

 INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES		CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS		VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL		FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO			Fecha generación informe:	25/08/2025 09:04:50
Pago No:	3		Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	MONICA SONIA MESA RENDON			Identificación:	43558937
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	monica.mesa@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2650		Fecha de Inicio del contrato:	28/05/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	JULIO		No RP:	23925	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Nariño		Municipio:	Pasto		
Periodo objeto del informe:	01-07-2025 al 30-07-2025		Fecha de Inicio del informe:	01/07/2025	Fecha de Fin del informe:	30/07/2025
Actividad Económica:	000 No aplica		ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	19225		
Corte forma de pago:	A Corte 30		POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA		NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.429.217.00		PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	JUNIO	05/08/2025	43558937
SALUD	SANITAS	\$ 178.000,00	JUNIO	05/08/2025	43558937
PENSION	COLFONDOS	\$ 227.800,00	JUNIO	05/08/2025	43558937

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	NO	PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBJETO:	4.2615.1.7.5.52-Prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo administrativo al proceso de trámites catastrales en el marco de la actualización y/o formación catastral de los municipios adscritos a la Dirección Territorial Nariño

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
Tramitar los saldos de solicitudes catastrales radicados en el sistema nacional catastral, que le sean asignados,expidiendo las respectivas resoluciones de conservación o actos administrativos.	Los directivos han tomado la decisión de suspender temporalmente la asignación de radicados de oficina destinados a ser tramitados en el Sistema Nacional Catastral. Esta medida se mantendrá vigente hasta tanto no se realice una depuración exhaustiva de la información correspondiente a años anteriores, la cual no ha recibido el trámite adecuado. En consecuencia, no se llevó a cabo la asignación de nuevos radicados para su respectiva ejecución. Por tanto se asignaron los formularios de clasificación ORIP de los municipios de La Cruz, Mallama, Linares, Arboleda, Sandoná, Los Andes Sotomayor, Tumaco y Córdoba para ser organizados y clasificados.	Anexo_20896_638912374579251582.pdf
Realizar la depuración y apoyar en la clasificación de los tramites de los saldos de solicitudes catastrales de la Dirección Territorial Nariño.	2.1 Organización del archivo: Se realizó la organización del archivo correspondiente a los años 2021, 2022, 2023 y 2024. Los expedientes fueron clasificados de manera cronológica —desde la fecha más antigua hasta la más reciente— y agrupados por municipio. Esta metodología permite una clasificación más ágil, ordenada y eficiente al momento de su asignación y posterior gestión. Se llevó a cabo la depuración de un total de 2006 expedientes correspondientes al departamento de Nariño; labor que fue realizada de manera minuciosa, contribuyendo significativamente al proceso general de actualización y limpieza documental.	Anexo_20897_638912374698024195.pdf
Escanear y realizar la respectiva radicación en el sistema de gestión catastral de los saldos de trámites catastrales.	Escanee 110 formularios y anexos de escrituras que se escanearon condición garantiza que el procesamiento de información se realice sobre documentos organizados y actualizados, facilitando así una tramitación más eficiente y transparente.	Anexo_20898_638913733288650952.pdf
Participar en las capacitaciones, comités, reuniones de seguimiento y demás eventos a los que sea convocado.	Durante el periodo correspondiente, se participó activamente en las siguientes jornadas y procesos formativos: - Talleres de cierre de brechas y apropiación de los atributos culturales del IGAC. - Capacitación KLIC. - Reunión Real IGAC. - Taller de Manejo del Estrés. - Capacitación de Prevención de Accidentes. - Capacitación Clave Sobre Riesgo de Caldas. - Jornada de solución a incidencias a la Dirección Territorial Nariño.	Anexo_20899_638912363400673335.pdf
Llevar el control y reportar en la periodicidad requerida la información respecto a los saldos que le sean asignados y tramitados.	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MONICA SONIA MESA RENDON
--	--------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

- Datos Resumen: ok - Deducciones: oK - Presentación de Planilla mes Vencido: OK - Reporte de pagos a salud, pensión y arl riesgo 1 de Junio: OK - Documentos Anexos: OK Observación de aprobación del VoBo (edward.ruiz@igac.gov.co): - Datos Resumen: ok - Deducciones: oK - Presentación de Planilla mes Vencido: OK - Reporte de pagos a salud, pensión y arl riesgo 1 de Junio: OK - Documentos Anexos: OK

- Datos Resumen: ok - Deducciones: oK - Presentación de Planilla mes Vencido: OK - Reporte de pagos a salud, pensión y arl riesgo 1 de Junio: OK - Documentos Anexos: OK

Observación Obligación 5. No requerida para este periodo

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:	\$21,862,953.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$21,862,953.00 -

Total Pagado	\$2,429,217.00 -
Saldo Actual:	\$19,433,736.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	\$17,004,519.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,429,217.00 -	-	-
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
-	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	22.22 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	JHONATAN ARBEY ACOSTA JARAMILLO	Nombre:	
No. Identificación:	1085299114	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	