

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GCO-PC02-05
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL NARIÑO		Fecha generación informe:	11/03/2026 08:32:22
Pago No:	1	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	SANDRA PATRICIA PALACIOS ORTIZ		Identificación:	36759940	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	Correo electrónico:	sandra.palacios@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2651-NAR	Fecha de Inicio del contrato:	30/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	14/10/2026
Periodo del informe:	ENERO	No RP:	10826	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Nariño	Municipio:	Pasto		
Período objeto del informe:	30-01-2026 al 30-01-2026	Fecha de Inicio del informe:	30/01/2026	Fecha de Fin del informe:	30/01/2026
Actividad Económica:	8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	12126	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte 30	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406016-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$107,844.00	HONORARIOS:	\$323,531,500.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 400,00	ENERO	26/02/2026	36509375
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 7.300,00	ENERO	26/02/2026	36509375
PENSION	PROTECCION	\$ 9.400,00	ENERO	26/02/2026	36509375

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	<input type="checkbox"/>	MEDICINA PREPAGADA:	<input type="checkbox"/>	AFC:	<input type="checkbox"/>	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	<input type="checkbox"/>
PENSIÓN VOLUNTARIA:	<input type="checkbox"/>	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	<input type="checkbox"/>	COOPERATIVA:	<input type="checkbox"/>		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2615.1.7.5.9-Prestación de servicios personales para realizar actividades de apoyo técnico operativo, en los procesos de formación y/o actualización en la Dirección Territorial Nariño
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Brindar soporte en actividades de formación, actualización y conservación catastral, siguiendo la normativa y lineamientos técnicos del IGAC y de la Dirección Territorial Nariño.	No requerida para este periodo	
2. Realizar el saneamiento y depuración de las solicitudes en el aplicativo SIGAC, garantizando que las carpetas electrónicas y repositorios digitales estén organizados, foliados y actualizados conforme a las tablas de retención documental y las directrices de gestión documental de la entidad.	No requerida para este periodo	
3. Preparar agendas de campo, consolidados de avance, alertas tempranas sobre cuellos de botella, minutas y actas de seguimiento; elaborar insumos para informes técnicos y gerenciales.	No requerida para este periodo	
4. Informar de manera proactiva a los usuarios sobre el estado de sus requerimientos, especialmente en aquellos casos donde se identifique el vencimiento de los términos, para garantizar la transparencia en el proceso.	No requerida para este periodo	
5. Llevar el control de las respuestas emitidas y gestionar la aplicación del desistimiento de los trámites catastrales cuando no se aporte la información requerida dentro del mes siguiente a su solicitud, reportando los radicados al SNC para su archivo definitivo.	No requerida para este periodo	
6. Asistir y participar activamente en las capacitaciones, comités técnicos, reuniones de seguimiento y demás eventos institucionales a los que sea convocado.	Asistí a la capacitación en inducción de contratistas para la gestión contractual donde se realizó la presentación de cada una de las personas que integran la dependencia o procesos, donde se dio a conocer las generalidades del sistema de gestión integrado SGI del instituto, mapas de procesos, caracterización, y documentación. Información acerca de los procedimientos, instructivos formales de las dependencia de procesos y subprocesos en la que se realiza las obligaciones.	Anexo_319749_639080810277232062.pdf
7. Realizar pausas activas periódicas en su puesto de trabajo, incorporando ejercicios de higiene y salud visual para mitigar la fatiga ocular, cumpliendo así con las recomendaciones de ergonomía y el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).	No requerida para este periodo	Anexo_319750_639080820862513236.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	SANDRA PATRICIA PALACIOS ORTIZ
--	--------------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del VoBo (camilo jurado): CONTRATISTA: 2651 – SANDRA PATRICIA PALACIOS ORTIZ – CUENTA 1 - ENERO 1. DATOS RESUMEN: OK 2. DEDUCCIONES: OK 3. PRESENTACION DE PLANILLA: OK 4. REPORTE DE PAGOS A SALUD Y PENSION: OK 5. APROBACION OBLIGACIONES: la revisión técnica la realizará su supervisora 6. DOCUMENTOS ANEXOS - Aportes a seguridad social: OK - Certificado de inducción: OK - Declaración juramentada: OK - Rut: OK - Certificado de dependientes económicos: OK - Certificación bancaria: La certificación bancaria no es obligatoria. Si la razón por la que la está cargando es por cambio de cuenta bancaria, tenga en cuenta que este no es el procedimiento correcto para realizar dicho cambio. No es motivo de rechazo - Costos y deducciones: OK - Onedrive: OK - Secop II: OK 6° Revisión 10-03-2026
Observación de aprobación del supervisor (seraso):

Observación Obligación 1. No requerida para este periodo
Observación Obligación 2. No requerida para este periodo
Observación Obligación 3. No requerida para este periodo
Observación Obligación 4. No requerida para este periodo
Observación Obligación 5. No requerida para este periodo
Observación Obligación 7. 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:	\$27,499,177.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$27,499,177.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$27,499,177.00 -

VALOR A PAGAR:	\$107,844.00 -
Menos este pago:	\$27,391,333.00 -

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:	0.39 %
---	--------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
RUT	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X

SUPERVISOR	SUPERVISOR
-------------------	-------------------

Firma:		Firma:	
Nombre:	SILVIA ERMENCY ERASO HANRRIR	Nombre:	
No. Identificación:	30740250	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	