1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	2839 DE 2023		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	Fabián Mateo Vargas Benítez		
Nombre del supervisor y/ointerventor	Luisa Fernanda González Ortiz		
Dependencia	Conservación		
Objeto del contrato	Prestación De Servicios De Apoyo A La Gestión Derivada Del Proceso De Actualización Catastral Multipropósito En El Municipio De Santa Rosalía - Vichada.		
Fecha de inicio	19 de Julio 2023	**Fecha de terminación**	02 de Septiembre 2023
Período objeto del informe:	19 De Julio A 15 De Agosto De 2023		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	Atender consultas y orientar al usuario interno y externo personal y telefónicamente suministrando información, en los temas inherentes a la información catastral requerida.	Atendí las consultas y orienté a los usuarios que se acercaron a la oficina, suministrando información en los temas inherentes a la información catastral requerida.	 
2.	Recibir, radicar, tramitar, y archivar las solicitudes presentadas por los usuarios que ingresan por ventanilla y por el sistema de correspondencia, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	Recibí y registré las solicitudes presentadas por los usuarios que se acercaron a la oficina con documentación de sus predios, de acuerdo con las normas y procedimientos vigentes.	https://drive.google.com/drive/folders/1Y1wt27yKLappnHpnqUCyoc7vvmGeCQPL 
3.	Realizar control y seguimiento al presupuesto asignado al área de actualización, conservación y formación catastral, así como la proyección, trámite y legalización de los viáticos que se causen, velando por el cumplimiento de la normatividad vigente.	No se realizaron en este periodo	No Aplica
4.	Proyectar y elaborar dentro de los términos de ley, respuesta a los oficios, memorandos y otro tipo de	No se realizaron en este periodo	No Aplica

	comunicaciones radicadas a la dependencia, provenientes del sistema de correspondencia para el trámite de mutaciones.		
5.	Proyectar, radicar los oficios y/o memorandos, e informes en el sistema de correspondencia cuando sean requeridos por el supervisor de acuerdo a las normas vigentes.	Generé un reporte con los hallazgos identificados en CICA de los predios solicitados por la coordinadora, para las veredas de Guacacias, y Flor Amarillo	
6.	Realizar la contabilización, estudio escaneo y clasificación de las escrituras provenientes de registro y usuario.	Realicé la contabilización, escaneo y clasificación de los documentos que se remitieron a la oficina, e hice posterior entrega a los reconocedores responsables de cada predio.	https://drive.google.com/drive/folders/1Y1wt27yKLappnHpnqUCyoc7vvmGeCQPL 
7.	Realizar la notificación y seguimiento al cumplimiento de la vía gubernativa de las resoluciones proferidas por la dirección territorial meta, que así lo requiera.	No se realizaron en este periodo	No Aplica
8.	Mantener actualizado y llevar el control del inventario, préstamo y devolución de las fichas prediales, cartografía análoga y fotografías aéreas, solicitadas por las dependencias, conformes a las normas y procedimientos catastrales vigentes cuando aplique.	No se realizaron en este periodo	No Aplica
9.	Elaborar las actas de interventoría de contratistas y legalizaciones de comisión de funcionarios.	No se realizaron en este periodo	No Aplica
10.	Conocer y aplicar lo establecido en los procedimientos documentados (manuales, instructivos, metodologías, guías), al igual que conocer y diligenciar los formatos oficializados por la entidad para el cumplimiento del objeto contractual y como garantía para el igac de la eficaz planificación, operación y control de los procesos del sistema de gestión integrado.	Conocí y aplique lo establecido en los procedimientos documentados y según las directrices de la coordinadora. También diligencié los formatos oficializados por la entidad.	 
11.	11. Recibir al inicio del contrato y entregar al finalizar del mismo al supervisor los elementos devolutivos asignados para el cumplimiento del objeto y las obligaciones del contrato.	No se realizaron en este periodo	No Aplica

3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR
3.1 No aplica.
3.2 Informe actividades del periodo 19 de JULIO de 2023 al 15 de AGOSTO de 2023.

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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1098643600	FABIAN MATEO VARGAS BENITEZ	CARRERA 36 # 35-88	3172927521	fabianvargas12@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VICHADA	SANTA ROSALÍA		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	
2023-07	2023-07	I	15/08/2023	70141531	$341.800	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	13	2.200	0	147.200	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	185.600	0	0	0	0	13	2.800	0	188.400	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	6.100				6.100	13	100	6.200			61	6.200	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	145.000	147.200
Pensión	1	185.600	188.400
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	341.800

Fabian Mateo Vargas B
1098643600 de Bucaramanga

Escriba el texto aquí

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1098643600	FABIAN MATEO VARGAS BENITEZ		CARRERA 36 # 35-88	3172927521	fabianvargas12@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			VICHADA	SANTA ROSALÍA	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	
2023-07	2023-07	I	15/08/2023	70141531	$341.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1098643600	VARGAS BENITEZ FABIAN MATEO	59	0			N	R																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Fabian Mateo Vargas B
1098643600 de Bucaramanga

Escribe el texto aquí

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información