

|                                                                                                                                            |               |                                                     |  |                       |                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------|--|-----------------------|----------------|
| <br><b>IGAC</b><br>INSTITUTO GEOGRÁFICO<br>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: | 12/08/2026 15:41:45 |
| Pago No:                                          | 8                          | Total de Pagos | 8                         |                     |

| INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR |                                 |   |                  |                     |                             |
|------------------------------------------------|---------------------------------|---|------------------|---------------------|-----------------------------|
| Nombre/Razón Social:                           | SHONNY PAMELA HERNANDEZ ANDRADE |   | Identificación:  | 1121908532          | Teléfono de contacto:       |
| Naturaleza:                                    | Persona Natural                 | X | Persona Jurídica | Correo electrónico: | shonny.hernandez@gac.gov.co |
| Tipo régimen:                                  | NO RESPONSABLE DE IVA           |   |                  |                     |                             |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO |                                                                   |                               |                                 |                                  |            |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|------------|
| Contrato / Convenio No.:            | IGAC-CD-2026-1548-MET                                             | Fecha de Inicio del contrato: | 23/01/2026                      | Fecha de Fin del contrato:       | 22/12/2026 |
| Periodo del informe:                | JULIO                                                             | No RP:                        | 9326                            | Requiere informe de actividades: | SI         |
| Departamento:                       | Meta                                                              | Municipio:                    | Villavicencio                   |                                  |            |
| Periodo objeto del informe:         | 01-07-2026 al 31-07-2026                                          | Fecha de Inicio del informe:  | 01/07/2026                      | Fecha de Fin del informe:        | 31/07/2026 |
| Actividad Económica:                | 8299 Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. | ICA:                          | 6                               |                                  |            |
| Recurso presupuestal:               | RECURSOS CORRIENTES                                               | CDP:                          | 7926                            | FUENTE FINANCIACIÓN:             | NACION     |
| Corte forma de pago:                | A Corte Final de Mes                                              | POSICIÓN CATALOGO GASTO:      | C-0406-1003-7-10305B-0406016-02 |                                  |            |
| ARL:                                | POSITIVA                                                          | NIVEL DE RIESGO:              | TIPO 1                          |                                  |            |
| VALOR DE PAGO:                      | \$7,518,004.00                                                    | HONORARIOS:                   | \$7,518,004.00                  | PENSIONADO:                      | NO         |

| Sistema | Entidad  | Aportes (sin intereses de mora) | Periodo Cotizado | Fecha de Pago | No. de Autorización |
|---------|----------|---------------------------------|------------------|---------------|---------------------|
| ARL     | POSITIVA | \$ 15.700,00                    | JULIO            | 23/07/2026    | 9506694122          |
| SALUD   | SANTAS   | \$ 376.000,00                   | JULIO            | 23/07/2026    | 9506694122          |
| PENSION | PORVENIR | \$ 481.200,00                   | JULIO            | 23/07/2026    | 9506694122          |

| DEDUCCIONES            |    |                              |    |              |    |
|------------------------|----|------------------------------|----|--------------|----|
| INTERESES DE VIVIENDA: | NO | MEDICINA PREPAGADA:          | NO | AFC:         | NO |
| PENSIÓN VOLUNTARIA:    | NO | TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES: | NO | COOPERATIVA: | NO |

| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR |                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:                                          | Prestación de servicios profesionales administrativo y financiero para la gestión operativa de la Dirección Territorial Meta, incluyendo la atención de trámites, supervisión de procesos internos y consolidación de información. |

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO                                                                                                                                                                                                                                                                                     | EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Realizar el seguimiento y control financiero, contable, tributario, presupuestal, entre otros a los recursos asignados y al plan operativo de los proyectos asignados a la dirección territorial, siguiendo los procedimientos, protocolos, siguiendo la estructura implementada por el IGAC                                                                   | SE REALIZA EN EL PERIODO DE JULIO SEGUIMIENTO Y CONTROL FINANCIERO, PRESUPUESTAL, A LOS RECURSOS ASIGNADOS A LA DT META, COMO CONTROL DE REGISTROS PRESUPUESTALES, CDP, Y ASIGNACION DE APROPIACION DE LOS MISMO, BUSCANDOSIEMPRE EL ORDEN Y CONTROL DE LA TERRITORIAL Y SEGUIMIENTOS A SALDOS DE CDPS DE LAPRESENTE VIGENCIA | <a href="#">Anexo_417990_639221454815398419.png</a>                                                                                                                                                                                                                             |
| 2. Realizar la revisión, organización y trámite de la documentación necesarios para la facturación y pagos de los diferentes gestores, operadores o de proyectos de formación y/o actualización catastral con enfoque multipropósito propios de la entidad.                                                                                                       | SE REALIZA REVISION DE INFORME FINANCIERO EMITIDO POR LA ONIC HITO 2 PARA SU APROBACION<br>SE ASISTE A LA REUNION DE CALIDAD DEL HITO 2 DE LA ONIC CON IGAC<br>SE EMITE MEMORANDO DE APROBACION A LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA DEL HITO 2 CON ONIC                                                               | <a href="#">Anexo_417991_639221325806790032.png</a><br><a href="#">Anexo_417991_639221326102656651.png</a><br><a href="#">Anexo_417991_639221326786083696.pdf</a>                                                                                                               |
| 3. Elaborar y mantener actualizadas las bases de datos por cada una de las fuentes de financiación.                                                                                                                                                                                                                                                               | SE APOYA A LA DIRECCION TERRITORIAL EN LA PROYECCION DE LA FORMULACION DE LINEAS NUEVAS PARA LA VIGENCIA 2026-2 , A SU VEZ SE REMITE SALDOS DE APROPIACION                                                                                                                                                                    | <a href="#">Anexo_417992_639221324029000972.png</a>                                                                                                                                                                                                                             |
| 4. Apoyar en el seguimiento y control de la información presupuestal de la dirección territorial meta del IGAC, lo que incluye el control de los traslados presupuestales, el presupuesto asignado y ejecución del mismo, así como las solicitudes de elaboración de partidas presupuestales al área encargada de acuerdo a los proyectos de inversión asignados. | SE REALIZA SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS TRASLADOS PRESUPUESTALES DE LAS ADICIONES Y EXPEDICIONES DE CERTIFICADOS DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTALES EMITIDOS PARA EL MES DE JULIO                                                                                                                                                | <a href="#">Anexo_417993_639221330327126857.png</a><br><a href="#">Anexo_417993_639221330372353891.png</a><br><a href="#">Anexo_417993_639221330418329377.png</a>                                                                                                               |
| 5. Realizar acompañamiento financiero en las etapas de formulación, programación, ejecución, seguimiento y/o actualización del plan anual de adquisiciones PAA y plan de gasto institucional PGI de la dirección territorial meta, de acuerdo con cada proyecto de inversión gestionado y fuente de financiación.                                                 | SE REALIZ FORMULACION, PROGRAMACION Y EJECUCION EN EL PGI DE 7 LINEAS PARA EL PRYECTO DE ACTUALIZACION Y 11 LINEAS PARA EL PROYECTO DE COLSMART                                                                                                                                                                               | <a href="#">Anexo_417994_639221459526783595.xlsx</a>                                                                                                                                                                                                                            |
| 6. Atender y apoyar al área jurídica en la atención de requerimientos de orden presupuestal, financiero, contable, tributario, entre otros de los proyectos asignados a la dirección territorial.                                                                                                                                                                 | SE PRESTO APOYO AL AREA JURIDICA CONTRATACION LOS SIGUIENTES ASPECTOS :<br>1. REVISION DE CONTRATOS<br>2. SE SOLICITA ACTAS DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO DE JUAN GUZMAN Y HERNANDEZ<br>3. SE REMITEN RP DE XIOMARA LADINO<br>4. SE GENERA APROBACION DE VISTO BUENO FINANCIERO PARA SECOP HITO 2 ONIC                     | <a href="#">Anexo_417995_639221311099744499.png</a><br><a href="#">Anexo_417995_639221317451287498.png</a><br><a href="#">Anexo_417995_639221318275161606.png</a><br><a href="#">Anexo_417995_639221320244579235.png</a><br><a href="#">Anexo_417995_639221321658889520.png</a> |
| 7. Proyectar y elaborar dentro del término de ley, las PQRS que le sean asignados por SIGAC, dentro del marco de los procesos de Actualización Catastral y/o formación Catastral con enfoque multipropósito.                                                                                                                                                      | SE PROYECTARON LOS SIGUIENTES MEMORANDOS INTERNOS PARA LA EXPEDICION Y ADICION DE LOS CDP QUE SE REQUIRIERON EN EL MES DE JULIO :<br>CASO N°1984691<br>CASO N° 193975<br>CASO N° 1989678<br>CASO N° 1984075<br>CASO N° 1984013                                                                                                | <a href="#">Anexo_417996_639221458263303952.pdf</a><br><a href="#">Anexo_417996_639221458299635931.pdf</a><br><a href="#">Anexo_417996_639221458341142169.pdf</a><br><a href="#">Anexo_417996_639221458380351085.pdf</a><br><a href="#">Anexo_417996_639221458417961614.pdf</a> |

|                                                                                      |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR:<br>(Cuando requiera presentar informe de actividades) | SHONNY PAMELA HERNANDEZ ANDRADE |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (tulio.hernandez):

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:   | \$82,698,044.00 - | VALOR(ES) PAGADO(S)                                |                  |                  |
| Adición No.0     | \$0.00 -          | Pago No. 1                                         | Pago No. 2       | Pago No. 3       |
| Reducción No.0   | \$0.00 -          | \$2,004,801.00 -                                   | \$7,518,004.00 - | \$7,518,004.00 - |
| Valor Total:     | \$82,698,044 -    | Pago No. 4                                         | Pago No. 5       | Pago No. 6       |
|                  |                   | \$7,518,004.00 -                                   | \$7,518,004.00 - | -                |
|                  |                   | Pago No. 7                                         | Pago No. 8       | Pago No. 9       |
|                  |                   | -                                                  | -                | -                |
|                  |                   | Pago No. 10                                        | Pago No. 11      | Pago No. 12      |
|                  |                   | -                                                  | -                | -                |
| Total Pagado     | \$36,337,019.00 - | % de ejecución financiera del contrato / convenio: |                  |                  |
| Saldo Actual:    | \$46,361,025.00 - | 53.03 %                                            |                  |                  |
| VALOR A PAGAR:   | \$7,518,004.00 -  |                                                    |                  |                  |
| Menos este pago: | \$38,843,021.00 - |                                                    |                  |                  |

AUTORIZACIÓN DE PAGO

| Documentos de la cuenta adjuntos |   |
|----------------------------------|---|
| APORTES A SEGURIDAD SOCIAL       | X |
| FACTURA                          | X |

| SUPERVISOR          |                                                                                                                                                  | SUPERVISOR          |  |
|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|
| Firma:              | <br>TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ<br>12/08/2026 15:41:45 | Firma:              |  |
| Nombre:             | TULIO AYMERICH HERNANDEZ HERNANDEZ                                                                                                               | Nombre:             |  |
| No. Identificación: | 19442192                                                                                                                                         | No. Identificación: |  |
| Cargo:              |                                                                                                                                                  | Cargo:              |  |