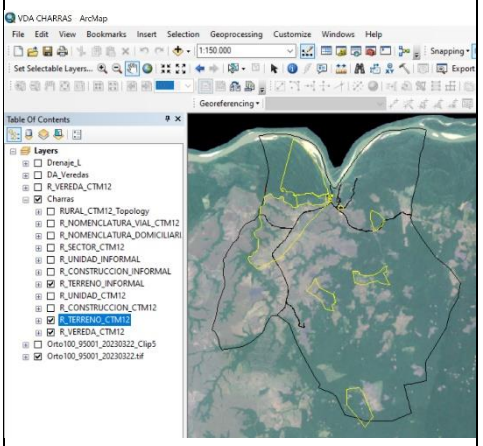
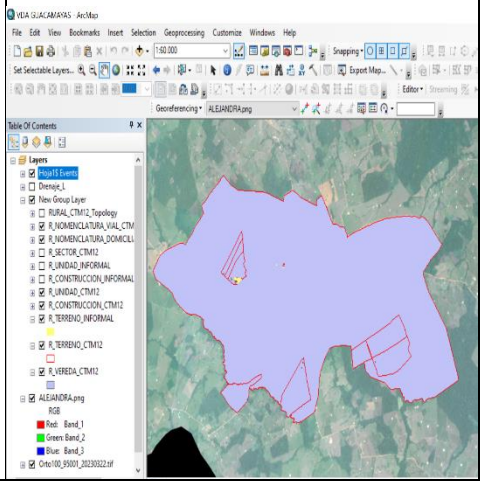
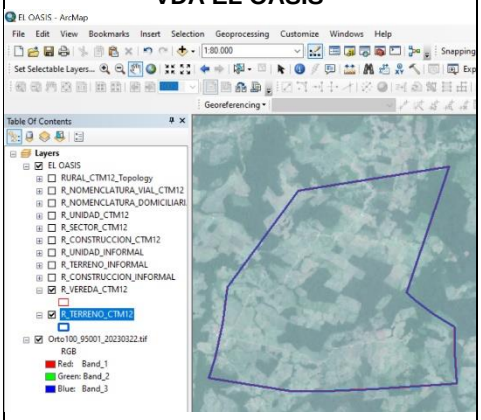
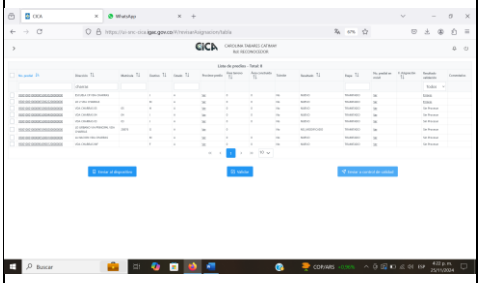
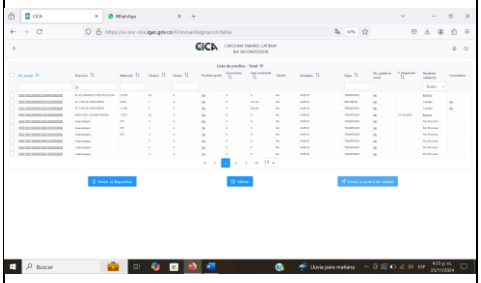
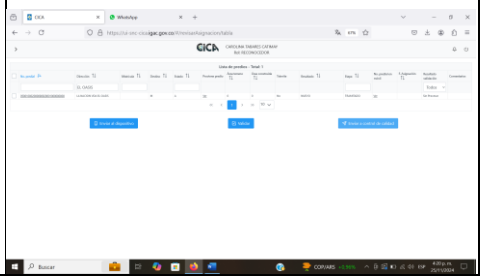
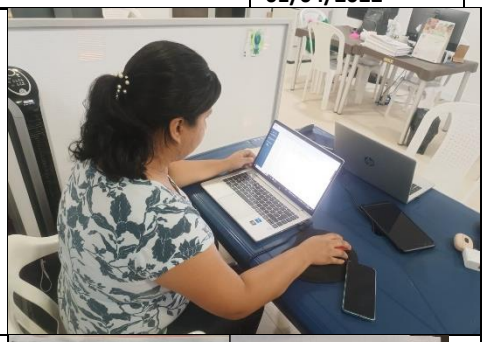
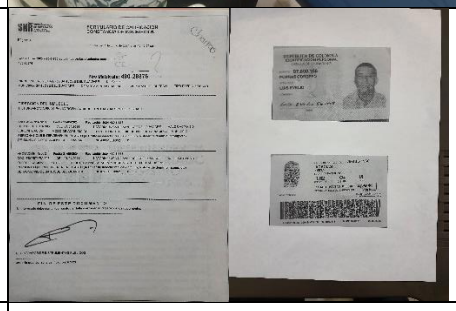
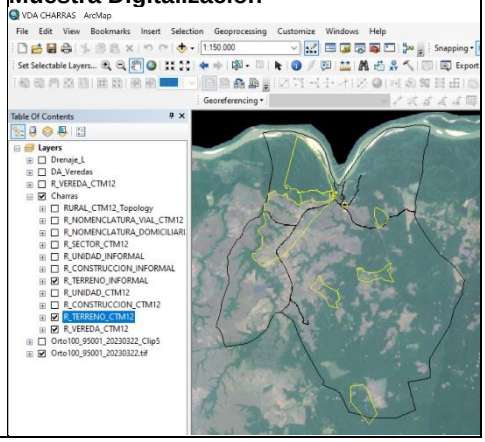
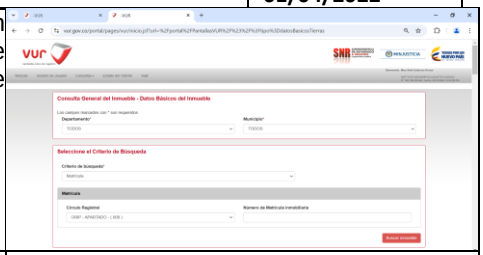
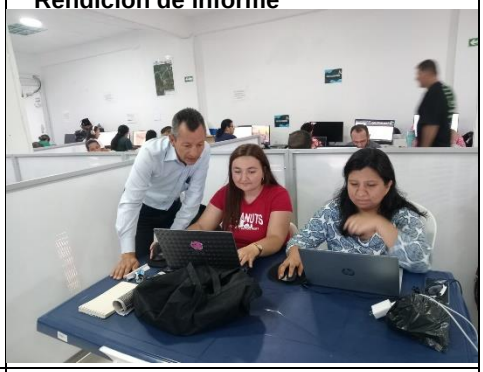
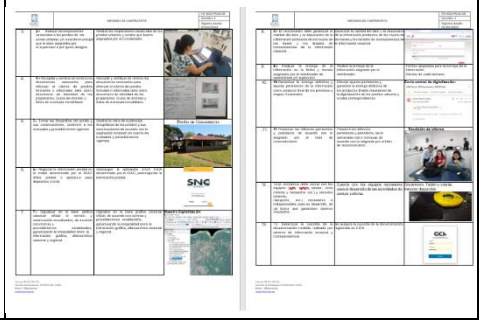
1. DATOS DEL CONTRATO			
Contrato No.	3091 DE 2024		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	CAROLINA TABARES CATIMAY		
Nombre del supervisor y/o interventor	JONATAN SMITH GRANDA BARRERA		
Dependencia	Actualización Catastral San José del Guaviare - Guaviare		
Objeto del contrato	Prestación de servicios personales para realizar actividades de reconocimiento predial en el proceso de actualización catastral multipropósito en el municipio de San José del Guaviare - Guaviare		
Fecha de inicio	26/02/2024	**Fecha de terminación**	25/12/2024
Período objeto del informe:	Informe del 01 de noviembre del 2024 al 30 de noviembre del 2024		

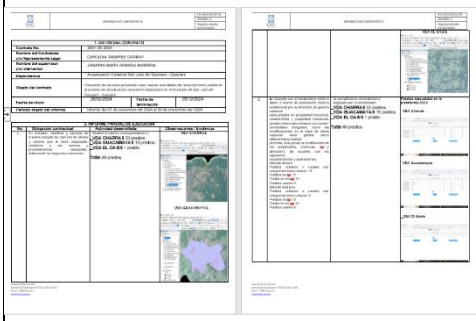
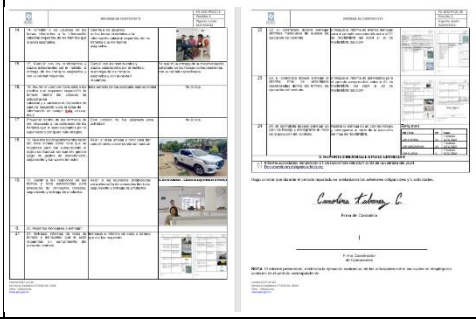
2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN			
No.	**Obligación contractual**	**Actividad desarrollada**	**Observaciones / Evidencia**
1.	**1.-** Estudiar, clasificar y ejecutar de manera integral los trámites de oficina y terreno que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución	Realicé el trámite correspondiente a: **VDA CHARRAS** 33 predios **VDA GUACAMAYAS** 15 predios **VDA EL OASIS** 1 predio **Total** 49 predios	**VDA CHARRAS**  **VDA GUACAMAYAS** 

			VDA EL OASIS 
2.	**2.-** Cumplir con el rendimiento mínimo diario o norma de producción mínima establecida por la dirección de gestión catastral para predios no propiedad horizontal, condominios y propiedad horizontal, predios informales urbanos y/o rurales. (entiéndase integrales, como las modificaciones en la base de datos catastral tanto gráfica como alfanumérica cuando proceda, incluyendo la modificación de los propietarios, matricula, nit y dirección), de acuerdo con los siguientes requerimientos y aclaraciones: Método directo Predios urbanos o rurales con comportamiento urbano: 10 Predios en ph 15 Predio en no ph 10 Predios rurales 8 Método indirecto Predios urbanos o rurales con comportamiento urbano:10 Predios en ph 15 Predio en no ph 10 Predios rurales 8	Di cumplimiento al rendimiento asignado por el coordinador. _**VDA CHARRAS** 33 predios _**VDA GUACAMAYAS** 15 predios _**VDA EL OASIS** 1 predio **Total** 49 predios	**Predios ejecutados en la plataforma CICA** **_VDA Charras**  **_VDA Guacamayas**  **_VDA El Oasis** 

3.	**3.-** Realizar las inspecciones catastrales a los predios de las zonas urbanas y/o rural del municipio que le sean asignados por el supervisor o por quien designe.	Realicé las inspecciones catastrales de los predios urbanos y rurales que fueron asignados por el Coordinador.	
4.	**4.-** Recopilar y verificar en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite de predios formarles o informales tales como documento de identidad de los propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria	Recopilé y verifiqué en terreno los documentos necesarios para efectuar el trámite de predios formales o informales tales como documento de identidad de los propietarios, títulos de dominio y folios de matrícula inmobiliaria.	
5.	**5.-** Tomar las fotografías del predio y sus construcciones, conforme a los manuales y procedimientos vigentes	Realicé la toma de evidencias fotográficas de los predios y sus construcciones de acuerdo con la asignación teniendo en cuenta los manuales y procedimientos vigentes.	Predio en Guacamayas 
6.	**6.-** Registrar la información predial en el medio determinado por el IGAC (ficha predial o aplicativo para dispositivo móvil).	Descargue la aplicación móvil CICA determinado por el IGAC, para registrar la información predial.	
7.	**7.-** Digitalizar en la base gráfica catastral oficial el terreno y construcción actualizados, de acuerdo con normas y procedimientos establecidos, garantizando la integralidad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral.	Digitalicé en la base grafica catastral oficial, de acuerdo con normas y procedimientos establecidos, garantizando la integralidad entre la información gráfica, alfanumérica catastral y registral.	**Muestra Digitalización** 

8.	**8.-** El reconocedor debe garantizar la calidad del dato y la depuración de la información productos de los cruces de las bases y los listados de inconsistencias de la información catastral.	Garanticé la calidad del dato y la depuración de la información productos de los cruces de las bases y los listados de inconsistencias de la información catastral.	
9.	**9.-** Realizar la entrega de la información en la fecha y horario asignados por el coordinador de operaciones y/o supervisor	Realicé la entrega de la información asignada por el coordinador	Fechas asignadas para la entrega de la información: Viernes de cada semana.
10.	**10**.Garantizar la entrega definitiva y ajustes pertinentes de la información como producto final de los procesos y etapas Catastrales	Efectúe ajustes pertinentes y garanticé la entrega definitiva de los productos finales resultantes de la digitalización de los predios urbanos y rurales correspondientes.	**Envío control de digitalización:** 
.11.	**11**.Presentar los informes pertinentes y periódicos de acuerdo con lo asignado por el líder de reconocimiento	Presenté los informes pertinentes y periódicos, tanto semanales como mensual, de acuerdo con lo asignado por el líder de reconocimiento.	**Rendición de informe** 
12.	12.El contratista debe contar con los equipos (pda, tablet, celular, cinta métrica y transporte, etc.) y servicios (internet, transporte, etc.) necesarios e indispensables para su desarrollo, de tal forma que garanticen óptimos resultados.	Cuento con los equipos necesarios para el desarrollo de las actividades de campo y oficina.	Decámetro, Tablet y celular, Internet disponible 
13.	13. Garantizar la custodia de la documentación recibida radicada por sistema de información catastral y correspondencia.	Se asegura la custodia de la documentación registrada en CICA	

14.	14. Orientar a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que le sean asignados.	Oriente a los usuarios en los temas inherentes a la información catastral requerida, de los trámites que me fueron asignados.	
15.	15. Cumplir con los rendimientos y plazos establecidos por el instituto, la entrega de los trabajos asignados y con la calidad requerida.	Cumplí con los rendimientos y plazos establecidos por el instituto, la entrega de los trabajos asignados y con la calidad requerida.	Se realizó la entrega de la documentación solicitada en las fechas correspondientes con la calidad especificada.
16.	16. Asumir el valor del transporte a los predios que requieren inspección de terreno dentro del proceso de actualización catastral y suministrar el dispositivo de captura requerido para la toma de información en campo (pda, celular, etc.).	Este periodo no fue asignada esta actividad	No Aplica
17.	Proyectar dentro de los términos de ley, respuesta a las peticiones de los tramites que le sean asignados por el supervisor o por quien este designe.	Este periodo no fue asignada esta actividad	No Aplica
18.	18. Realizar los desplazamientos tanto del área urbana como rural que se requieran para dar cumplimiento al objeto contractual, sin que ello genere pago de gastos de manutención, alojamiento y transporte terrestre	Asistí al área urbana y rural para dar cumplimiento con el objeto contractual.	
19.	19. Asistir a las reuniones en las fechas y hora establecidas para alineación de conceptos técnicos, seguimiento y entrega de productos.	Asistí a las reuniones establecidas para alineación de conceptos técnicos, seguimiento y entrega de productos.	**13 De noviembre – Charla de seguridad en el trabajo** 
0.	20. Reportes mensuales a entregar:		
21	21. Entregar informes de visita de terreno y mensuales que le sean requeridos en cumplimiento del presente contrato.	Entregué el informe de visita a terreno que me fue requerido.	

22	22. El contratista deberá entregar informes mensuales de avance de ejecución del contrato.	Entregué el informe de avance mensual para el periodo comprendido entre el 01 de noviembre del 2024 al 30 de noviembre del 2024	
23	23. El contratista deberá entregar el informe final de actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato.	Entregué el informe de actividades para el periodo comprendido entre el 01 de noviembre del 2024 al 30 de noviembre del 2024	
24	24. El contratista deberá entregar un plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del contrato.	Realicé la entrega de un plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del mes de noviembre.	Resumen **MZ / VDA** / **#P** / **Etapa** VDA CHARRAS / 33 / Tramitado 30/11/2024 VDA GUACAMAYAS / 15 / Tramitado 30/11/2024 VDA EL OASIS / 1 / Tramitado 30/11/2024

3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR

3.1 Informe actividades del periodo 01 de noviembre del 2024 al 30 de noviembre del 2024.
3.2 Documento no obligado a facturar.

Hago constar que durante el periodo reportado se adelantaron las anteriores obligaciones y/o actividades.

Carolina Taborez C.

Firma del Contratista

Firma Coordinador
de Operaciones

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	1020792105	CAROLINA TABARES CATIMAY	Calle 166 #9-45 Int7 - 226	4569968	carito_tabares@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-10	2024-10	I	14/11/2024	81773637	$498.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	9	1.300	0	201.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	256.000	0	0	0	0	9	1.700	0	257.700	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	39.000				39.000	9	300	39.300			390	39.300	1

TOTALES CAJAS

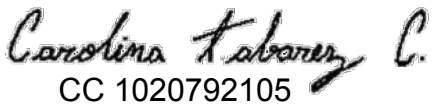
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	9	0	0	0
ICBF				
0	9	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	200.000	201.300
Pensión	1	256.000	257.700
Riesgos Laborales	1	39.000	39.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	495.000	498.300



CC 1020792105

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020792105	CAROLINA TABARES CATIMAY	Calle 166 #9-45 Int7 - 226	4569968	carito_tabares@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2024-10	2024-10	I	14/11/2024	81773637	$498.300	

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	1020792105	TABARES CATIMAY CAROLINA	59	0			N																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS017	1.600.000	200.000	14-23	1.600.000	3	39.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Carolina Tabares C.

CC 1020792105

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