

|  |               |   |                       |            |
|--|---------------|---|-----------------------|------------|
| <br><b>IGAC</b><br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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 ATLANTICO | Fecha generación informe: | 04/09/2025 12:58:55 |
| Pago No:  | 3                               | Total de Pagos            | 7                   |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |   |                     |                            |                       |  |
|----------------------|---|---------------------|----------------------------|-----------------------|--|
| Nombre/Razón Social: | MILADYS HERRAN VASQUEZ  | Identificación:     | 22465841                   | Teléfono de contacto: |  |
| Naturaleza:          | <input type="checkbox"/> Persona Natural <input checked="" type="checkbox"/> Persona Jurídica | Correo electrónico: | miladys.herran@igac.gov.co |                       |  |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA   |                     |                            |                       |  |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |                                |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|--------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2025-3120              | Fecha de Inicio del contrato: | 10/06/2025                      | Fecha de Fin del contrato:       | 30/12/2025 |
| Periodo del informe:        | AGOSTO                         | No RP:                        | 10125                           | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Atlántico                      | Municipio:                    | Barranquilla                    |                                  |            |
| Período objeto del informe: | 31-07-2025 al 30-08-2025       | Fecha de Inicio del informe:  | 31/07/2025                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/08/2025 |
| Actividad Económica:        | 7490 Actividades profesionales | ICA:                          | 12.5                            |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES            | CDP:                          | 6025                            |                                  |            |
| 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:              | \$3,235,315.00                 | PENSIONADO:                   | NO                              |                                  |            |

| Sistema | Entidad      | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|--------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA     | \$ 7.500,00                     | JULIO            | 29/07/2025    | 9489409792          |
| SALUD   | FAMISANAR    | \$ 178.000,00                   | JULIO            | 29/07/2025    | 9489409792          |
| PENSION | COLPENSIONES | \$ 227.800,00                   | JULIO            | 29/07/2025    | 9489409792          |

### 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 PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO ADMINISTRATIVO ENMARCADAS EN EL PROCESO DE ACTUALIZACIÓN CATASTRAL A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL ATLANTICO. |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES   | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO  | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                        |
|--|--|---|
| 1. APOYAR LA ATENCION AL PUBLICO DE LA DIRECCION TERRITORIAL, ASI COMO GESTIONAR LA RADICACION DE LOS DIFERENTES ASUNTOS ATENDIDOS Y/O ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. | DURANTE ESTE PERIODO ATENDI AL PUBLICO (20) USUARIOS Y SE GESTIONO LA RADICACION DE LA UT DE SABANAGRANDE (140) RADICADOS Y LOS DEMAS MUNICIPIOS.  | <a href="#">Anexo_74811_638923358356773049.docx</a> |
| 2. REVISAR EL APOYO Y SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO EN EL MARCO DE LA EJECUCION DEL PROYECTO, A TRAVES DE LA ENTREGA DE INFORMES, REPORTE, ACTAS Y DEMAS DOCUMENTOS REQUERIDOS.     | No requerida para este periodo   |   |
| 3. ELABORAR Y MANTENER ACTUALIZADAS TABLAS DE RETENCION DOCUMENTAL, ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTO VIGENTES.  | EN ESTE PERIODO SE CONTINUA CON EL TRASLADO DE LAS Cajas FICHAS PREDIALES QUE SE ENCONTRABAN EN EL ARCHIVO CENTRAL Y REGROUPANDO POR MUNICIPIOS EN LA VENTANILLA UNICA.  | <a href="#">Anexo_74813_638923362340995875.docx</a> |
| 4. GESTIONAR LA LOGISTICA DE LAS REUNIONES PROGRAMADAS PARA EL SEGUIMIENTO Y ACOMPAÑAMIENTO DE LAS DIFERENTES ACCIONES RELACIONADAS CON EL AREA DE DESEMPEÑO.                    | No requerida para este periodo   |   |
| 5. ASISTIR A LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO ENMARCADAS EN LA GESTION DEL AREA DE DESEMPEÑO.  | EN ESTE PERIODO ASISTI A LA CAPACITACION " CLAVES PARA UN SERVICIO EFICAZ Y HUMANO". EL DIA 6 DE AGOSTO.   | <a href="#">Anexo_74815_638924152666646968.PNG</a>  |
| 6. LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR SUPERVISOR DEL CONTRATO.  | SE DIO APOYO EN LA VENTANILLA Y ATENCION AL PUBLICO DURANTE LA MAÑANA DEL DIA 26 DE AGOSTO.<br>* EN ESTE PERIODO SE HIZO UNA LABOR DE CLEAN DESK Y CONTRIBUIR CON EL RECICLEJE Y MEDIO AMBIENTE.<br><br>Se está llevando a cabo el traslado de las fichas prediales que se encontraban en el archivo central, agrupando las cajas por municipio, ya que se va a terminar de acomodar en la ventanilla única. Hasta el momento se han trasladado 83 cajas de fichas prediales de diferentes municipios.<br><br>Se está realizando inventario y depuración de felicitativos y material de reciclaje que se encontraban en el archivo de gestión, durante la limpieza que se está llevando a cabo en dicho lugar, además se están organizando las cajas según serie, subserie, rotulación de estanterías y cambio de cajas en mal estado y eliminación de material personal de antiguos funcionarios que ya no se encuentran en la entidad. | <a href="#">Anexo_74816_638923321742599164.docx</a> |
| 7. CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA MATRIZ DE IDENTIFICACION E IMPACTOS AMBIENTALES.  | Se ha dado cumplimiento a las obligaciones establecidas en la matriz de identificación e impactos ambientales, aplicando medidas para prevenir y mitigar los efectos negativos al medio ambiente.  | <a href="#">Anexo_74817_638923203098001420.xlsx</a> |

|  |                        |
|--|------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | MILADYS HERRAN VASQUEZ |
|--|------------------------|

**Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas**

Se realiza la revisión administrativa y se aprueba el informe para que el supervisor del contrato verifique el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales. Observación de aprobación del VoBo (yeilin.martinez@gac.gov.co): Se realiza la revisión administrativa y se aprueba el informe para que el supervisor del contrato verifique el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Se realiza la revisión administrativa y se aprueba el informe para que el supervisor del contrato verifique el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Observación Obligación 2. No requerida para este periodo

Observación Obligación 4. 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**

|                         |                   |
|-------------------------|-------------------|
| <b>Valor Inicial:</b>   | \$21,676,610.00 - |
| <b>Adición No.</b>      | \$0.00 -          |
| <b>Valor Reducción:</b> | \$0.00 -          |
| <b>Valor Total:</b>     | \$21,676,610.00 - |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$2,264,720.00 -  |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$19,411,890.00 - |

|                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$3,235,315.00 -         |
| Menos este pago:      | <b>\$16,176,575.00 -</b> |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |             |             |
|---------------------|-------------|-------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2  | Pago No. 3  |
| \$2,264,720.00 -    | -           | -           |
| 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 |
| -                   | -           | -           |

|   |         |
|---|---------|
| <b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b> | 25.37 % |
|---|---------|

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

| SUPERVISOR                 |                               | SUPERVISOR                 |  |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| <b>Firma:</b>              |                               | <b>Firma:</b>              |  |
| <b>Nombre:</b>             | MITCHEL JOAN OVALLE RODRIGUEZ | <b>Nombre:</b>             |  |
| <b>No. Identificación:</b> | 1110517093                    | <b>No. Identificación:</b> |  |
| <b>Cargo:</b>              |                               | <b>Cargo:</b>              |  |

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Correo Electrónico    | Ciudad-Departamento | Celular    |
|----------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|------------|
| CC 22465841    |    | HERRAN VASQUEZ MILADYS ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | miladys1805@gmail.com | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3245823404 |

Clave: **9489409792**

| Pague hasta | Dias de Mora | Valor Mora | Total a Pagar    |
|-------------|--------------|------------|------------------|
| 2025/08/12  | 0            | \$0        | <b>\$413,300</b> |

Periodo Pensión: 2025-07

Periodo Salud: 2025-07

| Riesgo                       | Administradoras | Afiliados | Total a Pagar    |
|------------------------------|-----------------|-----------|------------------|
| AFP                          | 1               | 1         | \$227,800        |
| COLPENSIONES                 |                 | 1         | \$227,800        |
| ARL                          | 1               | 1         | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS |                 | 1         | \$7,500          |
| EPS                          | 1               | 1         | \$178,000        |
| FAMISANAR                    |                 | 1         | \$178,000        |
| <b>SUBTOTAL</b>              |                 |           | <b>\$413,300</b> |
| COMISION OPERADOR            |                 |           | \$0              |
| IVA                          |                 |           | \$0              |
| <b>TOTAL</b>                 |                 |           | <b>\$413,300</b> |

## Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22465841                   |    | HERRAN VASQUEZ MILADYS ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 25 B No 39-65 apto 201 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3810104  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1660897287 | 9489409792 | I        | 2025/08/12 | 2025/07/29 | NEQUI | 0         | \$413,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                  |                |          |                |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |        |              |      |        |       |        |        |                       |    |
|---|----------------|----------|----------------|-----------|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|--------|---------|--------|--------|--------------|------|--------|-------|--------|--------|-----------------------|----|
| EMPLEADO  |                |          |                | NOVEDADES |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     | SALUD |     | CCF |        | RIESGOS |        |        | PARAFISCALES |      |        |       |        |        |                       |    |
| No.   | Identificación | Nombre   |                | ing       | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac     | avp | wct   | irl | vip | Codigo | Dias    | Codigo | Dias   | Codigo       | Dias | Codigo | Dias  | Tarifa | Dias   | Exonerado SENA e ICBF |    |
| <b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>          |                |          |                |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |        |              |      |        |       |        |        |                       |    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b> |                |          |                |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |        |              |      |        |       |        |        |                       |    |
| Ciudad: SOLEDAD Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)    |                |          |                |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |        |              |      |        |       |        |        |                       |    |
| 1   | CC             | 22465841 | HERRAN MILADYS |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        | 25-14   | 30     | EPS017 | 30           |      | 0      | 14-23 | 30     | 0.522% | 0                     | No |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                        |                |          |                |           |     |    |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |       |     |     |        |         |        |        |              |      |        |       |        |        |                       |    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                              |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion                    | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 22465841                   |    | HERRAN VASQUEZ MILADYS ESTHER | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 25 B No 39-65 apto 201 | SOLEDAD-ATLANTICO   | 3810104  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |       |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-07                           | 2025-07 | 1660897287 | 9489409792 | I        | 2025/08/12 | 2025/07/29 | NEQUI | 0         | \$413,300 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| COLPENSIONES                 | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$178,000        | \$0            | \$0                    | \$178,000        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$413,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$413,300</b> |  |

