

	FORMA	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTAS Y/O PROVEEDORES		CÓDIGO	FO-GCO-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:	DIRECCIÓN TERRITORIAL VALLE		Fecha generación informe:	06/05/2026 18:40:01
Pago No:	4	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-2026-1539-VAL	Fecha de Inicio del contrato:	23/01/2026	Fecha de Fin del contrato:	07/09/2026
Periodo del informe:	ABRIL	No RP:	2626	Requiere informe de actividades:	SI
Departamento:	Valle del Cauca	Municipio:	Palmira		
Periodo objeto del informe:	01-04-2026 al 30-04-2026	Fecha de Inicio del informe:	01/04/2026	Fecha de Fin del informe:	30/04/2026
Actividad Económica:	6820 Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contrata	ICA:	10		
Recurso presupuestal:	RECURSOS CORRIENTES	CDP:	3626	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	ABRIL	27/04/2026	9503815322
SALUD	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	\$ 357.000,00	ABRIL	27/04/2026	9503815322
PENSION	COLPENSIONES	\$ 457.000,00	ABRIL	27/04/2026	9503815322

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 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 captura de 14 ofertas en campo y 10 ofertas en internet.	Anexo_365650_639135682303103864.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.	Se realizó mesa técnica el día 14 de abril con el fin de revisar las ZHF de dos predios objeto de división.	Anexo_365651_639135681397976966.pdf
3. DETERMINAR LAS ZONAS HOMOGÉNEAS GEOECONÓMICAS DE MANERA PRELIMINAR (OBTENCIÓN DE VALORES POR M² 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 realizó mesa técnica el día 14 de abril, para revisar y ajustar las ZHG de dos predios objeto de división.	Anexo_365652_639135681595108838.pdf
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.	Se realizaron 4 informe técnico de avalúo, con soportes para dar cumplimiento a la estructura de almacenamiento de la información de las solicitudes de revisión de avalúo y se avanzaron en 18 de los cuales se esta esperando los Informes de visita	Anexo_365653_639135682427981338.docx
5. REALIZAR CONTROLES A LA OPERACIÓN COMO AVALÚOS DE PRUEBA, PRELIQUIDACIÓN A VALORES COMERCIALES, GENERAR ANÁLISIS DE SENSIBILIDAD PARA MUESTRA ESTRATIFICADA DE 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 realizan pre-liquidaciones de 20 avalúos prueba para realizar el soporte y verificación de los ajustes realizados	Anexo_365654_639135682835238852.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	Se realiza desplazamiento dentro de la zona urbana de Palmira, donde se recolectan 14 ofertas	Anexo_365655_639135683332773805.kml Anexo_365655_639135683809087193.docx
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_365656_639135684011143149.docx
8. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y GUARDEN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO DEL CONTRATO	Se realiza la revisión preliminar a las solicitudes de revisión de avalúo con el fin de determinar las inconsistencias presentadas en las mismas. Se presta el apoyo al equipo de trabajo en la revisión de pre-liquidación de avalúos finales para las diferentes mutaciones realizadas. Se realiza respuesta a las solicitudes realizadas del SIGAC Se asiste a la Capacitación Sharepoint el día 10 de abril. Se asiste a la Capacitación elaboración de informes CCL el día 14 de abril. Se asiste al evento: Responsabilidad disciplinaria derivada del incumplimiento de términos en la atención de peticiones y trámites catastrales el día 16 de abril. Se asiste al Webinar Visualización de datos en ArcGIS Pro el día 16 de abril. Se asiste a la Capacitación ESAP - Power BI generalidades el día 17 de abril. Se asiste a la Capacitación ESAP - Curso Python el 20-04-2026. Se asiste a la Capacitación: Registro de asistencia Martes de Servicio – PQRSDF el día 28 de abril. Se asiste a la sensibilización de Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP) Se asiste a la capacitación: OneDrive el día 28 de abril. Se asiste a la Capacitación Política de Gobierno Digital	Anexo_365657_639135684352691803.pdf Anexo_365657_639135684389145036.pdf Anexo_365657_639135684422242693.pdf Anexo_365657_639135684468233469.pdf Anexo_365657_639135684502515331.pdf Anexo_365657_639135684555428655.pdf Anexo_365657_639135684624817726.pdf Anexo_365657_639135684657578849.pdf Anexo_365657_639135684707285346.pdf Anexo_365657_639135684740048100.pdf Anexo_365657_639135684784313812.jpeg Anexo_365657_639135684821168568.jpeg Anexo_365657_639135684860938122.jpeg
9. DAR Estricto CUMPLIMIENTO A LOS LINEAMIENTOS, NORMAS, REGLAMENTOS, ORIENTACIONES Y LEYES AMBIENTALES APLICABLES EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO. ASÍ MISMO, A LAS NORMAS Y PLANES AMBIENTALES DE LA ENTIDAD. EL CONTRATISTA RECONOCE Y ACEPTA QUE LAS AUTORIDADES COMPETENTES NACIONALES, REGIONALES O LOCALES QUE TENGAN JURISDICCIÓN SOBRE EL ÁREA DONDE REALIZARÁ LAS ACTIVIDADES, PODRÁ DISPONER LA SUSPENSIÓN DE LAS ACTIVIDADES OBJETO DE ESTE CONTRATO Y/O IMPONER LAS MEDIDAS PREVENTIVAS, MULTAS O SANCIONES A QUE HUBIERE LUGAR HASTA QUE EL CONTRATISTA CUMPLA CON DICHAS NORMAS Y LEYES AMBIENTALES O SUBSANE LOS EFECTOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE DICHAS NORMAS Y LEYES, MOTIVO POR EL CUAL, ASUMIRÁ LAS CONSECUENCIAS QUE SE DERIVEN FRENTE AL CONTRATO CUANDO LA SUSPENSIÓN DE LAS ACTIVIDADES LE SEA IMPUTABLE.	Se dio estricto cumplimiento a los lineamientos, normas, reglamentos, orientaciones y leyes ambientales aplicables en el desarrollo.	

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 (tatiana.barragan):
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:	\$53,550,000.00 -
Adición No.0	\$0.00 -
Reducción No.0	\$0.00 -
Valor Total:	\$53,550,000 -

Total Pagado	\$16,184,000.00 -
Saldo Actual:	\$37,366,000.00 -

VALOR A PAGAR:	\$7,140,000.00 -
Menos este pago:	\$30,226,000.00 -

VALOR(ES) PAGADO(S)		
Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3
\$1,904,000.00 -	\$7,140,000.00 -	\$7,140,000.00 -
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:	43.56 %
--	---------

AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

SUPERVISOR		SUPERVISOR	
Firma:		Firma:	
Nombre:	TATIANA ERIKA BARRAGAN CONTRERAS	Nombre:	
No. Identificación:	29117578	No. Identificación:	
Cargo:		Cargo:	

Planilla Integrada

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	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	256562649	9503815322	I	2026/05/15	2026/04/27	BANCOLOMBIA	\$883,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																											
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp			
1	CC	29673462	CLAVIJO CASTRO SHARON DAVEY	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																												
Total		Afiliados(1)																																		

Sharon Davey Q
29 673462

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION											SALUD							
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Art	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	Vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
						\$ 2.856.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 2.856.000	16%	SIN RIESGO	\$ 457.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 457.000		NUEVA E.P.S.	30	\$ 2.856.000	12,5%	\$ 357.000	\$
																				\$ 457.000						\$ 357.000	

Sharon Davey Q
29 673462

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	\$ 357.000		0	\$ 0	0%	\$ 0	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30	\$ 2.856.000	2,436%	3	\$ 69.600	0	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
	\$ 357.000					\$ 0						\$ 69.600				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Sharon Davey Q
29 673462

Planilla Integrada

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	Valor
2026-04	2026-04	256562649	9503815322	I	2026/05/15	2026/04/27	BANCOLOMBIA	\$883,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
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	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
TOTAL				1	\$883,600	\$0	\$0	\$883,600

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
2026-04	2026-04	256562649	9503815322	I	2026/05/15	2026/04/27	BANCOLOMBIA	0	\$883,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Dias	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	29673462	CLAVIJO CASTRO SHARON DAVEY																			25-14	30	EP5037	30		0	14-23	30	0	No
Total Afiliados(1)																															

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
2026-04	2026-04	256562649	9503815322	I	2026/05/15	2026/04/27	BANCOLOMBIA	0	\$883,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$457,000	\$0	\$0	\$457,000
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	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$357,000	\$0	\$0	\$357,000
TOTAL				1	\$883,600	\$0	\$0	\$883,600

Sharon Davey Q
29673462

Pago electrónico

El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente

Resumen del pago electrónico



Dirección IP:	190.108.79.135
Estado de la transacción:	APROBADA
Clave planilla:	9503815322
Valor:	883,600
Periodo de pago:	2026-04
No Transacción (CUS):	256562649
Fecha:	2026/04/27
Banco:	BANCOLOMBIA
Descripción :	Pago de la planilla de aportes con clave: 9503815322
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

Ayuda

[Centro de ayuda](#)[Preguntas frecuentes](#)[Registre solicitudes](#)[Consulte el estado de sus solicitudes](#)

Políticas

[Políticas de cookies](#)[Protección de datos](#)[Código del buen gobierno](#)[Términos y condiciones](#)



Comprobante en línea

Pago PSE

27 Abr 2026 10:02:19



Pago exitoso

CUS 256562649

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
190.108.79.135

Fecha
27 Abr 2026 10:02:19

Referencia 2
CC

Número de factura
9503815322

Referencia 3
29673462

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9503815322**

Valor del Pago
\$883.600

Número de comprobante
TR1001392649

Costo de la transacción
\$ 0

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

Sharon Davey Q.
29 673462