1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	1893 de 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Sandra Mogollón Vallejo		
Nombre del supervisor y/ointerventor	Mario Alexander Rodríguez Jaramillo		
Dependencia	Mercado Inmobiliario Territorial Caldas		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para la elaboración de avalúos comerciales masivos, elaboración de zonas homogéneas físicas y geoeconómicas, en el marco de misionalidad del IGAC en los proyectos de formación y actualización catastral con enfoque multipropósito a cargo de la dirección territorial caldas.		
Fecha de inicio	03/09/2024	**Fecha de terminación**	27/12/2024
Período objeto del informe:	Del 03 de septiembre al 02 de octubre del 2024		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2024 de la subdirección de avalúos.	Asistencia a las reuniones con Sede Central y Territorial Caldas.	Planillas de asistencia.
2.	contar con el registro abierto de avaluadores RAA y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.	Se cuenta con el Registro Abierto de Avaluadores actualizado al 30 de septiembre de 2024	
3.	Realizar las labores campo y oficina que le permitan realizar los estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad, para los municipios programados para actualización catastral con enfoque multipropósito.	Se ha realizado recorridos desde el 4 de septiembre en el municipio de Chinchiná verificando las diferentes variables para la construcción de las zonas físicas y recolección de mercado en campo.	N/A
4.	Organizar, asistir y participar activamente en eventos, reuniones y mesas de trabajo para la unificación de criterios en aspectos relacionados con el	Asistencia a reuniones con diferentes actores del municipio que pueden aportar al desarrollo del método de investigación de mercado entre los cuales	Planillas de asistencia.

	componente económico de los procesos catastrales	están inmobiliarias y constructores del municipio de Chinchiná, igualmente se han tenido reuniones semanales de seguimiento del componente económico con el equipo, tanto en la Territorial de Caldas como con la Sede Central.	
5.	Realizar desplazamientos fuera de la sede de la dirección territorial, dentro del territorio nacional, de acuerdo con la programación que elabore el supervisor del contrato, en los casos que sea requerido para dar cumplimiento al objeto y obligaciones del mismo.	Se ha realizado recorridos en el municipio de Chinchiná en toda la zona urbana cumpliendo con los objetivos y obligaciones propuestas por el control de calidad	N/A
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe actividades. 3.2 Pago seguridad social correspondiente al mes de septiembre 2024			

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 30322483	0	SANDRA MOGOLLON VALLEJO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 24 N 20 48 OFICINA 701		8840005			AVALUOSSMOGOLLON@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31029732	I	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.596.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31029732	2024-10-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
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.					
1	CC 30322483	MOGOLLON VALLEJO SANDRA	8.500.000																	0			30	30	0	30	COLPENSION ES-25-14	8.500.000	1.360.000	42.500	42.500	EPS SURA-EPS010	8.500.000	1.062.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	8.500.000	88.800	0,01044	0	0	0	0	0	57	0	2.596.300	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 30322483	0	SANDRA MOGOLLON VALLEJO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
17-1	CRA 24 N 20 48 OFICINA 701		8840005			AVALUOSSMOGOLLON@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-09	2024-09	31029732	I	2024-09-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.596.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31029732	2024-10-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.500.000	8.500.000	8.500.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	1.445.000	0	0	0	1.445.000
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	1	1.445.000	0	0	0	1.445.000
EPS(Administradoras: 1)				1	1.062.500	0	0	0	1.062.500
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	1.062.500	0	0	0	1.062.500
ARP(Administradoras: 1)				1	88.800	0	0	0	88.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	88.800	0	0	0	88.800
Gran Total					2.596.300	0	0	0	2.596.300

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	SANDRA MOGOLLON VALLEJO
IDENTIFICACIÓN:	CC-30322483
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-09-26
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-09-19
FECHA DE PAGO:	2024-08-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-08
PERÍODO SALUD:	2024-08
NÚMERO PLANILLA:	30435484
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30435484
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	1	$ 8.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.062.500	$ 1.062.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 8.500.000	$ 42.500	$ 42.500	$ 0	$ 1.445.000	$ 1.445.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 8.500.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 88.800	$ 88.800
				Total a pagar	$ 42.500	$ 42.500	$ 0	$ 2.596.300	$ 2.596.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	21/10/2024



¡Hola, SANDRA MOGOLLON VALLEJO !

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 917752456
Empresa: ASOPAGOS
Descripción: Pago de seguridad Social Integrado
Valor de la Transacción: $ 2.596.300
Fecha de Transacción: 16/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

Señores:

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
Subdirección Administrativa y Financiera
GIT Contabilidad

REF: "CERTIFICACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO PARA DEDUCCION DE RETENCION EN LA FUENTE, Y DETERMINACION DE USOS PRESUPUESTALES"

"Yo Sandra Mogollón Vallejo identificado con cédula de ciudadanía No. 30.322.483 de Manizales, bajo la gravedad de juramento y de conformidad con los artículos 10, 206, 329, 383, 387, 388, 437, 903 del E.T., resolución 000167 de 2021 y resolución 000488 de 2022, manifiesto que":

1. Contrato No. 1893 de 2024

2. Desarrollo mis actividades en la Dirección, Subdirección u oficina:
   TERRITORIAL CALDAS.

3. Ciudad y/o municipio en la que va a desempeñar el objeto contractual:
   DEPARTAMENTO DE CALDAS

4. SI x NO ___ soy residente en el país (artículo 10 ET)

5. SI __ NO **x** A la fecha de la firma de esta certificación he suscrito contratos con el IGAC y otras entidades públicas, iguales o superiores a 4.000 UVT (parágrafo 5 Artículo 437 del E.T.) Es decir, $188.260.000 (UVT año 2024), lo que indica que estoy obligado a facturar electrónicamente y soy responsable de IVA.

6. Tengo las siguientes calidades tributarias según el RUT:

   a. SI ___ NO x Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   b. SI __ NO x No Responsable de IVA (artículo 437 del E.T.)
   c. SI x NO ___ Régimen Simple de Tributación (artículo 903 E.T.)

7. SI __ NO x Facturo Electrónicamente (Resolución 000012 de 2021)

8. SI **x** NO ___ Soy Declarante del Impuesto de Renta.

9. Se anexan original y discriminación de los siguientes pagos realizados en el año 2023, para ser tenidos en cuenta en la depuración y/o disminución de la base de retención en la fuente a título de renta (Se entregan certificados solo en la primera cuenta):

a. SI__NO_**x**_ Declaración por dependientes o documento correspondiente según el parágrafo 2 del Artículo 387 del Estatuto Tributario.
b. SI__ NO_x_Pago a planes de medicina prepagada.
c. SI___NO_**x**_ Pago por Intereses y corrección monetaria créditos vivienda.

10. Solicito que de mis ingresos se descuente y sean consignados a la respectiva entidad, los siguientes valores, para ser tomados como deducibles de la base de retención en la fuente. (Adjuntar con cada acta de supervisión la solicitud)

    a. SI ___NO _x___ aportes AFC
    b. SI___NO_**x**__ Pensiones voluntarias

11. SI_**x**_ NO___Que los aportes a los sistemas de salud, pensión (para los pensionados no se exige aportes a pensión) y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato, de acuerdo con lo establecido en el artículo 23 del decreto 1703 de 2002 y artículo 3 del decreto 1070 de 2013.

12. SI __ NO _**x**__ Es pensionado (si es pensionado debe anexar Resolución de pensión)

13. Adjunte copia de RUT (Fecha de impresión no mayor a 30 días)

14. Escriba su código de actividad económica CIIU y la tarifa Rete ICA según corresponda (en número) 6820

15. Mi nivel académico es:

    Universitario__X__ Titulo obtenido: Administradora de Empresas
    Técnico____ Titulo obtenido: _____
    Tecnólogo____Titulo obtenido: _____
    Bachiller _____

16. En cumplimiento del contrato suscrito, describo las tres (3) actividades Principales a desarrollar
    1. Participar en la implementación de los instrumentos de planificación en el marco de la ejecución del modelo de operación 2024 de la subdirección de avalúos.
    2. Contar con el registro abierto de avaluadores raa y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato.
    3. 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.

Se firma en MANIZALES el día 26 del mes de septiembre del año 2024



Firma
Nombre Sandra Mogollón Vallejo
Cedula 30.322.483

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14963859852

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3032248	3	Impuestos y Aduanas de Manizales 10	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	30322483	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Caldas 17	Manizales 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOGOLLON	VALLEJO	SANDRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Caldas 17	Manizales 001

41. Dirección principal: CR 24 20 48 OF 701

42. Correo electrónico: avaluossmogollon@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8840005	3104084195

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6820	2004-03-01						3416	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 22 49

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-11-22 10:10:46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y aceptó la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

964. Nombre: MOGOLLON VALLEJO SANDRA

965. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-09-2024 11:11:28AM

Manizales, 26 de septiembre de 2024

Señores

INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

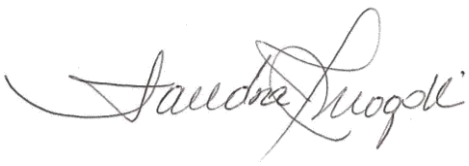
Territorial Caldas

Ciudad

Ref. **SOLICITUD DE RETENCION**

De la manera más atenta solicito que los pagos que se realicen con relación al contrato N° 1893 de 2024 que se encuentra a nombre de Sandra Mogollón Vallejo, se le aplique una retención del 10%.

Agradezco la atención prestada.



SANDRA MOGOLLON VALLEJO
CC.30.322.483
avaluosmogollon@gmail.com

IGAC	INDUCCIÓN A CONTRATISTAS GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO AAAA - MM - DD 2024/09/03

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Mogollon Vallejo

DEPENDENCIA: Actualización

NOMBRE DEL SUPERVISOR: Mario Alexander Rodriguez Jaramillo

		DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	REALIZADA	FECHA
SUPERVISOR(A)	1	Presentación con cada una de las personas que integran la dependencia, procesos o subproceso.	✓	04/09/2024
	2	Presentación de la Plataforma Estratégica, Propósito Central, Objetivo Retador y Valores Institucionales.	✓	04/09/2024
	3	Presentación de las generalidades del Sistema de Gestión Integrado - SGI del Instituto (mapa de procesos, caracterización y documentación).	✓	04/09/2024
	4	Información acerca de las actividades de la dependencia, proceso y subprocesos en la que realizará sus obligaciones.	✓	04/09/2024
	5	Información acerca de los procedimientos, instructivos y formatos de la dependencia, proceso y subproceso y específicamente en los que realizará sus obligaciones.	✓	04/09/2024
	6	Dar a conocer el procedimiento para solicitar elementos de oficina cuando los requiera, apoyo técnico e informático a través de la mesa de ayuda y asignación de la cuenta de correo institucional.	✓	04/09/2024
	7	Explicación del conducto regular para tratar asuntos personales y/o contractuales respecto a la ejecución del contrato.	✓	04/09/2024
Subdirección de Talento Humano / Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial	8	Presentar generalidades del Sistema de Gestión se Seguridad y Salud en el Trabajo del IGAC (Política, responsabilidades, notificación de riesgos y condiciones inseguras, elementos de protección personal y canal de comunicación en caso de un accidente) y notificación de riesgos (físico, psicosocial, biomecánico, químico, biológico, mecánico y eléctrico) al cual está expuesto el contratista según sus actividades y obligaciones contractuales.	Aprobación bajo certificado de Evaluación en Telecentro ***Anexar certificado a la primera cuenta cobro**	

INDUCCIÓN IMPARTIDA POR:

Firma del Supervisor	Fecha	Aprobado Subdirector de Talento Humano Profesional con funciones de Abogado de la Dirección Territorial o la persona asiganda	Fecha
	04-09-2024	APROBADO Subdirección de Talento Humano Vigencia 2024	

INDUCCIÓN RECIBIDA POR:

Firma del Contratista	No. del Contrato
	1893 de 2024

CERTIFICADO
INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

OTORGADO A

Sandra Mogollon Vallejo

Por haber completado satisfactoriamente la Evaluación del Curso de Inducción a Contratistas en la plataforma Telecentro

Con una calificación de 10,00 puntos sobre 10 posibles

Bogotá D.C. Vigencia 2024

IGAC
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

Certificado aprobado por la Subdirección de Talento Humano – Instituto Geográfico Agustín Codazzi

Implementado desde la vigencia 2023

Todos los derechos reservados

Prohibida su reproducción sin previa autorización