

|                              |                        |
|------------------------------|------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | ANGELICA BERNAL TORRES |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1007232839          |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                      |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                        |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-11-27             |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-12-10             |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-11-12             |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE OCCIDENTE     |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-11                |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-11                |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8638313122             |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                      |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8626831740             |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                      |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE     | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS005         | 800251440 | SANITAS    | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 178.000                | \$ 178.000  |
| 230201         | 800229739 | PROTECCION | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA   | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 7.500                  | \$ 7.500    |
| Total a pagar  |           |            |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 413.300                | \$ 413.300  |

# PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 13/01/2026 |
|----------------------------------|------------|

Angelica Bernal T.  
C.C. 1.007.232.839

Angelica Bernal T.  
C.C. 1.007.232.839

Powered by CamScanner

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1


ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9615083310  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi  
DU: 816349  
Fecha: 12/11/2025 13:54:44  
PAP: 997897  
Nombre: angelica  
Apellido 1: torrez  
NUM PLANILLA: 8626831740  
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE  
CIUDADANIA  
NUMERO IDENTIFICACION: 1007232839  
PERIODO: 202511  
Referencia: 8626831740 Valor: \$413.300,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.

Para reclamaciones presente este recibo; tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co

|   |               |   |                       |            |
|---|---------------|---|-----------------------|------------|
|  <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 CALDAS |                | Fecha generación informe: | 01/12/2025 09:39:03 |
| Pago No:  | 6                            | Total de Pagos | 7                         |                     |

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

|                      |                        |                                     |                  |                          |                       |                            |
|----------------------|------------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Nombre/Razón Social: | ANGELICA BERNAL TORRES |                                     | Identificación:  | 1007232839               | Teléfono de contacto: |                            |
| Naturaleza:          | Persona Natural        | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico:   | angelica.bernal@gac.gov.co |
| Tipo régimen:        | NO RESPONSABLE DE IVA  |                                     |                  |                          |                       |                            |

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

|                             |                          |                               |                                 |                                  |            |
|-----------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:    | IGAC-CD-2025-2110-CAL    | Fecha de Inicio del contrato: | 04/06/2025                      | Fecha de Fin del contrato:       | 30/12/2025 |
| Periodo del informe:        | NOVIEMBRE                | No RP:                        | 32225                           | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:               | Caldas                   | Municipio:                    | Manizales                       |                                  |            |
| Período objeto del informe: | 01-11-2025 al 30-11-2025 | Fecha de Inicio del informe:  | 01/11/2025                      | Fecha de Fin del informe:        | 30/11/2025 |
| Actividad Económica:        | 000 No aplica            | ICA:                          | 0                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:       | RECURSOS CORRIENTES      | CDP:                          | 23225                           | FUENTE FINANCIACIÓN:             | NACION     |
| 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:              | \$3,039,845.00           | HONORARIOS:                   | \$3,039,845.00                  | PENSIONADO:                      | NO         |

| Sistema | Entidad    | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|------------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA   | \$ 7.500,00                     | NOVIEMBRE        | 12/11/2025    | 8638313122          |
| SALUD   | SANITAS    | \$ 178.000,00                   | NOVIEMBRE        | 12/11/2025    | 8638313122          |
| PENSION | PROTECCION | \$ 227.800,00                   | NOVIEMBRE        | 12/11/2025    | 8638313122          |

### DEDUCCIONES

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

### INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

|         |   |
|---------|---|
| OBJETO: | 4.2604.1.7.5.132 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO EN EL MARCO DE LA ACTUALIZACIÓN CATASTRAL CON ENFOQUE MULTIPROPÓSITO EN LOS MUNICIPIOS POR ACTUALIZAR A CARGO DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CALDAS. |
|---------|---|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES   | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO  | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)   |
|--|--|--|
| 1. Realizar el seguimiento administrativo a la ejecución del proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado tales como: tramite de requerimientos de transporte de personal, de insumos, materiales y equipos, radicación de informes de ejecución, cumplimiento de fechas de entrega de productos y derivados de este.                                     | No requerida para este periodo, toda vez que en el marco administrativo de la actualización no se requirieron tramites de requerimientos de transporte de personal, de insumos, materiales y Equipos, radicación de informes de ejecución, cumplimiento de fechas de entrega de productos y derivados de este. |  |
| 2. Mantener actualizado el archivo de gestión relacionado con el proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado, de conformidad con lo establecido en los manuales de procedimientos del igac.  | Se realizó apoyo y seguimiento al proyecto de actualizaciones en el marco administrativo respecto al COM del municipio de aguadas.   | <a href="#">Anexo_207943_638999244943768475.png</a>  |
| 3. Elaboración de informes, actas, apoyo en el cargue de la información y documentos en las plataformas destinadas para tal fin.   | Realice el apoyo y seguimiento a la elaboración de un informe en el marco administrativo relacionado con el proyecto de actualización de catastro multipropósito respecto al COM del municipio de aguadas.   | <a href="#">Anexo_207944_638999243894846325.docx</a>   |
| 4. Apoyar en la radicación, tramite, seguimiento y proyección de respuesta a las solicitudes, quejas, reclamos que le sean asignadas y que hayan sido radicadas por los usuarios, emprendiendo acciones pertinentes para cumplir con los tiempos legales de respuesta.   | Realicé 32 respuestas de los oficios radicados a la entidad asignados por el SIGAC. – TRASLADO y JUZGADOS.   | <a href="#">Anexo_207945_638999245139827692.JPG</a><br><a href="#">Anexo_207945_638999246765413184.JPG</a> |
| 5. Implementar las estrategias necesarias para garantizar la adecuada y oportuna atención al usuario en el caso de que se requiera.  | Se realizo apoyo y seguimiento en las actas de PQRS respecto al COM del municipio de AGUADAS en el marco interadministrativo para los usuarios.  | <a href="#">Anexo_207946_638999245293640907.png</a>  |
| 6. Asistir a reuniones de seguimiento y entrega de productos.  | Realice apoyo y seguimiento a las reuniones en el marco administrativo para la ejecución del proyecto de actualización de catastro multipropósito respecto al COM del municipio de aguadas.  | <a href="#">Anexo_207947_638999245517186974.xlsx</a>   |
| 7. Tramitar y llevar el control de asistencia diaria y record de cumplimiento de metas de los trabajadores en misión contratados en el desarrollo de la actualización catastral en el municipio asignado, llevando los registros correspondientes y remitirlos a quien corresponda en el igac, de acuerdo con los procedimientos establecidos, generando las alertas cuando sea necesario. | Realice apoyo y seguimiento en la elaboración de informe de cumplimiento en el marco de administrativo en cuanto al desarrollo de la actualización catastral respecto al COM del municipio aguadas.  | <a href="#">Anexo_207948_638999245574936033.png</a>  |
| 8. Tramitar y llevar control de las novedades de los trabajadores en misión contratados para la ejecución del proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado, referente a incapacidades, ausencias, renunciaciones, licencias, permisos y remitirlas al igac, de acuerdo con los procedimientos establecidos, generando las alertas cuando sea necesario.   | No requerida para este periodo, toda vez que en el marco de la actualización no se tramitaron y no se llevo control de las novedades de los trabajadores referente a incapacidades, ausencias, renunciaciones, licencias, permisos   |  |

|   |   |  |
|---|---|--|
| 9. Llevar el control de la ejecución de los servicios prestados por los vehículos de transporte multimodal donde serán transportados los trabajadores en misión contratados en el desarrollo de la actualización catastral en el municipio asignado, generando los registros, planillas y/o formatos correspondientes y remitirlos al superior inmediato y al igac, cumpliendo con los procedimientos establecidos, generando las alertas cuando sea necesario. | No requerida para este periodo, toda vez que en el marco de la actualización no se llevo el control de la ejecución de los servicios prestados por los vehículos de transporte puesto que no fue necesario para los procedimientos requeridos |  |
| 10. Realizar el trámite correspondiente a la radicación de las cuentas de cobro de los contratistas personas naturales que sean asignados al proyecto de actualización de catastro multipropósito en el municipio asignado.   | Realice apoyo en el trámite de radicación de las cuentas de cobro de los contratistas asignados al proyecto de actualización de catastro multipropósito respecto al COM del municipio de aguadas.   | <a href="#">Anexo_207951_638999248299311423.png</a>  |
| 11. Entregar los informes periódicos de avance de ejecución del proyecto de catastro multipropósito en el municipio asignado, cuando le sean requeridos por el superior inmediato o el igac; así como el informe mensual y final de actividades desarrolladas.  | Realice el apoyo y seguimiento al avance de la ejecución del proyecto de catastro multipropósito respecto al COM del municipio en el municipio de aguadas   | <a href="#">Anexo_207952_638999245674241817.png</a>  |
| 12. Las demás funciones asignadas por el jefe inmediato, el supervisor del proyecto o el igac, que se encuentren relacionadas con el nivel y naturaleza del cargo.  | Realicé estudio de 32 predios de los diferentes municipios de Caldas, 27 oficios para juzgados y 5 traslados para masora asignados por el SIGAC para las entidades: TRASLADOS y JUZGADOS.   | <a href="#">Anexo_207953_638999245774568411.JPG</a><br><a href="#">Anexo_207953_638999246845271169.JPG</a> |

|   |                        |
|---|------------------------|
| <b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b><br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | ANGELICA BERNAL TORRES |
|---|------------------------|

### Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (gmora):

Observación Obligación 1. No requerida para este periodo, toda vez que en el marco administrativo de la actualización no se requirieron tramites de requerimientos de transporte de personal, de insumos, materiales y Equipos, radicación de informes de ejecución, cumplimiento de fechas de entrega de productos y derivados de este.

Observación Obligación 8. No requerida para este periodo, toda vez que en el marco de la actualización no se tramitaron y no se llevo control de las novedades de los trabajadores referente a incapacidades, ausencias, renunciaciones, licencias, permisos

Observación Obligación 9. No requerida para este periodo, toda vez que en el marco de la actualización no se llevo el control de la ejecución de los servicios prestados por los vehículos de transporte puesto que no fue necesario para los procedimientos requeridos

### 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> | \$20,974,931.00 - |
| <b>Adición No.0</b>   | \$0.00 -          |
| <b>Reducción No.0</b> | \$0.00 -          |
| <b>Valor Total:</b>   | \$20,974,931.00 - |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| <b>Total Pagado</b>  | \$14,895,241.00 - |
| <b>Saldo Actual:</b> | \$6,079,690.00 -  |

|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| <b>VALOR A PAGAR:</b> | \$3,039,845.00 - |
| Menos este pago:      | \$3,039,845.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) |                  |                  |
|---------------------|------------------|------------------|
| Pago No. 1          | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| \$2,735,861.00 -    | \$3,039,845.00 - | \$3,039,845.00 - |
| Pago No. 4          | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
| \$3,039,845.00 -    | \$3,039,845.00 - | -                |
| 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> | 85.51 % |
|---|---------|

### 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>             | GLORIA NANCY MORA GALVIS | <b>Nombre:</b>             |  |
| <b>No. Identificación:</b> | 30300395                 | <b>No. Identificación:</b> |  |
| <b>Cargo:</b>              |                          | <b>Cargo:</b>              |  |

