

| | | | | |
|--|---------------|---|-----------------------|----------------|
|  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: | 01/06/2026 12:41:21 |
| Pago No: | 5 | Total de Pagos | 10 | |

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

| | | | | | | |
|----------------------|-----------------------|-------------------------------------|------------------|--------------------------|-----------------------|---------------------------|
| Nombre/Razón Social: | NAYIBE MORENO BERNAL | | Identificación: | 1002583432 | Teléfono de contacto: | |
| Naturaleza: | Persona Natural | <input checked="" type="checkbox"/> | Persona Jurídica | <input type="checkbox"/> | Correo electrónico: | nayibe.moreno@gcac.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: | MAYO | No RP: | 119026 | Requiere informe de actividades: | SI |
| Departamento: | Bogotá D.C. (Nivel central) | Municipio: | Bogota | | |
| Período objeto del informe: | 01-05-2026 al 31-05-2026 | Fecha de Inicio del informe: | 01/05/2026 | Fecha de Fin del informe: | 31/05/2026 |
| Actividad Económica: | 71121 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica | ICA: | 8,66 | | |
| 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 | ABRIL | 28/05/2026 | 77844968 |
| SALUD | SANTAS | \$ 235.200,00 | ABRIL | 28/05/2026 | 77844968 |
| PENSION | PORVENIR | \$ 301.000,00 | ABRIL | 28/05/2026 | 77844968 |

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 | Durante el periodo reportado no se realizaron actividades asociadas a diagnósticos catastrales de bases de datos cartográficas, debido a que se dio prioridad a las actividades de posicionamiento, validación y ajuste de la base geográfica asignada por la Dirección de Gestión Catastral, de acuerdo con la programación y necesidades operativas definidas para el periodo y reuniones internas consignado todo esto en las obligaciones 4,5,7 y 8. | Anexo_380656_639159129174644793.docx |
| 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 | Durante el periodo reportado no se ejecutaron actividades específicas de depuración cartográfica con generación de informe técnico de resultados, debido a que los esfuerzos se concentraron en las actividades de posicionamiento y validación espacial de la base geográfica asignada, conforme a los requerimientos priorizados por la Dirección de Gestión Catastral, dando prioridad a las actividades de las obligaciones 4,5,7 y 8. | Anexo_380657_639159129282379340.docx |
| 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. | Durante el periodo reportado no fue requerida la aplicación de proyecciones cartográficas ni ajustes relacionados con sistemas de referencia geodésicos, dado que las actividades asignadas estuvieron orientadas al posicionamiento, validación y corrección espacial de los elementos cartográficos de la base geográfica correspondiente al municipio de Planeta Rica (Córdoba) consignados en las obligaciones 4,5,7 y 8. | Anexo_380658_639159129435994730.docx |
| 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 cumplió estrictamente con los plazos establecidos en el cronograma de depuración cartográfica mediante la ejecución oportuna de las actividades de posicionamiento y validación de los elementos urbanos asignados, tomando como referencia las ortofotos oficiales. Durante el periodo reportado se realizaron ajustes espaciales sobre manzanas, terrenos, construcciones, nomenclatura y zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, garantizando el avance de las actividades dentro de los tiempos definidos por la Dirección de Gestión Catastral y la Supervisión del contrato para la base geográfica de municipio de Planeta Rica - Córdoba (23555). | Anexo_380659_63915739686355705.pdf |
| 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 | Durante el periodo reportado se dispuso la información cartográfica depurada en los repositorios habilitados por el área de tecnología, organizando y almacenando los productos generados durante las actividades de posicionamiento y validación cartográfica para la base geográfica de municipio de Planeta Rica - Córdoba (23555). | Anexo_380660_639157397095760346.pdf |
| 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 | Durante el periodo reportado no se realizaron reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales derivadas del proceso de depuración cartográfica, debido a que no fueron convocadas actividades de esta naturaleza. Las labores ejecutadas se enfocaron en el desarrollo de las actividades técnicas priorizadas para el periodo en las obligaciones 4,5,7 y 8. | Anexo_380661_639159130078934619.docx |
| 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 | Para el periodo reportado asistí las siguientes reuniones: Reunión de Ajuste errores Validación – Modernización Nuevo Sistema (12/05/2026): Para el periodo reportado se asistió a la reunión virtual de socialización y explicación de los nuevos ajustes que deben tenerse en cuenta en las bases cartográficas para su asignación, teniendo especial cuidado con los errores reportados por la DT, así como con las unidades y construcciones identificadas, con la finalidad de preservar y mejorar la consistencia lógica y la exactitud temática de las bases. | Anexo_380662_639157397502030746.pdf |
| 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. | Se realizó el posicionamiento y ajuste geográfico de los elementos de la zona urbana del municipio de Planeta Rica, tomando como referencia ortofotos oficiales. El trabajo consistió en corregir desfases espaciales y ubicar adecuadamente manzanas, terrenos, construcciones y nomenclatura urbana, garantizando la conservación de la información catastral. Asimismo, se conservaron posicionalmente las zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, manteniendo su forma, proporción y coherencia espacial dentro de la base catastral urbana. Como resultado se entregó la base posicionada junto con un informe de errores encontrados y recomendaciones para la DT y realizar el ajuste final de la base urbana. | Anexo_380663_639157397697028294.pdf |

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:
(Cuando requiera presentar informe de actividades)

NAYIBE MORENO BERNAL

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (cocogollo):

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 | \$470,000.00 - |
| Saldo Actual: | \$39,480,000.00 - |

| | |
|------------------|-------------------|
| VALOR A PAGAR: | \$4,700,000.00 - |
| Menos este pago: | \$34,780,000.00 - |

| VALOR(ES) PAGADO(S) | | |
|---------------------|-------------|-------------|
| Pago No. 1 | Pago No. 2 | Pago No. 3 |
| \$470,000.00 - | - | - |
| 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: | 12.94 % |
|--|---------|

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos | |
|----------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL | X |
| DECLARACIÓN JURAMENTADA | X |
| RUT | 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 |
| | | 77844968 | 28/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$1,881,000 | \$591.100 | |

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 | 17 | 2.900 | 0 | 238.100 | 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 | 17 | 3.700 | 0 | 304.700 | 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 | 17 | 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 | 17 | 500 | 38.200 | 1 | |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|----------------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 17 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 17 | 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 | 238.100 |
| Pensión | 1 | 301.000 | 304.700 |
| Riesgos Laborales | 1 | 9.900 | 10.100 |
| CCF | 1 | 37.700 | 38.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 583.800 | 591.100 |

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. | |

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------|--------------|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 77844968 | 28/05/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-04 | 2026-04 | I | \$1,881,000 | \$591.100 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------|----------------------|--|-----------------------|----------|------------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|------------|----------|-----------|-------------------|------------|---------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|--------------|------------------------|----------|-----------|------|-----------------|------------|------------|-----------|------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo y Número de Identificación | Apellidos y Nombres | | Cotizante | Bolipago | Extranjero | Colom. exarator | Exonemado | ING | RET | TDE | TPE | TTP | TSP | TSP | 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