

RAZÓN SOCIAL :	ANGELICA BERNAL TORRES
IDENTIFICACIÓN:	CC-1007232839
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-07
FECHA DE PAGO:	2025-12-09
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8638886681
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:	07/02/2026
----------------------------------	------------

Angelica Bernal T.  
C.C. 1.007.232.839

EFFECTIVO LTOA  
NIT: 830.131.993-1

Angelica Bernal T.  
C.C. 1.007.232.839

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9618956043

DU: 758969

Ciiente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi

Fecha:

05/12/2025 16:16:21

PAP:

997897

Nombre:

angelica

Apellido 1:

vernal

NUM PLANILLA:

8626831740

TIPO DE IDENTIFICACION:

CEPULA DE

NUMERO IDENTIFICACION:

CIUDADANIA

PERIODO:


1007232839

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> 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 CALDAS		Fecha generación informe:	13/12/2025 11:13:10
Pago No:	7	Total de Pagos	7	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ANGELICA BERNAL TORRES		Identificación:	1007232839	Telefono 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:	DICIEMBRE	No RP:	32225	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Caldas	Municipio:	Manizales		
Período objeto del informe:	01-12-2025 al 30-12-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/12/2025	Fecha de Fin del informe:	30/12/2025
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	DICIEMBRE	09/12/2025	8638886681
SALUD	SANITAS	\$ 178.000,00	DICIEMBRE	09/12/2025	8638886681
PENSION	PROTECCION	\$ 227.800,00	DICIEMBRE	09/12/2025	8638886681

### 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_250552_639011479620533275.jpeg</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_250553_639011479710097847.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 26 respuestas de los oficios radicados a la entidad asignados por el SIGAC. – TRASLADO y JUZGADOS.	<a href="#">Anexo_250554_639010652035353264.JPG</a> <a href="#">Anexo_250554_639010652077184538.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_250555_639011479826167386.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_250556_639011479898169161.pdf</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_250557_639011479976376182.pdf</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_250560_639011483060518013.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_250561_639011480141390461.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 26 predios de los diferentes municipios de Caldas, 22 oficios para juzgados y 4 traslados para masora asignados por el SIGAC para las entidades: TRASLADOS y JUZGADOS.	<a href="#">Anexo_250562_639010651901864469.JPG</a> <a href="#">Anexo_250562_639010651942408549.JPG</a>

<b>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:</b> (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>	\$17,935,086.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$3,039,845.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$3,039,845.00 -
Menos este pago:	<b>\$0.00 -</b>

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 -	\$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>	100.00 %
---	----------

### AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

