,072.00 -
Saldo Actual:	\$5,328,754.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,330,471.00 -
Menos este pago:	\$1,998,283.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,332,188.00 -	\$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:

90.00 %

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:	