

 <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 NARIÑO		Fecha generación informe:	16/12/2025 14:45:29
Pago No:	10	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	ROSA ELENA MORA MELO		Identificación:	30733467	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	rosa.mora@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2522	Fecha de Inicio del contrato:	11/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	5625	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Nariño	Municipio:	Pasto		
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:	11125	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.429,217.00	HONORARIOS:	\$2.429,217.00	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	7992168263
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 178.000,00	DICIEMBRE	01/12/2025	7992168263
PENSION	COLPENSIONES	\$ 227.800,00	DICIEMBRE	01/12/2025	7992168263

### 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:	4.2615.1.6.2.15-PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE LOS PROCESOS CATASTRALES EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1.Realizar las actividades de apoyo de oficina urbano y rural para el proceso conservación catastral	Di respuesta a 215 correos institucionales, que se pueden verificar en el correo institucional de mi usuario Radique 25 en SNCsolicitudes de tramites catastrales de los diferentes Municipios de Nariño y Putumayo en SNC	<a href="#">Anexo_255751_639011443809946301.xlsx</a> <a href="#">Anexo_255751_639011443809946301.pdf</a> <a href="#">Anexo_255751_639011444331702027.pdf</a> <a href="#">Anexo_255751_639011445620905644.pdf</a> <a href="#">Anexo_255751_639011447056529373.pdf</a>
2.Clasificar, estudiar, radicar y tramitar con resolución de conservación las mutaciones de oficina conforme a las normas y procedimientos catastrales.	Acate la asignación de forma verbal hecha por el señor Director de la Territorial Nariño del proceso de Notificación de resoluciones en la Realización de actividades de apoyo de oficina para el proceso conservación catastral. Atendí a 89 usuarios de forma presencial, los cuales se registraron en el Control de Atención presencial al Ciudadano. Realice las actividades asignadas cumpliendo con lo establecido en los procedimientos	<a href="#">Anexo_255752_639011447490931836.xlsx</a> <a href="#">Anexo_255752_639011447571132014.xlsx</a>
3.Realizar de manera oportuna la expedición de los certificados catastrales solicitados por correo electrónico.	Se atendió 7 solicitudes de certificados catastrales de Municipios de Nariño y Putumayo	<a href="#">Anexo_255753_639011447931853358.pdf</a>
4.Atender las solicitudes asignadas por el correo electrónico al área de conservación y dar respuesta.	Di respuesta a 215 correos institucionales, que se pueden verificar en el correo institucional de mi usuario Radique 25 en SNCsolicitudes de tramites catastrales de los diferentes Municipios de Nariño y Putumayo en SNC	<a href="#">Anexo_255754_639011449205196785.xlsx</a> <a href="#">Anexo_255754_639011450246649800.pdf</a>
5.Responder por la calidad y cumplimiento del objeto contractual atendiendo a sugerencias y solicitudes por parte del supervisor.	Acate la asignación de forma verbal hecha por el señor Director de la Territorial Nariño del proceso de Notificación de resoluciones en la Realización de actividades de apoyo de oficina para el proceso conservación catastral. Atendí a 89 usuarios de forma presencial, los cuales se registraron en el Control de Atención presencial al Ciudadano. Realice las actividades asignadas cumpliendo con lo establecido en los procedimientos	<a href="#">Anexo_255755_639011450966867153.pdf</a>
6.conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el IGAC de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Aplice de manera correcta los lineamientos establecidos en todas las actividades cumpliendo con lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual diligencie los formatos oficializados por la entidad, como garantía para el IGAC de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado: mesa de ayuda, SIGAC, listado maestro, S.N.C, en la aplicación de Manual de procedimientos.	<a href="#">Anexo_255756_639011451293453406.docx</a> <a href="#">Anexo_255756_639011451865494304.pdf</a> <a href="#">Anexo_255756_639011452741086993.xlsx</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	ROSA ELENA MORA MELO
--	----------------------

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

Observación de aprobación del VoBo (alvaro.argoty): Hallazgos y correcciones • En el drive, en el pdf de las planillas la planilla No 7965598061 no fue encontrada, en lugar de eso se cargo un informe de supervisión, se hizo la revisión de el Excel buscando en la cuenta de mayo la planilla y se confirma que esta OK sin embargo se sugiere actualizar y corregir el documento en drive de planillas unificadas. Aprobado 16 diciembre 2025 Datos Resumen: OK Deducciones: OK Presentación Planilla: OK Reporte Pagos Salud y Pensión: OK Planillas Excel: OK Paz y Salvo: A cargo de pagaduría Obligaciones: A cargo de su supervisor

Observación de aprobación del supervisor (sara.miranda):

**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>	\$24,292,170.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$24,292,170.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$18,623,997.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$5,668,173.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,429,217.00 -
Menos este pago:	<b>\$3,238,956.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,619,478.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,429,217.00 -	\$2,429,217.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	86.67 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	SARA ELIZABETH MIRANDA BOTINA	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	59826559	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	