

 IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES	CÓDIGO	FO-GOO-PC02-05
	ACTIVIDAD	EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	VERSION	2
	PROCEDIMIENTO	CUENTAS POR PAGAR DIGITAL	FECHA VERSIÓN FORMATO	24/02/2026

Dependencia de ejecución específica del contrato:	SUBDIRECCIÓN DE AVALÚOS		Fecha generación informe:	06/03/2026 11:48:51
Pago No:	2	Total de Pagos	8	

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre/Razón Social:	FANNY AMPARO OVALLE GALVIS		Identificación:	52032536	Teléfono de contacto:	
Naturaleza:	Persona Natural	<input checked="" type="checkbox"/>	Persona Jurídica		Correo electrónico:	fanny.ovalle@gac.gov.co
Tipo régimen:	NO RESPONSABLE DE IVA					

INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

Contrato / Convenio No.:	IGAC-CD-2026-1077-SC	Fecha de Inicio del contrato:	21/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	20/08/2026
Periodo del informe:	FEBRERO	No RP:	75726	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Bogotá D.C. (Nivel central)	Municipio:	Bogota		
Período objeto del informe:	01-02-2026 al 28-02-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/02/2026	Fecha de Fin del informe:	28/02/2026
Actividad Económica:	71121 ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA	ICA:	8.66		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	75226	FUENTE FINANCIACIÓN:	NACION
Corte forma de pago:	A Corte Final de Mes	POSICIÓN CATALOGO GASTO:	C-0406-1003-5-10305B-0406002-02		
ARL:	ARP SURA	NIVEL DE RIESGO:	TIPO 3		
VALOR DE PAGO:	\$9,250,000.00	HONORARIOS:	\$9,250,000.00	PENSIONADO:	NO

Sistema	Entidad	Aportes (sin intereses de mora)	Periodo Cotizado	Fecha de Pago	No. de Autorización
ARL	ARP SURA	\$ 90.700,00	FEBRERO	25/02/2026	50208715
SALUD	COMPENSAR	\$ 465.000,00	FEBRERO	25/02/2026	50208715
PENSION	COLPENSIONES	\$ 595.200,00	FEBRERO	25/02/2026	50208715

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:	Prestación de servicios profesionales para revisar y adelantar el control de calidad de avalúos comerciales a nivel nacional elaborados por la sede central o las direcciones territoriales y practicar los avalúos que le sean asignados por la SAV
---------	--

OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO	EVIDENCIAS (PERSONA NATURAL)
1. Revisar y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales tramitadas a través del sistema de correspondencia SIGAC, el aplicativo SIGMA y las demás herramientas institucionales de comunicación, tales como el correo electrónico institucional y la plataforma Microsoft Teams, haciendo uso adecuado de las mismas.	Respuesta de visto bueno a los avalúos aprobados, por SIGAC: Bolívar - Cauca Calle 9 No. 5-17 La Esperanza - Vereda Guayaquil Carrera 40 A # 4-37 Buenaventura - Valle Calle 137 C sur 14-33	Anexo_320693_639082133861131413.pdf Anexo_320693_639082133895117937.pdf Anexo_320693_639082133921951833.pdf Anexo_320693_63908213394516576.pdf
2. Realizar la revisión y control de calidad de los informes de avalúo que le sean asignados, verificando el cumplimiento de los aspectos técnicos, la normatividad vigente y los lineamientos establecidos en los procedimientos e instructivos internos, efectuando la revisión dentro de los términos definidos y diligenciando los formatos requeridos en el marco del Sistema de Gestión de Calidad. Para tal efecto, deberá propender por un rendimiento mínimo de ocho (8) avalúos mensuales; en caso de no contar con asignaciones, deberá informarlo de manera inmediata y por escrito al profesional de seguimiento y control encargado.	Realicé control de calidad inicial a los siguientes predios: 1. Barrio Boston, Tv 50 No. 59-26B 2. Predio la Concepción - Simacota 3. Predio Casa de Zinc, Lebríja Realicé control de calidad final a los siguientes predios: 4. Bolívar - Cauca Calle 9 No. 5-17 5. La Esperanza - Vereda Guayaquil 6. Carrera 40 A # 4-37 Buenaventura - Valle 7. Calle 137 C sur 14-33	Anexo_320694_639081350339483242.pdf Anexo_320694_639081350414818010.pdf Anexo_320694_639081350446862279.pdf Anexo_320694_6390813507347217729.pdf Anexo_320694_639081350768717778.pdf Anexo_320694_639081350803757377.pdf Anexo_320694_639081350846221184.pdf
3. Brindar apoyo técnico a los peritos avaluadores de la sede central y de las Direcciones Territoriales, con el fin de contribuir a la entrega oportuna de los informes de avalúo, garantizando el cumplimiento de los estándares de calidad y los tiempos establecidos, de conformidad con los rendimientos definidos en el Modelo de Operación de la Subdirección de Avalúos.	Mesa de apoyo predio "Casa de zinc"	Anexo_320695_639081358674642142.pdf
4. Desplazarse a cualquier parte del territorio nacional, cuando sea requerido, para practicar los trabajos valuatorios que le sean asignados, ejecutando las labores técnicas y de campo necesarias y entregando los informes dentro de los plazos establecidos, con observancia de la normatividad vigente, los estándares de calidad y los procedimientos e instructivos internos del Sistema de Gestión de Calidad.	No requerida para este periodo	
5. Realizar seguimiento permanente a la ejecución de los trabajos valuatorios, incluyendo la revisión de ajustes o aclaraciones y la entrega final de los productos elaborados por los peritos asignados, brindando acompañamiento técnico a la Subdirección de Avalúos, de manera que se garantice el cumplimiento de los estándares de calidad y oportunidad definidos en los procedimientos institucionales y en las herramientas de seguimiento implementadas en las Direcciones Territoriales.	Barrio Boston, Tv 50 No. 59-26B 2. Predio la Concepción - Simacota 3. Predio Casa de Zinc, Lebríja Realicé control de calidad final a los siguientes predios: 4. Bolívar - Cauca Calle 9 No. 5-17 5. La Esperanza - Vereda Guayaquil 6. Carrera 40 A # 4-37 Buenaventura - Valle 7. Calle 137 C sur 14-33	

6. Revisar y emitir conceptos técnicos en relación con los recursos de revisión e impugnación de avalúos comerciales, así como en la atención de tutelas, derechos de petición y demás solicitudes relacionadas con las actividades valuatorias que le sean asignadas, observando los términos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos internos del Instituto.	No requerida para este periodo	
7. Participar en labores de investigación, mesas técnicas de valores, reuniones y mesas de trabajo a las que sea convocado, de manera presencial o virtual, cumpliendo los compromisos acordados y dejando constancia de su participación mediante la suscripción del acta correspondiente.	Mesa Técnica predio Calle 137 C sur 14 -33	Anexo_320699_639082125236875529.pdf
8. Asistir a las reuniones, conferencias, capacitaciones y demás espacios de coordinación o seguimiento relacionados con la ejecución del objeto contractual, ya sean presenciales o virtuales, cumpliendo con los compromisos adquiridos y dejando evidencia de su participación conforme a los procedimientos internos.	Capacitación de avalúos de predios en paramos parte I. Capacitación de avalúos de predios en paramos parte 2 Lineamientos jurídicos en avalúos.	Anexo_320700_639081359969103692.pdf Anexo_320700_639081362321209886.pdf Anexo_320700_639082128260214036.pdf
9. Contar con el Registro Abierto de Avaluadores (RAA) vigente y mantenerlo actualizado durante toda la ejecución del contrato.	Anexo el Registro Abierto de Avaluadores (R.A.A), certificado otorgado por la Corporación Autorreguladora Nacional de Avaluadores A.NA, en cumplimiento de la normativa ejercida por la Ley 1673 de 2013, para el cumplimiento de las labores que me han sido asignadas.	Anexo_320701_639082131663076876.pdf

FIRMA CONTRATISTA / PROVEEDOR: (Cuando requiera presentar informe de actividades)	FANNY AMPARO OVALLE GALVIS
---	----------------------------

Observaciones del supervisor a las actividades NO ejecutadas

Ok, continuar con el trámite Observación de aprobación del supervisor (alexis.carbono): Ok, continuar con el trámite
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:	\$64,750,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$64,750,000.00 -

Total Pagado	\$0.00 -
Saldo Actual:	\$64,750,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$9,250,000.00 -
Menos este pago:	\$55,500,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
-	-	-
Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6
-	-	-
Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
-	-	-
Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12
-	-	-

% de ejecución financiera del contrato / convenio:	14.29 %
---	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA	Nombre:	
No. Identificación:	72209632	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52032536	FANNY AMPARO OVALLE GALVIS		Calle 128 A # 18-35 apto 201	3138870303	faovalle@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50208715	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$3,720,000	\$1.225.300	

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	465.000	0		0		0	0	0	0	465.000	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	
25-14	Colpensiones	900336004-7	595.200	0	0	0	0	0	0		595.200	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	90.700				90.700	0	0	90.700			907	90.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	74.400	0	0	74.400	1

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	465.000	465.000
Pensión	1	595.200	595.200
Riesgos Laborales	1	90.700	90.700
CCF	1	74.400	74.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.225.300	1.225.300

Fanny G. Ovalle G.

CC52032536

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52032536	FANNY AMPARO OVALLE GALVIS		Calle 128 A # 18-35 apto 201	3138870303	faovalle@hotmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50208715	25/02/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	\$3,720,000	\$1.225.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Colom. anterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VP	SN	ICE	LMA	VAC	APP	VCV	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52032536	OVALLE GALVIS FANNY AMPARO	59	0			N																25-14	3.720.000	30	595.200	0	0	0	0	EPS008	3.720.000	30	465.000	14-11	3.720.000	30	3	90.700	CCF24	3.720.000	30	74.400	0	0	0	0	0

PAGADA