

 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:	27/07/2026 15:54:46
Pago No:	6	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	GERSON IVAN PEÑARANDA SALAS		Identificación:	1121898618	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	ivan.penaranda@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-722-MET	Fecha de Inicio del contrato:	15/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	14/07/2026
Periodo del informe:	JUNIO	No RP:	2926	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:	2626	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	22/06/2026	9506578865
SALUD	FAMISANAR	\$ 218.900,00	JUNIO	22/06/2026	9506578865
PENSION	PORVENIR	\$ 280.200,00	JUNIO	22/06/2026	9506578865

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 30 trámites de conservación desde el componente técnico frente a los municipios asignados	Anexo_419265_639204374219445154.xlsx
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 remiti 30 tramites entregados al componente cartográfico para la generación de los Shapes correspondientes que integran cada expediente.	Anexo_419266_639204374680229871.xlsx
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	Durante el periodo objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habian sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente.	
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	Durante el periodo objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habian sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente.	
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 30 tramites con su respectiva resolución	Anexo_419269_639204378583080972.xlsx
6. Solicitar la cancelación de trámites (duplicado, no procedente, atendidos) identificados, con su correspondiente contabilización	Durante el periodo objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habian sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente.	
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 30 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_419271_639204379348823869.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.	Esta actividad no fue asignada por el coordinador.	
FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GERSON IVAN PEÑARANDA SALAS	

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del supervisor (rsanche): Observación Obligación 3. Durante el período objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habían sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente. Observación Obligación 4. Durante el período objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habían sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente. Observación Obligación 6. Durante el período objeto del presente informe no fue necesario ejecutar esta actividad, ya que las mutaciones procedentes habían sido previamente evaluadas e incorporadas en la matriz correspondiente. Observación Obligación 8. Esta actividad no fue asignada por el coordinador.
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									
	<table><tr><th colspan="2">Documentos de la cuenta adjuntos</th></tr><tr><td>APORTES A SEGURIDAD SOCIAL</td><td>X</td></tr><tr><td>FACTURA</td><td>X</td></tr><tr><td>INFORME MENSUAL</td><td>X</td></tr></table>	Documentos de la cuenta adjuntos		APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X	FACTURA	X	INFORME MENSUAL	X
	Documentos de la cuenta adjuntos								
	APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X							
	FACTURA	X							
INFORME MENSUAL	X								

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:	 firmado digitalmente en KLUIC NELSON SANCHEZ DIAZ 27/07/2026 15:54:46	Firma:	
Nombre:	NELSON SANCHEZ DIAZ	Nombre:	
No. Identificación:	17349297	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	