

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	PC-PCF-12
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	1
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	26/06/2025

Dependencia de ejecución específica del contrato:	DIRECCIÓN TERRITORIAL VALLE		Fecha generación informe:	04/11/2025 15:38:04
Pago No:	7	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	SHARON DAVEY CLAVIJO CASTRO		Identificación:	29673462	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	X	Persona Jurídica	Correo electrónico:	sharon.clavijo@gac.gov.co	
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2025-3082-VAL	Fecha de Inicio del contrato:	11/04/2025	Fecha de Fin del contrato:	30/12/2025
Periodo del informe:	OCTUBRE	No RP:	10125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Palmira		
Período objeto del informe:	01-10-2025 al 31-10-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/10/2025	Fecha de Fin del informe:	31/10/2025
Actividad Económica:	000 No aplica	ICA:	0		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	5725	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 3		
VALOR DE PAGO:	\$7,140,000.00	HONORARIOS:	\$7,140,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 69.600,00	SEPTIEMBRE	14/10/2025	9493219132
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 357.200,00	SEPTIEMBRE	14/10/2025	9493219132
PENSION	COLPENSIONES	\$ 457.200,00	SEPTIEMBRE	14/10/2025	9493219132

DEDUCCIONES

INTERESES DE VIVIENDA:	NO	MEDICINA PREPAGADA:	NO	AFC:	NO	DEPENDIENTES ECONÓMICOS:	SI
PENSIÓN VOLUNTARIA:	NO	TOMARÉ COSTOS Y DEDUCCIONES:	NO	COOPERATIVA:	NO		

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

OBJETO:	4.2622.1.6.2.42 - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INVESTIGADOR DE MERCADO PARA REALIZAR AVALÚOS COMERCIALES DE LOS BIENES URBANOS Y RURALES, REVISIÓN DE AUTO ESTIMACIONES, REVISIÓN DE AVALÚOS Y MODIFICACIÓN DE ESTUDIOS DE ZONAS FÍSICAS Y GEOECONÓMICAS PROPIAS DEL PROCESO DE CONSERVACIÓN CATASTRAL DEL PUNTO DE ATENCIÓN DEL IGAC EN EL MUNICIPIO DE PALMIRA - DIRECCIÓN TERRITORIAL VALLE DEL CAUCA
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Realizar las labores campo y oficina que le permitan adelantar el control de calidad, verificación de completitud y consistencia a los insumos suministrados para la elaboración de estudios de zonas homogéneas, junto con los formatos que sean requeridos de acuerdo con los procedimientos e instructivos establecidos en el sistema de gestión de calidad, empleando los formatos que hacen parte del listado maestro de documentos internos (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito).	Se realizó la subida de 61 Ofertas en el OIC de las 40 ofertas recolectadas en campo y 21 tomadas en oficina, se realiza la debida depuración y validación. Se realiza la revisión y solicitud de ajuste de 8 ofertas al personal de apoyo. Se realizan y se avanza en 8 informes de revisión de avalúo.	Anexo_128358_638975216185954034.docx Anexo_128358_638975216383248498.xlsx
2. Determinar las zonas homogéneas físicas (zhf) de manera preliminar y zhf consolidadas, conforme a las variables definidas por el procedimiento de zonas homogéneas (componente económico de actualización catastral con enfoque multipropósito), conforme al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	No requerida para este periodo	
3. Determinar las zonas homogéneas geoeconómicas de manera preliminar (obtención de valores por m ² o hectareas) y consolidada (orientando el ajuste a su delimitación con la malla predial resultante del proceso), articulando con las respectivas direcciones territoriales su consolidación y cierre, conforme al procedimiento, instructivo y formatos igac vigentes.	Soporte de evidencias ubicados en la carpeta Expedientes de avalúos del OneDrive donde se encuentra la carpeta con archivo de estudio de zonas: FORMATOS_ANALISIS_ZHG_281_ Soporte de evidencias ubicados en la carpeta Expedientes de avalúos del OneDrive donde se encuentra la Archivos Excel con estudios de mercado Rurales y urbanos actualizados, fo-acm-pc02-11_memoria_de_calculo_RURAL y fo-acm-pc02-11_memoria_de_calculo_URBANO dispuestos en la carpeta del siguiente enlace: MEMORIAS DE CALCULO	Anexo_128360_638975219604077924.docx Anexo_128360_638975219966203034.zip
4. Preparar de manera progresiva para las memorias técnicas, sus anexos, soportes y formatos de cierre, dando cumplimiento a la estructura de almacenamiento de la información para los municipios que le sean asignados.	No requerida para este periodo	
5. Realizar controles a 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	Se realizó los Cálculos de once Predios para comprobar los valores finales de acuerdo a las zonas establecidas.	Anexo_128362_638975220988516629.docx Anexo_128362_638975222666149832.zip
6. Realizar desplazamiento dentro de la jurisdicción de la territorial 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	Se realizó recorrido en los corregimientos del Bolo y Rozo, el día 8 de octubre, en el cual se capturaron 40 ofertas.	Anexo_128363_638975227033322984.docx Anexo_128363_638975227282926950.zip
7. Presentar los informes mensuales de actividades en el formato establecido y dentro del plazo señalado para este fin, junto con las respectivas evidencias, que permitan al supervisor corroborar el cumplimiento del objeto del contrato.	Se entrega Informe mensual de actividades en el formato establecido y dentro del plazo señalado con sus respectivas evidencias.	Anexo_128364_638978642839193236.docx

8.Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del contrato	<p>Se realiza apoyo a los reconocedores para la verificación de valores finales de las diferentes mutaciones.</p> <p>Se realiza la proyección de respuesta para Radicados SIGAC.</p> <p>Propuesta de homogenización y redefinición de ZHG de centros poblados.</p> <p>Se asiste a la Reunión Inteligencia Artificial (IA) de confianza en Arcgis el día 01/10/2025.</p> <p>Se asiste a la Charla Riesgos Cibernéticos el día 01/10/2025</p> <p>Se asiste a la charla Delitos Informativos el día 02/10/2025</p> <p>Se asiste a la Capacitación Seguridad de la Información y Procesos DTIC el día 02/10/2025.</p> <p>Se asiste al Conversatorio Servicios Publico Catastral el día 03/10/2025.</p> <p>Se asiste a la Capacitación SIGI el 07/10/2025.</p> <p>Se asiste a la Capacitación La Función de la Abogacía de la competencia el 09/10/2025.</p> <p>Se asiste a Charla Psicosocial el día 15/10/2025.</p> <p>Se asiste a la Charla: Participación en política de los servidores públicos en el ámbito disciplinario el día 22/10/2025.</p> <p>Se asiste a la Charla: Café del Conocimiento Institucional el día 22/10/2025</p> <p>Se asiste a la Capacitación Mutación de primera el 27/10/2025.</p>	<p>Anexo_128365_638975228701864706.docx</p> <p>Anexo_128365_638975228822332849.pdf</p>
---	---	--

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	SHARON DAVEY CLAVIJO CASTRO
---	-----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Observación de aprobación del supervisor (gescobar):

Observación Obligación 2. No requerida para este periodo

Observación Obligación 4. No requerida para este periodo

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

NOVEDADES DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial:	\$61,880,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Valor Reducción:	\$0.00 -
Valor Total:	\$61,880,000.00 -

Total Pagado	\$40,460,000.00 -
Saldo Actual:	\$21,420,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,140,000.00 -
Menos este pago:	\$14,280,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$7,140,000.00 -	\$7,140,000.00 -	\$4,760,000.00 -
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
\$7,140,000.00 -	\$7,140,000.00 -	\$7,140,000.00 -
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	76.92 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
RUT	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	GERMAN POMPILO ESCOBAR ESCOBAR	Nombre:	
No. Identificación:	94226369	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29673462		CLAVIJO CASTRO SHARON DAVEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 #28-120	PALMIRA-VALLE	3004143000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1851169943	9493219132	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	\$884,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,857,000	\$457,200			\$2,857,000	\$357,200			\$0	\$0			\$2,857,000	\$69,600		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,857,000	\$457,200			\$2,857,000	\$357,200			\$0	\$0			\$2,857,000	\$69,600		\$0	\$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$2,857,000	\$457,200			\$2,857,000	\$357,200			\$0	\$0			\$2,857,000	\$69,600		\$0	\$0
1	CC 29673462	CLAVIJO SHARON	25-14	30	\$2,857,000	\$457,200	EPS037	30	\$2,857,000	\$357,200		0	\$0	\$0	14-23	30	\$2,857,000	\$69,600	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$2,857,000	\$457,200			\$2,857,000	\$357,200			\$0	\$0			\$2,857,000	\$69,600		\$0	\$0

Sharon Davey Q.
29673462

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 29673462		CLAVIJO CASTRO SHARON DAVEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 44 #28-120	PALMIRA-VALLE	3004143000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1851169943	9493219132	I	2025/10/15	2025/10/14	BANCOLOMBIA	0	\$884,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$457,200	\$0	\$0	\$457,200	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$457,200	\$0	\$0	\$457,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$69,600	\$0	\$0	\$69,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$69,600	\$0	\$0	\$69,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$357,200	\$0	\$0	\$357,200	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$357,200	\$0	\$0	\$357,200	
TOTAL				1	\$884,000	\$0	\$0	\$884,000	

Sharon Davey Q
29673462



Comprobante en línea

14 Oct 2025 16:21:03

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1851169943

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.119.84.173

Fecha
14 Oct 2025 16:21:03

Referencia 2
CC

Número de factura
9493219132

Referencia 3
29673462

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9493219132**

Valor del Pago
\$884.000

Número de comprobante
TR1620279943

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
**** **6071**

Sharon Davey Q.
29 673462

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	181.119.84.173
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9493219132
Valor:	884,000
Período de pago:	2025-09
No Transacción (CUS):	1851169943
Fecha:	2025/10/14
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9493219132
Aportes en línea:	9999001472382

Sharon Davey Q.
29 673462

Aceptar

Imprimir

Recuerda los canales de atención que tiene Aportes en Línea para brindarte soporte

- Si usted es un cliente empresarial comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 746 0888, Medellín 604 604 3010, Cali 602 485 2050, Barranquilla 605 385 8090, Cartagena: 605 693 4080 y en el resto del país 01 8000 510245.
- Si usted es independiente o empleador doméstico comuníquese con nuestras líneas de servicio telefónico en Bogotá 601 742 3900, Medellín 604 604 1060, Cali 602 485 3939, Barranquilla 605 385 2080, Cartagena 605 693 1515, Bucaramanga 607 697 0909, Ibagué 608 277 1100, Nacional 01 8000 524448
- Nuestro horario de atención con asesores telefónicos es de lunes a viernes de 7:00 a.m. a 6:00 p.m. y los sábados de 8:00 a.m. a 1:00 p.m.

¿Quiénes somos?

Servicios que ofrecemos

¿Cómo liquidó mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Línea Ética

