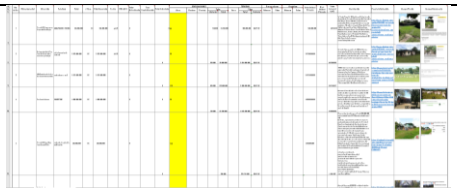
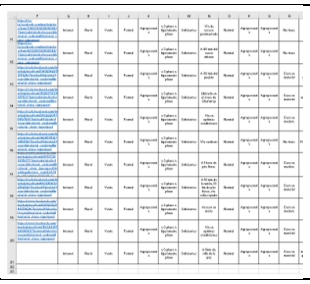
1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	2953 de 2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	**Jorge Humberto Delgadillo Sánchez**		
Nombre del supervisor y/ointerventor	Juan Carlos Torres Palma		
Dependencia	Dirección Territorial Meta		
Objeto del contrato	*Prestación de Servicios profesionales para la ejecución y/o control de calidad de Zonas Homogéneas en Dirección Territorial Meta*		
Fecha de inicio	15/ de septiembre de 2023	**Fecha de terminación**	30 de diciembre de 2023.
Período objeto del informe:	16 de septiembre al 15 de octubre de 2023.		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	contar con el registro abierto de avaluadores raa y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.	Cuento con el registro de avaluadores RAA en la ejecución del periodo reportado.	 Corporación Colombiana Autorreguladora de Avaluadores ANAV NIT: 900870027-5 Entidad Reconocida de Autorregulación mediante la Resolución 26408 del 19 de Abril de 2018 de la Superintendencia de Industria y Comercio El señor(a) JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ, identificado(a) con la Cédula de ciudadanía No. 86056853, se encuentra inscrito(a) en el Registro Abierto de Avaluadores, desde el 24 de Enero de 2017 y se le ha asignado el número de avaluador AVAL-86056853. Al momento de expedición de este certificado el registro del señor(a) JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ se encuentra **Activo** y se encuentra inscrito en las siguientes categorías y alcances:
2.	controlar los listados de asistencia de las reuniones, en el formato fo-fgd-pc02-08 vigente en el listado maestro de documentos internos del igac, en las que participe como ejecutor o control de calidad para los municipios que le sean asignados, en mesas técnicas, indicando el resumen de los temas tratados, conclusiones o acuerdos, así como los compromisos y sus responsables.	En este periodo no se requirió.	N/A
3.	Diligenciar y suscribir los formatos que hacen parte del respaldo al procedimiento e instructivos de zonas homogéneas (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito), dispuestos en el listado maestro de documentos internos del igac, junto con la suscripción de los	En este periodo no se requirió.	N/A

	mismos por parte de la dirección territorial del igac en los formatos que así lo contemplen.		
4.	Realizar control de calidad de completitud y consistencia a los insumos suministrados para la elaboración de estudios de zonas homogéneas, empleando los documentos que hacen parte del listado maestro de documentos internos.	En este periodo no se requirió.	N/A
5.	Elaborar y/o realizar control de calidad al plan del componente económico que incluye plan de calidad y documento de enfoque metodológico a partir de la verificación de la caracterización económica del municipio a operar catastralmente.	En este periodo no se requirió.	N/A
6.	Configurar las subzonas y zonas homogéneas físicas (zhf) de manera preliminar y zhf consolidada, conforme a las variables definidas por el procedimiento de zonas homogéneas (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito), manteniendo contacto permatente con las respectivas direcciones territoriales para su consolidación y cierre, conforme al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	En este periodo no se requirió.	N/A
7.	Realizar avalúos comerciales y control de calidad de los puntos de investigación de mercado que sean requeridos en el marco de los procesos de actualización catastral con enfoque multipropósito.	En este periodo no se requirió.	N/A
8.	Determinar las zonas homogéneas geoeconómicas de manera preliminar (obtención de valores por m²) y consolidada (orientando el ajuste a su delimitación con la malla predial resultante), coordinando con las respectivas direcciones territoriales para su consolidación y cierre, conforme	Realicé las visitas a puntos de investigación urbanos y rurales del municipio de San Juan de Arama para elaboración de avalúos. (110 visitas) 64 de las cuales son urbanas y el remanente rural. Se levantó económico de ofertas de mercado en la zona	

	al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	urbana y rural de los puntos visitados.	 
9.	Realizar controles de la operación como avalúos de prueba, preliquidación a valores comerciales, generar análisis de sensibilidad para muestra estratificada del 10% de los predios actualizados, liquidación de los valores catastrales definidos conforme al porcentaje que determine el municipio dentro del rango permitido por la ley.	En este periodo no se requirió.	N/A
10.	Preparar de manera progresiva de las memorias técnicas, sus anexos, soportes y formatos de cierre, dando cumplimiento a la estructura de almacenamiento de la información.	Se realizan las memorias técnicas de acuerdo a las visitas realizadas.	
11.	Generar presentación ejecutiva en el formato que disponga el igac, con resumen de la aplicación del componente económico del municipio, es decir de las zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, así como los soportes de valor comercial.	En este periodo no se requirió.	N/A
12.	Suscribir carta de compromiso de participación o apoyo en la presentación de los resultados vía remota (teleconferencia) al municipio o a autoridades municipales y/o a la dirección territorial correspondiente,		

	acerca de los procesos de actualización que haya ejecutado y/o efectuado control de calidad.		
13.	Apoyar al igac en los temas transversales que le sean asignados.	En este periodo no se requirió.	N/A
14.	informes mensuales a entregar.		
14.1	Generar informes de ejecución cuando sean requeridos por el supervisor 14.2. el contratista deberá entregar informes mensuales de avance de ejecución del contrato, así como el informe final de actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato	Se presente al supervisor el informe de ejecución del periodo comprendido del 16 de septiembre de 2023 al 15 de octubre.	Correo electrónico.
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe actividades. 3.2 3.3 3.4 3.5			

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.



Firma del Contratista

NOTA. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976			DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	27970289	I	2023-10-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27970289	2023-11-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	2.400.000								X									0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	58.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	742.500	N	1682001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976			DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	27970289	I	2023-10-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27970289		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	58.500	0	0	0	58.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	58.500	0	0	0	58.500
Gran Total					742.500	0	0	0	742.500

EMPLEADO					NOVEDADES																		DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	2.400.000								X									0			30	30	0	30	COLPENSIONES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	58.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	742.500	N	1682001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976			DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN									
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	27970289	I	2023-10-18	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	742.500	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	27970289		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2.400.000	2.400.000	2.400.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	300.000	0	0	0	300.000
ARP(Administradoras: 1)				1	58.500	0	0	0	58.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	58.500	0	0	0	58.500
Gran Total					742.500	0	0	0	742.500

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976			DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28008684	N	2023-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28008684	2023-11-15	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	2.400.000								X	A								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.400.000	384.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.400.000	300.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.400.000	58.500	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	742.500	N	1682001
2	CC 86056853	DELGADILLO SANCHEZ JORGE HUMBERTO	2.400.000								X	C								0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	2.443.572	391.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.443.572	305.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	2.443.572	59.600	0,02436	0	0	0	0	0	59	0	756.100	N	1682001

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 86056853	0	JORGE HUMBERTO DELGADILLO SANCHEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	6820	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
50-1	KM 3 VIA PTO LOPEZ COND BARU CASA 24A		3142938976			DELGADILLO.CORREO@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-10	2023-10	28008684	N	2023-10-23	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	13.600	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	28008684		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
43.572	43.572	43.572	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	7.000	0	0	0	7.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	7.000	0	0	0	7.000
EPS(Administradoras: 1)				1	5.500	0	0	0	5.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	5.500	0	0	0	5.500
ARP(Administradoras: 1)				1	1.100	0	0	0	1.100
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	1.100	0	0	0	1.100
Gran Total					13.600	0	0	0	13.600

ASOPAGOS
PAGADO