

 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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL META		Fecha generación informe:	03/12/2025 09:32:50
Pago No:	2	Total de Pagos	3	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	NATHALY BERNAL GONGORA		Identificación:	40327701	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	nathaly.bernal@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3510-MET	Fecha de Inicio del contrato:	17/10/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	118725	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Periodo 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:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	25425	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:	\$3,330,471.00	HONORARIOS:	\$3,330,471.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 8.400,00	OCTUBRE	14/10/2025	7988059387
SALUD	FAMISANAR	\$ 200.000,00	OCTUBRE	14/10/2025	7988059387
PENSION	PORVENIR	\$ 256.000,00	OCTUBRE	14/10/2025	7988059387

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:	4.2614.1.7.5.69-Prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo administrativo y operativo en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral en la dirección territorial Meta.
---------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Solicitar, revisar y recopilar la documentación del aspirante a contratar en la territorial meta.	<p>En cumplimiento a la actividad realice la solicitud de los documentos a los siguientes aspirantes:</p> <p>ANGIE PAOLA MORENO LEGUIZAMO GERMAN ENRIQUE ALBARRACIN PIÑEROS JOHN ALEXIS BEJARANO PARRADO LADY MARIETH INFANTE SANCHEZ LAURA DANIELA BORJA MENESES LUZ DARY RODRIGUEZ MARIA XIMENA PERDOMO DUSSÁN NANCY MILENA MARCADO MARTINEZ PAULA ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ RICARDO RODRIGUEZ GALVEZ YEIMMY MORENO</p>	<p>Anexo_216585_639001953585316525.pdf</p>
2. Apoyar en la revisión de la plataforma secop ii, validando pólizas y documentos previos a la ejecución del contrato especialmente los estipulados en el ítem 7, y simultáneamente la verificación de ejecución del proceso en sico -erp.	<p>En cumplimiento de esta obligación apoye en la ejecución de los procesos en SICO – ERP:</p> <ul style="list-style-type: none"> Creación de Terceros TATIANA MARCELA CALDERON YASMIN MARTIN MARIA DELFINA VASQUEZ MONICA ANDREA GARZON Creación de ECO 7080- MILTON YAMID BARRETO 7105 - TATIANA MARCELA CALDERON 7136- YASMIN MARTIN 7151- MONICA ANDREA GARZON 7144- MARIA DELFINA VASQUEZ Creación de CONTRATO 3573- MILTON YAMID BARRETO 3577- TATIANA MARCELA CALDERON 3582- YASMIN MARTIN 3584- MARIA DELFINA VASQUEZ 3587- MONICA ANDREA GARZON 	<p>Anexo_216586_639001956474791994.pdf</p>
3. Realizar la revisión y aprobación de cuentas en la plataforma Klic	<p>En cumplimiento de esta obligación realice la revisión y aprobación de las siguientes cuentas en la plataforma Klic:</p> <p>Jorge Alberto Hernandez Lizeth Ayari Uruña Enciso Samanta Salazar Sanchez Deisy Xiomara Ladino Diaz Ivan Andres Barragan Ortiz Ignacio Alejandro Martinez Cruz Kamila Alexandra Pulido Rodriguez Laura Alejandra Rojas de los Rios</p>	<p>Anexo_216587_639001957553517150.pdf</p>

4. Realizar los trámites de modificaciones, adiciones, prórrogas, cambios de supervisión y terminaciones de los procesos contractuales.	En cumplimiento de esta obligación realice el apoyo de memorando de adiciones y prórrogas, cambio de supervisiones de los siguientes contratistas: Edilberto Contreras Vargas Francisco Julian Hernandez Pedraza Lizeth Ayari Uruña Enciso Nancy Adelaida Herrera Ayala Sneider Arley Santos Suarez Zindy Zulay Zamora Molina	Anexo_216588_639001959357300279.pdf
5. Realizar la activación de usuarios, aprobación de hojas de vida y publicación de contratos en el sigep ii.	En cumplimiento de esta obligación aprobé usuario en el SIGEP II de los siguientes contratistas: ANGIE PAOLA MORENO LEGUIZAMO GERMAN ENRIQUE ALBARRACIN PIÑEROS JOHN ALEXIS BEJARANO PARRADO LADY MARIETH INFANTE SANCHEZ LAURA DANIELA BORJA MENESES LUZ DARY RODRIGUEZ MARIA XIMENA PERDOMO DUSSÁN NANCY MILENA MARCADO MARTINEZ PAULA ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ RICARDO RODRIGUEZ GALVEZ YEIMMY MORENO	Anexo_216589_639001961344611415.pdf
6. Mantener actualizado en el repositorio de la territorial los expedientes contractuales que le sean asignados, asegurando la correcta reserva y custodia de la documentación	En cumplimiento de esta obligación realice la validación de hoja de vida I para el proceso de contratación. ANGIE PAOLA MORENO LEGUIZAMO GERMAN ENRIQUE ALBARRACIN PIÑEROS JOHN ALEXIS BEJARANO PARRADO LADY MARIETH INFANTE SANCHEZ LAURA DANIELA BORJA MENESES LUZ DARY RODRIGUEZ MARIA XIMENA PERDOMO DUSSÁN NANCY MILENA MARCADO MARTINEZ PAULA ALEJANDRA CASTILLO RODRIGUEZ RICARDO RODRIGUEZ GALVEZ YEIMMY MORENO	Anexo_216590_639001961962295888.pdf
7. Atender dentro los términos de ley los requerimientos - pqr, que le sean asignados por sigac	No requerida para este periodo	
8. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor, siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.	En cumplimiento a la obligación en el presente periodo realice: memorandos de adiciones y prórrogas. • Memorandos de adiciones y prórrogas Edilberto Contreras Vargas Francisco Julian Hernandez Pedraza Lizeth Ayari Uruña Enciso Nancy Adelaida Herrera Ayala Sneider Arley Santos Suarez Zindy Zulay Zamora Molina	Anexo_216592_639001963166151177.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	NATHALY BERNAL GONGORA
---------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (cgarnica):
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:	\$8,215,162.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$8,215,162.00 -

Total Pagado	\$1,554,220.00 -
Saldo Actual:	\$6,660,942.00 -

VALOR A PAGAR:	\$3,330,471.00 -
Menos este pago:	\$3,330,471.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,554,220.00 -	-	-
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:	59.46 %
-----------------------------------------------------------	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
FACTURA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X

SUPERVISOR	SUPERVISOR
-------------------	-------------------

Firma:		Firma:	
Nombre:	CLARA RUTH GARNICA YATE	Nombre:	
No. Identificación:	40757583	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	