

 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 DE GESTIÓN CATASTRAL		Fecha generación informe:	14/07/2026 15:17:23
Pago No:	6	Total de Pagos	10	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR					
Nombre/Razón Social:	NAYIBE MORENO BERNAL		Identificación:	1002583432	Telefono de contacto:
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	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:	JUNIO		No RP:	119026	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)		Municipio:	Bogotá		
Periodo objeto del informe:	01-06-2026 al 30-06-2026		Fecha de Inicio del informe:	01/06/2026	Fecha de Fin del informe:	30/06/2026
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	MAYO	25/06/2026	85799720
SALUD	SANTAS	\$ 235.200,00	MAYO	25/06/2026	85799720
PENSION	PORVENIR	\$ 301.000,00	MAYO	25/06/2026	85799720

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	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_408529_639186809569500949.pdf
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_408530_639186809797729637.pdf
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_408531_639186810003467369.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 cumplió estrictamente con los plazos establecidos en el cronograma de depuración cartográfica mediante la ejecución oportuna de las actividades de validación de errores sobre los elementos rurales y urbanos asignados, tomando como referencia el consolidado de errores de duplicidad y multipolígono de todos los elementos de la base, especialmente en los polígonos de construcciones y unidades formales he garantizado es reporte de ajustes , revisiones o excepciones según el caso cumpliendo con 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 Chinú - Córdoba (23182).	Anexo_408532_639186810253573244.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 presente periodo se dispuso la entrega de los ajustes a los errores de validación para el nuevo sistema del departamento de Córdoba, correspondientes al municipio de Chinú - Córdoba (23182) con una totalidad de 9064 errores depurados en la entrega. Dicha base fue guardada en el repositorio habilitado por el área de tecnología. Como resultado se generan los siguientes documentos: - 23182_gdb.rar	Anexo_408533_639186810493521281.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_408534_639186810669112114.pdf

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 – 04/06/2026): 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. - Reunión de retroalimentación Ajuste errores Validación – 04/06/2026): Para el periodo reportado se asistió a la reunión presencial para el ajuste de errores y socialización de dudas de los ajustes que deben tenerse en cuenta en las bases cartográficas para su asignación, con la finalidad de consolidar conceptos dentro de todo el grupo de trabajo, definir fechas de entrega y así mismo la definición de entregables finales	Anexo_408535_639186811134376312.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 ajuste geográfico de los elementos de la zona rural y urbana del municipio de Chinú Córdoba (23182), tomando como referencia los shapes de error y validaciones emitidos desde la DT garantizando la conservación de la información catastral y dando concepto técnico dentro de cada campo para su ajuste, revisión o excepción dependiendo de cada caso.	Anexo_408536_639186811349965460.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 (cogollo):
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			
DECLARACIÓN JURAMENTADA		X	
RUT		X	
INFORME MENSUAL		X	
SECOP		X	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL		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.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		85799720	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,881,000	\$590.900	

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	16	2.800	0	238.000	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	16	3.600	0	304.600	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	16	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	16	500	38.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	16	0	0	0
ICBF				
0	16	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	238.000
Pensión	1	301.000	304.600
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	590.900

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
		85799720	25/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,881,000	\$590.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	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

1002583432 DE BOGOTA