

 IGAC 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:	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		Fecha generación informe:	01/09/2025 08:34:16
Pago No:	4	Total de Pagos	5	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	CARLOS JAVIER GUERRERO RAMIREZ		Identificación:	79858508	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	carlosj.guerrero@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-34163	Fecha de Inicio del contrato:	04/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	03/08/2025
Periodo del informe:	JULIO	No RP:	206625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Período objeto del informe:	01-07-2025 al 17-07-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/07/2025	Fecha de Fin del informe:	17/07/2025
Actividad Económica:	74902 OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P. EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESIÓN LIBERAL	ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	108825		
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$1,887,267.00	PENSIONADO:	NO		

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	JUNIO	22/07/2025	33792322
SALUD	SANITAS	\$ 178.000,00	JUNIO	22/07/2025	33792322
PENSION	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	JUNIO	22/07/2025	33792322

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 3.800,00	JULIO	06/08/2025	34156179
SALUD	SANITAS	\$ 89.000,00	JULIO	06/08/2025	34156179
PENSION	COLPENSIONES	\$ 113.900,00	JULIO	06/08/2025	34156179

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 500,00	JULIO	21/08/2025	34467427
SALUD	SANITAS	\$ 11.900,00	JULIO	21/08/2025	34467427
PENSION	COLPENSIONES	\$ 15.200,00	JULIO	21/08/2025	34467427

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:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la articulación, acompañamiento, cargue de información y puesta en marcha de Klic en el marco del Mejoramiento en la disposición de información geográfica requerida para el Sistema de Administración del Territorio, a nivel nacional.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en el proceso de transferencia de la documentación requerida en la fase precontractual para cada uno de los procesos celebrados por la entidad, garantizando la correcta integración y sincronización de la información entre los diferentes aplicativos.	Se Subió los documentos solicitados al aplicativo klic en la etapa precontractual verificando la información solicitada adjunto evidencia del aplicativo Klic con los cargues realizados para el mes de julio.	Anexo_14576_638902699623293925.docx
2. Documentar la relación de documentos transferidos por cada uno de los contratos asignados, identificando los hallazgos y oportunidades de mejora en el proceso.	Se Transfirió la documentación según base de datos asignada y también por solicitud de imprevistos para este periodo no se conto con la totalidad de la información entonces se hizo mas dispendioso se adjunta relación de los procesos cargados	Anexo_14577_638902700175822452.xlsx
3. Brindar asistencia en los procesos de implementación de Klic, asegurando el cumplimiento de los lineamientos técnicos y operativos establecidos	No requerida para este periodo	
4. Apoyar en el proceso de pruebas y funcionamiento de Klic, asegurando su integración con los sistemas de información requeridos	No requerida para este periodo	
5. Brindar apoyo en el diseño de capacitaciones a los usuarios finales y actores clave sobre el uso y administración de Klic, promoviendo el uso y apropiación de la herramienta	No requerida para este periodo	
6. Presentar informes periódicos de avances, dificultades y recomendaciones para la mejora continua en la implementación y uso de Klic	No requerida para este periodo	
7. Brindar apoyo en las demás actividades, de acuerdo con el requerimiento del supervisor	No requerida para este periodo	

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	CARLOS JAVIER GUERRERO RAMIREZ
--	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (erika.solano@igac.gov.co): por favor cargar paz y salvo, corregir periodo objeto del informe, debe estar al 17 de julio y cobrar los 17 días. la presentación de la planilla es MES ACTUAL porque está adjuntando JULIO también, corregir y cargar todo

Observación Obligación 3. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 4. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 5. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 6. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 7. 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:	\$13,321,884.00 -
Adición No.	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$13,321,884.00 -

Total Pagado	\$6,660,942.00 -
Saldo Actual:	\$6,660,942.00 -

VALOR A PAGAR:	\$1,887,267.00 -
Menos este pago:	\$4,773,675.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,330,471.00 -	\$3,330,471.00 -	-
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:	64.17 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
RUT	X
INFORME MENSUAL	X
SECOF	X
PAZ Y SALVO	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ERIKA DEL PILAR SOLANO CASTRO	Nombre:	
No. Identificación:	1076661450	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	