

 <b>IGAC</b> INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GOO-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 META		Fecha generación informe:	30/04/2026 10:10:09
Pago No:	9	Total de Pagos	10	

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	PAULA ANDREA SANCHEZ VERGARA		Identificación:	1118560560	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	paulaa.sanchez@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

### INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3413-MET	Fecha de Inicio del contrato:	28/03/2025	Fecha de Fin del contrato:	31/12/2025
Periodo del informe:	NOVIEMBRE	No RP:	23525	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Meta	Municipio:	Villavicencio		
Período objeto del informe:	01-11-2025 al 27-11-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/11/2025	Fecha de Fin del informe:	27/11/2025
Actividad Económica:	8211 ACTIVIDADES COMBINADAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE OFICINA	ICA:	6		
Recurso presupuestal:	OTROS RECURSOS DEL TESORO	CDP:	5625	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0404-1003-2-10305B-0404004-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$5,248,462.00	HONORARIOS:	\$5,831,624.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 56.900,00	NOVIEMBRE	19/12/2025	9495399443
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 291.600,00	NOVIEMBRE	19/12/2025	9495399443
PENSION	PORVENIR	\$ 373.300,00	NOVIEMBRE	19/12/2025	9495399443

### 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 realizar las actividades de aseguramiento y evaluación de calidad externa en la revisión de los productos generados en los procesos de formación y actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de la Dirección Territorial Meta
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar las capacitaciones requeridas para adelantar las actividades de aseguramiento y evaluación de calidad externa en el marco de los procesos de formación y/o actualización multipropósito que se adelanten de manera directa por el instituto o con operador catastral y sean competencia de la dirección territorial	1. Se realizó reunión el día 4 de noviembre para brindar acompañamiento logístico a los coordinadores operativos de fondo acción. 2. El día 11 de noviembre participé de reunión de articulación de cierre con lo enlaces municipales, para apoyar el chequeo de documentos en etapa operativa	<a href="#">Anexo_282110_639026044547531111.pdf</a>
2. aplicar los mecanismos definidos por el igac para realizar actividades de aseguramiento y evaluación de calidad en el marco de la gestión catastral. así como realizar el almacenamiento de los productos de información desarrollados con ocasión de las actividades del contrato de acuerdo a los lineamientos técnicos definidos por la dirección territorial meta	1. Realice actividades de apoyo y validación a los informes de calidad interna y externa solicitados por el coordinador operativo DT a los profesionales de calidad de los municipios de Puerto Concordia, San Martín, Imesetas, Puerto Gaitán, puerto López e Inírida.	<a href="#">Anexo_282111_639026045960966852.pdf</a>
3. generar reportes e informes con los resultados de los cruces y análisis de información realizados en el marco de los procesos de evaluación y aseguramiento de calidad sobre la información alfanumérica y gráfica de los productos catastrales en el marco de los procesos de formación y/o actualización multipropósito que se adelanten de manera directa por el instituto o con operador catastral y sean competencia de la dirección territorial.	1. Generé los reportes, alertas y/o eventos presentados en cada uno de los proyectos de actualización y/o formación catastral en etapa preoperativa y operativa y reporte a mi jefe inmediato a través de archivo de gestión dispuesto para tal fin el consolidado de las alertas y su representación de afectación en días	<a href="#">Anexo_282112_639026047254962429.pdf</a>
4. apoyar en la verificación de documentos asociados a los planes de calidad entregados por los operadores catastrales o ejecutores en el marco de los procesos de formación y/o actualización multipropósito que se adelanten de manera directa por el instituto o con operador catastral y sean competencia de la dirección territorial.	1. Realice verificación de los planes operativos del municipio de Inírida y de los informes de aseguramiento de calidad. 2. Apoyé la estructuración de memorandos y oficios solicitados por el coordinador operativo.	<a href="#">Anexo_282113_639026049007221213.pdf</a> <a href="#">Anexo_282113_639026049234587752.pdf</a> <a href="#">Anexo_282113_639026049417588428.pdf</a>
5. realizar las visitas a campo que se requieran a los diferentes municipios y territorios en operación directa o indirecta, para adelantar las verificaciones asociadas a la evaluación de los productos catastrales y entregar el informe de evaluación en campo.	Esta actividad no me fue programada por mi jefe inmediato este periodo teniendo en cuenta que realice apoyo profesional a validaciones de calidad asignadas de oficina.	
6. asistir a las reuniones, conferencias, mesas de trabajo, comités y demás instancias en las que sea solicitado su apoyo	Participé en cada una de las reuniones a las que fui convocada de manera virtual para brindar apoyo desde la parte técnica y administra va a los procesos de actualización en curso. Participo el día 11 de noviembre en reunión para aclarar los insumos necesario requeridos en el proceso de actualización de Cumaribo no étnico, convocada por la coordinadora operativa DT.	<a href="#">Anexo_282115_639026050566589184.pdf</a>
7. las demás actividades en las que le sea solicitado apoyo, siempre y cuando tengan relación con el objeto y naturaleza del contrato de prestación de servicios profesionales celebrado.	1. Apoye las labores de seguimiento en el avance de la contratación de los 8 municipios de fondo acción, reportando vacantes faltantes e informe del personal que completo año de vinculación. 2. Realice validación y verificación en CICA del avance y calidad de la información consolidada para el Municipio de Puerto-Carreño.	<a href="#">Anexo_282116_639026052223699356.xlsx</a> <a href="#">Anexo_282116_639026053207981884.xlsx</a>

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	PAULA ANDREA SANCHEZ VERGARA
--	------------------------------

**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 (german.hernandez):

Observación Obligación 5. Esta actividad no me fue programada por mi jefe inmediato este periodo teniendo en cuenta que realice apoyo profesional a validaciones de calidad asignadas de oficina.

**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	5625	09/10/2025	233525	28/03/2025	5.2614.1.1.15.44	28/03/2025	\$6,414,786

**PRORROGA**

Numero	Fecha	Tiempo Prórroga Desde	Tiempo Prórroga Hasta	Ordenador del Gasto
1	28/10/2025	08/11/2025	31/12/2025	

<b>Valor Inicial:</b>	\$46,652,992.00 -
<b>Adición No.1</b>	\$6,414,786.00 -
<b>Reducción No.0</b>	\$0.00 -
<b>Valor Total:</b>	\$53,067,778 -

<b>Total Pagado</b>	\$36,156,068.00 -
<b>Saldo Actual:</b>	\$16,911,710.00 -

<b>VALOR A PAGAR:</b>	\$5,248,462.00 -
Menos este pago:	<b>\$11,663,248.00 -</b>

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$583,162.00 -	\$583,162.00 -	\$5,831,624.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
\$5,831,624.00 -	\$5,831,624.00 -	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

<b>% de ejecución financiera del contrato / convenio:</b>	88.75 %
---	---------

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

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

SUPERVISOR

SUPERVISOR

<b>Firma:</b>		<b>Firma:</b>	
<b>Nombre:</b>	GERMAN ANDRES HERNANDEZ GIRON	<b>Nombre:</b>	
<b>No. Identificación:</b>	1120375832	<b>No. Identificación:</b>	
<b>Cargo:</b>		<b>Cargo:</b>	