

 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 ATLANTICO		Fecha generación informe:	05/02/2026 11:05:54
Pago No:	1	Total de Pagos	7	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	MELANY LUCIA DE LA HOZ CHARRIS		Identificación:	1007951145	Telefono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	melany.delahoz@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2017-ATL	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	22/07/2026
Periodo del informe:	ENERO	No RP:	1726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Atlántico	Municipio:	Barranquilla		
Periodo objeto del informe:	24-01-2026 al 31-01-2026	Fecha de Inicio del informe:	24/01/2026	Fecha de Fin del informe:	31/01/2026
Actividad Económica:	7490 Actividades profesionales	ICA:	12.5		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	2026	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:	\$1,120,000.00	HONORARIOS:	\$4,200,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL		0.0			
SALUD		0.0			
PENSION		0.0			

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 profesionales para la ejecución de actividades técnico-jurídicas relacionadas con la gestión, operación y apoyo requeridos en el marco del proyecto COL_SMART
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar apoyo jurídico en la respuesta de todos aquellos trámites, solicitudes, gestiones y demás requerimientos provenientes de autoridades administrativas, judiciales y personas particulares, que involucren la gestión de la dirección territorial.	Se brindó apoyo jurídico en la elaboración, revisión y respuesta de los trámites, solicitudes, gestiones y demás requerimientos presentados por personas particulares, relacionados con la gestión de la Dirección Territorial, asegurando el cumplimiento de la normativa vigente y la atención oportuna dentro de los términos legales.	Anexo_287926_639056347552528549.png
2. Realizar acompañamiento jurídico en oficina y terreno de las diligencias y/o actuaciones previstas en el marco del proyecto COL_SMART a cargo de la dirección territorial.	No requerida para este periodo	
3. Proyectar y presentar los informes que se requieran por parte del supervisor del contrato.	Se proyectó y se suministró al Jefe de Conservación la información correspondiente a la cantidad de trámites pendientes de ejecución en los municipios donde se adelantó el proceso de actualización en el año 2025, los cuales tienen prevista su ejecución durante la vigencia 2026.	Anexo_287928_639056358720780693.jpeg Anexo_287928_639056358768590335.jpeg Anexo_287928_639056359116418423.png
4. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se ejecutaron las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato, conforme a las instrucciones impartidas, cumpliendo los lineamientos establecidos y los plazos definidos.	Anexo_287929_639056359794977759.png
5. Cumplir con las obligaciones establecidas en la matriz de identificación e impactos ambientales.	Se dio cumplimiento a las obligaciones establecidas en la matriz de identificación y valoración de impactos ambientales, aplicando las medidas y lineamientos definidos para prevenir, mitigar y controlar los impactos ambientales asociados a las actividades desarrolladas.	Anexo_287930_639056297802861112.xlsx

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	MELANY LUCIA DE LA HOZ CHARRIS
--	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (yeilin.martinez): Luego de hacer la revisión administrativa, se aprueba informe para que el supervisor del contrato verifique el debido cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Observación de aprobación del supervisor (mitchel.ovalle):

Observación Obligación 2. 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:	\$25,200,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$25,200,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$25,200,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$1,120,000.00 -
Menos este pago:	\$24,080,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
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:	4.44 %
---	--------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	MITCHEL JOAN OVALLE RODRIGUEZ	Nombre:	
No. Identificación:	1110517093	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	