

 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:	14/12/2025 17:15:18
Pago No:	9	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	GLADYS NAVAS DE ORTEGA		Identificación:	63283765	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	gladys.navas@igac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3435-MET	Fecha de Inicio del contrato:	08/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	30925	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período objeto del informe:	01-12-2025 al 31-12-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	31/12/2025
Actividad Económica:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	9825	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:	\$2,613,375.00	HONORARIOS:	\$2,613,375.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91909865
SALUD	SANTAS	\$ 178.000,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91909865
PENSION	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	DICIEMBRE	01/12/2025	91909865

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:	Prestación de servicios personales de apoyo a la gestión para realizar actividades administrativas y de apoyo en el marco de los procesos de formación y/o actualización catastral competencia de la Territorial Meta del IGAC.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Apoyar en la gestión administrativa y operativa de los procesos de formación y/o actualización catastral, asegurando el cumplimiento de los lineamientos establecidos por la dirección territorial meta del igac.	Preste apoyo en las siguientes actividades Administrativas: -Avanzar y radicar Resoluciones generadas por la Dirección Territorial.	Anexo_232465_639012174027815135.xlsx Anexo_232465_639012175783570552.xlsx Anexo_232465_639012178936713430.xlsx
2. Realizar el seguimiento y control de la documentación administrativa y técnica relacionada con los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la dirección territorial meta, garantizando su correcta organización y archivo.	Diligenciamiento de la información para el radicado de los diferentes municipios del Meta	Anexo_232466_639012178873434598.xlsx
3. Brindar apoyo en la elaboración de informes y reportes sobre el avance de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la dirección territorial meta, conforme a los requerimientos institucionales.	Esta obligación no me fue requerida por parte del supervisor en este periodo.	
4. Apoyar en la gestión de solicitudes, trámites y requerimientos administrativos relacionados con la ejecución de los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la dirección territorial meta, facilitando la comunicación entre las áreas involucradas	Esta obligación no me fue asignada en este periodo ya que mi usuario en SIGAC se encuentra inactivo y se envió GLPI y no se obtuvo respuesta.	
5. Colaborar en la gestión logística y administrativa necesaria para el desarrollo de actividades relacionadas con los procesos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito adelantados por la dirección territorial meta, incluyendo la coordinación de recursos y materiales.	Esta obligación no me fue requerida por parte del supervisor en este periodo, debido al inconveniente con mi usuario de SIGAC.	
6. Las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo siempre y cuando versen y/o tengan relación con el objeto y naturaleza del contrato celebrado	capacitación servicio a la ciudadanía a través del derecho de petición. miércoles 3 de dic/2025	Anexo_232470_639012180569498410.JPG

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	GLADYS NAVAS DE ORTEGA
--	------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (Juan Jaramillo): La cuenta ha sido aprobada, se recomienda a la supervisora revisar las evidencias cargadas
 Observación de aprobación del supervisor (Wendy Cortes): La cuenta ha sido aprobada, se recomienda a la supervisora revisar las evidencias cargadas.

Observación Obligación 3. No requerida para este periodo

Observación Obligación 4. No requerida para este periodo

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:	\$22,997,700.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$22,997,700.00 -

Total Pagado	\$17,683,838.00 -
Saldo Actual:	\$5,313,862.00 -

VALOR A PAGAR:	\$2,613,375.00 -
Menos este pago:	\$2,700,487.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$2,003,588.00 -	\$2,613,375.00 -	\$2,613,375.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$2,613,375.00 -	\$2,613,375.00 -	\$2,613,375.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,613,375.00 -	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	88.26 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	WENDY LILIANA CORTES AVILA	Nombre:	
No. Identificación:	1049649468	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	