

 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:	06/02/2026 13:07:32
Pago No:	4		Total de Pagos	4	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	SHONNY PAMELA HERNANDEZ ANDRADE			Identificación:	1121908532
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	shonny.hernandez@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA				

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3511		Fecha de Inicio del contrato:	17/10/2025	Fecha de Fin del contrato:	20/01/2026
Periodo del informe:	ENERO		No RP:	118825	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta		Municipio:	Villavicencio		
Periodo objeto del informe:	01-01-2026 al 20-01-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/01/2026	Fecha de Fin del informe:	20/01/2026
Actividad Economica:	8299 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.		ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES		CDP:	20125	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:	\$5,012,003.00		HONORARIOS:	\$7,518,004.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 15.700,00	ENERO	28/01/2026	9498403510
SALUD	SANTAS	\$ 376.000,00	ENERO	28/01/2026	9498403510
PENSION	PORVENIR	\$ 481.200,00	ENERO	28/01/2026	9498403510

DEDUCCIONES					
INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR					
OBJETO:	Prestación de servicios profesionales para apoyar la gestión y desarrollo de actividades presupuestales vinculadas a los procesos de formación y actualización catastral con enfoque multipropósito, en el ámbito de competencia de la Dirección Territorial Meta del IGAC				

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar el seguimiento y control financiero, contable, tributario, presupuestal, entre otros a los recursos asignados y al plan operativo de los proyectos asignados a la dirección territorial, siguiendo los procedimientos, protocolos, siguiendo la estructura implementada por el igac	SE REALIZA SEGUIMIENTO Y CONTROL FINANCIERO PRESUPUESTAL A LOS RUBROS DE APROPIACION, CDPs, RP DE LOS DIFERENTES PROYECTOS ASIGNADOS A LA DIRECCION TERITORIAL PARA LA VIGENCIA 2026	Anexo_286275_639058468136019296.png Anexo_286275_639058468183807832.png
2. Realizar la revisión, organización y trámite de la documentación necesarios para la facturación y pagos de los diferentes gestores, operadores o de proyectos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito propios de la entidad	NO SE TUVO TRAMITES CON NINGUN GESTOR DEL 1 AL 20 DE ENERO DE 2026	
3. Elaborar y mantener actualizadas las bases de datos por cada una de las fuentes de financiación.	se envio y se reviso el charge de la gestion de CDP en la base de datos de la DT META	Anexo_286277_639058465810822254.png Anexo_286277_639058465978671137.png Anexo_286277_639058466012484867.png
4. Apoyar en el seguimiento y control de la información presupuestal de la dirección territorial meta del igac, lo que incluye el control de los traslados presupuestales, el presupuesto asignado y ejecución del mismo, así como las solicitudes de elaboración de partidas presupuestales al área encargada de acuerdo a los proyectos de inversión asignados.	SE GENEROEL APOYO Y CONTROL PRESUPUESATAL DE LOS TRASLADOS PRESUPESTALES DEL PRESUPUESTO ASIGNADO A LA DT META SOLICITANDO GERACION DE CDPs	Anexo_286278_639058470699810432.png
5. Realizar acompañamiento financiero en las etapas de formulación, programación, ejecución, seguimiento y/o actualización del plan anual de adquisiciones paa y plan de gasto institucional pgi de la dirección territorial meta, de acuerdo con cada proyecto de inversión gestionado y fuente de financiación	SE REALIZO LA MODIFICACION Y EJECUCION DEL PAA EN EL PROGAMA DE GASTO INSTITUCIONAL DE MODIFICACIONES SOLICITADAS POR AREA JURIDICA	Anexo_286279_639058472399427611.png
6. Atender y apoyar al área jurídica en la atención de requerimientos de orden presupuestal, financiero, contable, tributario, entre otros de los proyectos asignados a la dirección territorial.	SE RECIBIO REQUERIMIENTOS POR PARTE DEL AREA JURIDICA PARA MODIFICACION EN PGI VIGENCIA 2026	Anexo_286280_639058462363759750.png Anexo_286280_639058462630706356.png
7. Asistir a las mesas de trabajo, reuniones y comités de seguimiento convocadas de manera virtual y/o presencial relacionados con sus obligaciones contractuales.	SE ASISTIO A REUNION EMITIDA POR EL ENLACE DE SEDE CENTRAL DANIEL MENDEZ PARA EL MANEJO QUE SE LLEVARA CON LA VIGENCIA 2026 EL PASADO 19 DE ENERO DE 2026	Anexo_286281_639058458172749569.png
8. Proyectar y elaborar dentro del término de ley, las pgrs que le sean asignados por sigac, dentro del marco de los procesos de actualización catastral y/o formación catastral con enfoque multipropósito.	SE PROYECTO CORRESPONDENCIA INTERNA A SEDE CENTRAL DE SOLICITUDES DE EXPEDICIONES, LIBERACIONES Y CDP DE LOS DIFERENTES PROYECTOS CONSERVACION COLSMART, ACTUALIZACION	Anexo_286282_639058456641565576.png Anexo_286282_639058456679186917.png Anexo_286282_639058456715727376.png
9. Las demás actividades en las que se requiera su apoyo, siempre y cuando verse sobre el objeto contratado.	SE REALIZO EL APOYO AL AREA DE PAGADURIA EN LA GENERACION DE ARCHIVOS PARA LA EXPEDICION DE CDP CARGAS MASIVAS DE LA TERRITORIAL META	Anexo_286283_639058456271072877.png Anexo_286283_639058456339559704.png

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	SHONNY PAMELA HERNANDEZ ANDRADE
--	---------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas
Observación de aprobación del VoBo (sergio.sepulveda): Se procede con la aprobación de la cuenta; no obstante, se recomienda al supervisor realizar una revisión detallada de las obligaciones y sus respectivos soportes. Observación de aprobación del supervisor (cguevara): Observación Obligación 2. NO SE TUVO TRAMITES CON NINGUN GESTOR DEL 1 AL 20 DE ENERO DE 2026
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								
NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO								
ADICION								
Numero	Fecha Novedad	CDP Secundario	Fecha CDP	RP Secundario	Fecha RP	PGI Secundario	Fecha PGI	valor
1	26/12/2025	20125	26/12/2025	118825	26/12/2025	4.2614.1.7.5.40	26/12/2025	\$5,012,003
PRORROGA								
Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto				
1	26/12/2025	01/01/2026	20/01/2026					

Valor Inicial:	\$18,544,410.00 -
Adición No.1	\$5,012,003.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$23,556,413.00 -
Total Pagado	\$18,544,410.00 -
Saldo Actual:	\$5,012,003.00 -
VALOR A PAGAR:	\$5,012,003.00 -
Menos este pago:	\$0.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$3,508,402.00 -	\$7,518,004.00 -	\$7,518,004.00 -
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:		100.00 %

AUTORIZACIÓN DE PAGO			
Documentos de la cuenta adjuntos			
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			X
PAZ Y SALVO			X
DECLARACIÓN JURAMENTADA			X
FACTURA			X
SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CLAUDIA JANNETH GUEVARA CLAVIJO	Nombre:	

No. Identificación:	40438299	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	