

 <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:	17/12/2025 08:42:42
Pago No:	10	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MONICA ANDREA CHAVES GALEANO		Identificación:	1085279081	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	monica.chaves@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-2527	Fecha de Inicio del contrato:	11/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	DICIEMBRE	No RP:	5925	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:	11825	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte 30	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$2.976,729.00	HONORARIOS:	\$2,976,729.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 7.500,00	DICIEMBRE	10/12/2025	9496236818
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 178.000,00	DICIEMBRE	10/12/2025	9496236818
PENSION	PORVENIR	\$ 227.800,00	DICIEMBRE	10/12/2025	9496236818

### 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:	4.2615.1.6.2.22-PRESTAR SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO EN LABORES DE EJECUCIÓN; MODIFICACIÓN Y/O CONTROL DE CALIDAD DE LEVANTAMIENTOS TOPOGRÁFICOS REALIZADOS EN LA ATECIÓN DE TRAMITES DE CONSERVACIÓN CATASTRAL EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1.Realizar el estudio y proyectar respuestas a los oficios, derechos de petición, pqrdsf y tutelas radicados por los entes de control como la fiscalía, la procuraduría, la contraloría y la policía asignados en el aplicativo Sigac y SNC, en el tema de transformación de coordenadas dentro del término de ley y cumpliendo con la normatividad vigente.	Se realizó la conversión de coordenadas; dando así respuesta a 10 solicitudes, requeridas por los diferentes entes de control.  Se dictó 2 mutaciones de primera para inscripción de propietario y de rectificación de nombre de dirección.	<a href="#">Anexo_253123_639011385577278852.pdf</a> <a href="#">Anexo_253123_639011385638829456.pdf</a>
3.Atender las solicitudes asignadas por el correo electrónico y realizar el respectivo seguimiento.	En el mes de diciembre se dio trámite a 10 asignaciones recibidas en el correo electrónico	<a href="#">Anexo_253124_639011284763438210.pdf</a> <a href="#">Anexo_253124_639011386055974940.pdf</a>
4.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 .	Asistí a la capacitación del aplicativo SIGAC, el día 4 de diciembre, siendo las 9:00 am.  Asistí al Acompañamiento Plan Depuración Nariño; el día 5 de diciembre, siendo las 02:00 pm.  Se realizó el informe del mes de diciembre	<a href="#">Anexo_253125_639011285101263760.pdf</a> <a href="#">Anexo_253125_639011386613778355.pdf</a>
5.Atender y responder de manera oportuna y diligente a todas las solicitudes, consultas y requerimientos realizados por usuarios internos y externos, brindando información clara, precisa y completa, así como resolver cualquier inquietud que puedan tener, manteniendo altos estándares de calidad en la atención al público.	Se atendió a 4 usuarios para brindar información de procesos de solicitud de Rectificación de área con fines registrales	<a href="#">Anexo_253126_639011285268014684.pdf</a>
2.- Revisar y analizar los levantamientos topográficos de las solicitudes radicadas en la Territorial Nariño, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en la resolución igac 643 de mayo de 2018, anexo 2.	Se realizó la notificación de 2 actos administrativos.  Se alimentó el formulario de seguimiento, así: 34 radicados de desistimiento tácito, 18 solicitudes de rechazo y 2 actos administrativos.  Se asignó a las dos ejecutoras a través del aplicativo SIGAC y por correo electrónico; Daniela Ascutar y María José Delgado	<a href="#">Anexo_253127_639011285502296728.pdf</a> <a href="#">Anexo_253127_639011285568258768.pdf</a> <a href="#">Anexo_253127_639011285609320091.pdf</a> <a href="#">Anexo_253127_639011386860699011.pdf</a> <a href="#">Anexo_253127_639011387923969469.pdf</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MONICA ANDREA CHAVES GALEANO
--	------------------------------

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

Observación de aprobación del VoBo (alvaro.argoty): 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>	\$29,767,290.00 -
<b>Adición No.0</b>	\$0.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$29,767,290.00 -

<b>Total Pagado</b>	\$22,821,589.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$6,945,701.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$2,976,729.00 -
Menos este pago:	<b>\$3,968,972.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,984,486.00 -	\$2,976,729.00 -	\$2,976,729.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$2,976,729.00 -	\$2,976,729.00 -	\$2,976,729.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$2,976,729.00 -	\$2,976,729.00 -	-
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
PAZ Y SALVO	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>	

