


1. DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	30572		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Juan Sebastián Carrillo León		
Nombre del supervisor y/o interventor	Alexis Javier Carbone Mendoza		
Dependencia	0510 Catastro Avalúos		
Objeto del contrato	Prestación de servicios profesionales para adelantar la elaboración de avalúos comerciales, verificación y ajuste de zonas homogéneas físicas, elaboración de puntos muestra y de Zonas Homogéneas Geoeconómicas en el marco de misionalidad del IGAC.		
Fecha de inicio	09/02/2024	Fecha de terminación	30/10/2024
Período objeto del informe:	1/10/2024– 30/10/2024		

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, contar con el registro abierto de evaluadores RAA y mantenerlo actualizado durante la vigencia del contrato	Se cuenta Con RAA vigente	En la carpeta compartida Obligación No. 1
2.	practicar los avalúos que le sean asignados a nivel nacional, validar en terreno las zonas homogéneas físicas, zonas geoeconómicas, puntos nuestra que se generen en el desarrollo de la metodología planteada en virtud de los artículos 49 y 62 del PND	Tablero de control. Visualización ofertas – encuestas departamento del Magdalena. Avaluador J_03 ESTUDIO_MERCADO, se realizó apoyo al municipio de Tabio en el ámbito Urbano, así mismo en el municipio de Pitalito, se apoya los municipios aledaños	VER DASHBOARD Obligación No.2 
3.	entregar los informes de avalúos, con los formatos debidamente diligenciados de acuerdo con los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad	Durante el periodo no se ejecutaron actividades asociadas a esta obligación	No Aplica
4.	responder dentro del plazo	Durante	No Aplica

	señalado en los manuales de procedimientos establecidos en el sistema de gestión de calidad de avalúos, los ajustes, ampliaciones y aclaraciones que le sean solicitadas respecto los informes de avalúos asignados.	el periodo no se ejecutaron actividades asociadas a esta obligación	
5.	elaborar los conceptos técnicos que sean requeridos para dar respuesta a solicitudes, derechos de petición, quejas o tutelas sobre informes de avalúos a su cargo de conformidad con los tiempos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos de la entidad	Durante el periodo no se ejecutaron actividades asociadas a esta obligación	No Aplica
6.	asistir y participar en los comités de avalúos, reuniones, mesas técnicas que sean convocadas y colaborar con la revisión del formato de acta establecido para el registro de la actividad.	Se asiste a los comités, reuniones y mesas técnicas convocadas, se firman actas de registro o se validan de manera virtual Se asisten a las diferentes reuniones virtuales y presenciales	No aplica
7.	realizar desplazamiento fuera de la sede central en el 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 contrato e informar por escrito cuando no se pueda llevar a cabo el ejercicio valuatorio con su debida justificación.	Durante el periodo no se ejecutaron actividades asociadas a esta obligación	No Aplica
8.	las demás obligaciones generales se encuentran en el numeral 2.2 del estudio previo, denominado obligaciones de las partes	Durante el periodo no se ejecutaron actividades asociadas a esta obligación	No Aplica
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe actividades. 3.2 3.3 3.4			



INFORME DE CONTRATISTA

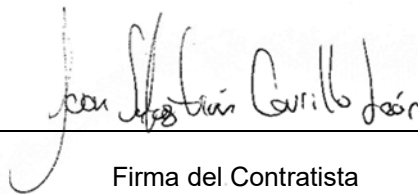
FO-GCO-PC02-05

Versión: 1

Vigente desde:
01/04/2022

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.

Documentos > C. FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS 2024 > 30572 - Juan Sebast

		Nombre ▾		Modificad
		Obligación No. 1		26/10/2024
		Obligación No. 6		26/10/2024
		Obligación No.2	  	26/10/2024

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018461863	JUAN SEBASTIAN CARRILLO LEON		Cr 1 A Este 40D 14	3205600	ingcatastral93@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D. C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-10	2024-10	I	15/11/2024	81403320	\$576.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	233.000	0		0		0	0	0	0	233.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	298.200	0	0	0	0	0	0	0	298.200	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	45.400				45.400	0	0	45.400			454	45.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	233.000	233.000
Pensión	1	298.200	298.200
Riesgos Laborales	1	45.400	45.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	576.600	576.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018461863	JUAN SEBASTIAN CARRILLO LEON		Cr 1 A Este 40D 14	3205600	ingcatastral93@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-10	2024-10	\$576.600				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018461863	CARRILLO LEON JUAN SEBASTIAN	59	0	N																		231001	1.863.547	298.200	0	0	0	0	EPS008	1.863.547	233.000	14-23	1.863.547	3	45.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Juan Sebastian Carrillo Leon