

 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:	01/12/2025 10:19:44
Pago No:	8	Total de Pagos	9	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	SHARON DAVEY CLAVIJO CASTRO		Identificación:	29673462	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica	<input type="checkbox"/>	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:	NOVIEMBRE	No RP:	10125	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Palmira		
Período objeto del informe:	01-11-2025 al 30-11-2025	Fecha de Inicio del informe:	01/11/2025	Fecha de Fin del informe:	30/11/2025
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	OCTUBRE	18/11/2025	9494761870
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 357.200,00	OCTUBRE	18/11/2025	9494761870
PENSION	COLPENSIONES	\$ 457.200,00	OCTUBRE	18/11/2025	9494761870

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	POSITIVA	\$ 69.600,00	NOVIEMBRE	27/11/2025	9495524883
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 357.200,00	NOVIEMBRE	27/11/2025	9495524883
PENSION	COLPENSIONES	\$ 457.200,00	NOVIEMBRE	27/11/2025	9495524883

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 PERÍODO	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 27 Ofertas en el OIC, 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 21 informes de revisión de avalúo.	Anexo_211253_639001305382514283.docx
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.	Se realiza análisis para la verificación de la ZHG 230 ubicada en el Bolo San Alizal, la ZHG 101 de Potrerillo y ZHG 236 de Coronado, para presentar en mesa técnica. Se realizó el análisis de mercado para el sector de La Trinidad, de Bodegas, Del Bolo Alizal, Coronado y Potrerillo.	Anexo_211255_639001305584602286.docx
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 quince Predios para comprobar los valores finales de acuerdo a las zonas establecidas.	Anexo_211257_639001306381201919.docx
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	No requerida para este periodo	

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_211259_639001306755874577.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 y se da respuesta a 20 Solicitudes.</p> <p>Se asiste a la Reunión de Apertura Ciclo de Auditoría Externa al Sistema de Gestión Integrado IGAC el día 10/11/2025.</p> <p>Se asiste a la Charla Tu puerta de acceso a la información el día 12/11/2025</p> <p>Se realiza en cuesta Encuesta de satisfacción - Nuevo desarrollo PH - Mantenimiento SNC 14/11/2025</p> <p>Se asiste a la Capacitación Tu puerta de acceso a la información. Aprende a usar nuestro repositorio Institucional el día 14/11/2025.</p> <p>Se asiste a la Reunión Nuevo desarrollo mantenimiento PH el día 14/11/2025.</p> <p>Se asiste a la Capacitación Procedimientos Catastrales Con Efectos Registrales el 18/11/2025.</p> <p>Se asiste a la Charla VIII ENCUESTRO DE SERVICIO A LA CIUDADANÍA, Cultura IGAC que transforma realidades el 21/11/2025.</p>	Anexo_211260_639001309116754342.docx Anexo_211260_639001309208049349.pdf Anexo_211260_639001309270513245.pdf Anexo_211260_639001309340635314.pdf Anexo_211260_639001309414596495.pdf Anexo_211260_639001309601977693.pdf Anexo_211260_639001309670823174.pdf Anexo_211260_639001310595905658.docx

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
 Observación Obligación 6. 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

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

Total Pagado	\$47,600,000.00 -
Saldo Actual:	\$14,280,000.00 -

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

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

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	88.46 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

Documentos de la cuenta adjuntos	
APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	X
RUT	X
DECLARACIÓN JURAMENTADA	X
CERTIFICADO DE INDUCCIÓN	X
CERTIFICADO DE DEPENDIENTES ECONÓMICOS	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
2025-10	2025-10	1931803024	9494761870	I	2025/11/18	2025/11/18	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
2025-10	2025-10	1931803024	9494761870	I	2025/11/18	2025/11/18	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

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	191.106.184.59
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9494761870
Valor:	884,000
Período de pago:	2025-10
No Transacción (CUS):	1931803024
Fecha:	2025/11/18
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9494761870
Aportes en línea:	9999001472382

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 liquido mis aportes?

¿Por qué elegimos?

Preguntas frecuentes

Contáctenos

Documentos y normas

Línea Ética





Comprobante en línea

15 Nov 2025 13:54:59

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1931803024

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
191.106.184.59

Fecha
15 Nov 2025 13:54:59

Referencia 2
CC

Número de factura
9494761870

Referencia 3
29673462

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494761870

Valor del Pago
\$884.000

Número de comprobante
TR1354213024

Costo de la transacción
\$ 0

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

Sharon Davey Q.

29 673462

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
2025-11	2025-11	1959810418	9495524883	I	2025/12/15	2025/11/27	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.
29 673462

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
2025-11	2025-11	1959810418	9495524883	I	2025/12/15	2025/11/27	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

27 Nov 2025 12:16:50

Pago PSE



Pago exitoso

CUS 1959810418

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
181.119.84.173

Fecha
27 Nov 2025 12:16:50

Referencia 2
CC

Número de factura
9495524883

Referencia 3
29673462

Descripción del pago
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495524883

Valor del Pago
\$884.000

Número de comprobante
TR1216160418

Costo de la transacción
\$ 0

Sharon Davey Q.

29 673462

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



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:	9495524883
Valor:	884,000
Periodo de pago:	2025-11
No Transacción (CUS):	1959810418
Fecha:	2025/11/27
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9495524883
Aportes en línea:	9999001472382

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.

Sharon Davey Q.

29 673462

[¿Quiénes somos?](#)

[¿Cómo liquido mis aportes?](#)

[Preguntas frecuentes](#)

[Documentos y normas](#)

[Servicios que ofrecemos](#)

[¿Por qué elegirnos?](#)

[Contáctenos](#)

[Línea Ética](#)

