

 IGAC 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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	06/05/2026 17:05:54
Pago No:	4	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	NAYIBE MORENO BERNAL		Identificación:	1002583432	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	nayibe.moreno@igac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-2360-SC	Fecha de Inicio del contrato:	28/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	12/10/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	119026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Período objeto del informe:	01-04-2026 al 30-04-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/04/2026	Fecha de Fin del informe:	30/04/2026
Actividad Económica:	71122 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica en ejercicio de una profesión liberal	ICA:	7.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	57926	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-7-10305B-0406003-02		
ARL:	POSITIVA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 1		
VALOR DE PAGO:	\$4,700,000.00	HONORARIOS:	\$4,700,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 9.900,00	MARZO	04/05/2026	79286838
SALUD	SANTAS	\$ 235.200,00	MARZO	04/05/2026	79286838
PENSION	PORVENIR	\$ 301.000,00	MARZO	04/05/2026	79286838

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 la edición, depuración y ajustes de la base gráfica catastral, conforme a los lineamientos técnicos establecidos.
---------	---

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar diagnósticos catastrales a las bases de datos cartográficas, identificando inconsistencias, vacíos o errores, conforme a los requerimientos de la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales	No requerida para este periodo	
2. Efectuar la depuración cartográfica y realizar las correcciones necesarias a los datos geográficos, entregando el respectivo informe técnico de resultados, según las necesidades expresadas por la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales	No requerida para este periodo	
3. Aplicar las proyecciones cartográficas necesarias para los datos catastrales, ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencia definidos por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi – IGAC.	<p>Para este periodo se llevó a cabo la migración al sistema origen nacional de los municipios de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anserma, Caldas (17042) • Aranzazu, Caldas (17050) • Providencia (88564) • Salamina Magdalena (47675) <p>Asegurando la correcta georreferenciación de los datos catastrales, en lo referente a la posición a las capas graficas. Esto con la finalidad de que éstas coincidan con las coordenadas y referencias geodésicas establecidas por el IGAC. Como resultado se generó los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - anx_2_resu_tecn.xls - conteo_elemnt.xlsx - omis_comi.xlsx - variac_area - #_divipola.gdb.zip - shp - topo.gdb.zip 	Anexo_359696_639135762041882032.pdf
4. Cumplir estrictamente con los plazos establecidos en el cronograma de depuración cartográfica, definidos por la Dirección de Gestión Catastral en conjunto con la Supervisión del contrato	Durante el periodo reportado, se cumplieron los plazos establecidos para las actividades de Depuración Cartográfica, de acuerdo con la planificación definida por la Dirección de Gestión Catastral en coordinación con la Supervisión del Contrato. Este cumplimiento se refleja en la ejecución oportuna de procesos relacionados con la migración al Sistema de Origen Nacional y la organización de la información en repositorios institucionales. Así mismo, se tuvo una participación activa en reuniones técnicas de seguimiento y coordinación operativa, lo que permitió asegurar el progreso y la trazabilidad de las actividades programadas.	Anexo_359697_639134863123292662.pdf

<p>5. Disponer la información cartográfica depurada en los repositorios habilitados por el área de tecnología, asegurando su correcta estructuración, integridad y acceso por parte de los equipos responsables</p>	<p>Para el periodo reportado cumplí con las siguientes asignaciones:?</p> <p>Dispuse la información cartográfica, en los repositorios habilitados por el área de tecnología referentes a la migración a Origen Nacional para los siguientes municipios:</p> <ul style="list-style-type: none"> · Anserma, Caldas (17042) · Aranzazu, Caldas (17050) · Providencia (88564) · Salamina Magdalena (47675) <p>Como resultado se generó los siguientes documentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> · anx_2_resu_tecn.xls · conteo_elemnt.xlsx · omis_comi.xlsx · variac_area · #_divipola.gdb.zip · shp · topo_gdb.zip 	<p>Anexo_359698_639134863939567323.pdf</p>
<p>6. Participar activamente en las reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales que se deriven del proceso de depuración cartográfica, aportando información clara, precisa y sustentada técnicamente</p>	<p>No requerida para este periodo</p>	
<p>7. Asistir puntualmente a las reuniones presenciales o virtuales convocadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral, presentando los avances, dificultades y recomendaciones pertinentes</p>	<p>Para el periodo reportado asistí las siguientes reuniones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Reunión de Apoyo bases colsmart (17/04/2026): Durante la reunión se dieron a conocer las bases primordiales para los procesos de depuración y los insumos que realiza el equipo de Conservación cartográfica y la actualización de trámites para conocimiento de la DT. La reunión abarco los siguientes procesos a realizar - Dejar al día los trámites de esos municipios con réplicas - conservación Hardy - Solicitar insumos a la ingeniera Yolanda Romero - grupo DGC. - Elaborar diagnóstico por prioridad de municipio. - grupo de cartografía DGC San bernardo del viento - planeta rica- Buenavista. - Reunión para socializar los diagnósticos y socializar el proceso a realizar. - Resolución suspensión de términos. - Iniciar el proceso de ajuste cartográfico posicional con el grupo cartográfico de la DGC. 	<p>Anexo_359700_639134864157705675.pdf</p>
<p>8. Brindar concepto técnico cuando sea requerido, en atención a las peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral, conforme a los términos establecidos en la ley.</p>	<p>Para el periodo reportado se brindó apoyo técnico para los siguientes proyectos y direcciones territoriales:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generación reporte de archivos SINIC: <p>De acuerdo a los lineamientos de el aplicativo de Prevalidación de SINIC , se procesaron los siguientes XTF de los municipios mencionados, con lo cual se lleno la matriz general de resultado y se anexaron los resultados de los que fueron validados y nos que contienen error. Los municipios son los siguientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Baranoa , Atlántico(8078) • Campo De La Cruz , Atlántico(8137) • Candelaria , Atlántico(8141) • Luruaco , Atlántico(8421) • Manatí , Atlántico(8436) • Palmar De Varela , Atlántico(8520) • Polonuevo , Atlántico(8558) • Ponedera , Atlántico(8560) • Repelón , Atlántico(8606) • Sabanagrande , Atlántico(8634) • Santa Lucía , Atlántico(8675) • Santo Tomás , Atlántico(8685) • Suan , Atlántico(8770) • Tubará , Atlántico(8832) • Usiacurí , Atlántico(8849) • Popayán , Cauca(19001) • Almaguer , Cauca(19022) • Argelia , Cauca(19050) • Balboa , Cauca(19075) 	<p>Anexo_359701_639134864853781741.pdf</p>

<p>FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)</p>	<p>NAYIBE MORENO BERNAL</p>
---	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (ccogollo):

Observación Obligación 1. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 2. No requerida para este periodo
 Observación Obligación 6. 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:	\$39,950,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$39,950,000 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$39,950,000.00 -

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

VALOR A PAGAR:	\$4,700,000.00 -
Menos este pago:	\$35,250,000.00 -

-	-	-
---	---	---

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	11.76 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	CARMEN CECILIA COGOLLO ALTAMIRANDA	Nombre:	
No. Identificación:	34986664	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1002583432	NAYIBE MORENO BERNAL		CALLE 4 F # 39 B - 20 T 3 APTO 1605	3195340790	nayibemoreno.icg@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79286838	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,881,000	\$593.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	235.200	0		0		0	24	3.900	0	239.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	301.000	0	0	0	0	24	5.000	0	306.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.900				9.900	24	200	10.100			99	10.100	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	37.700	24	700	38.400	1	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	24	0	0	0
ICBF				
0	24	0	0	0
ESAP				
MEN				



TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	235.200	239.100
Pensión	1	301.000	306.000
Riesgos Laborales	1	9.900	10.100
CCF	1	37.700	38.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	583.800	593.600

1002583432 DE BOGOTA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1002583432	NAYIBE MORENO BERNAL		CALLE 4 F # 39 B - 20 T 3 APTO 1605	3195340790	nayibemoreno.icg@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79286838	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-03	I	\$1,881,000	\$593.600	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cotizante	Salud	Extranjero	Colom. exarator	Exonerado	ING	RET	TDE	TPE	TTP	UP	UPP	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1002583432	MORENO BERNAL NAYIBE		59	0			N															230301	1.881.000	30	301.000	0	0	0	0	EPS005	1.881.000	30	235.200	14-23	1.881.000	30	1	9.900	CCF24	1.881.000	30	37.700	0	0	0	0	0	

PAGADA



1002583432 DE BOGOTA