INFORME EJECUTIVO No. 01

PROCESO/ACTIVIDAD/AREA: COBRO PERSUASIVOS – SECRETARÍA DE HACIENDA

RESPONSABLE: RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA
CARGO: CONTRATISTA

PERÍODO PRESENTADO: DEL 21 DE FEBRERO AL 20 DE MARZO 2025

FECHA DE PRESENTACIÓN:	**D**	**M**	**A**
	20	03	2025

DESTINATARIO: YEFFERSON OME PERDOMO – Asesor Oficina de tributos
CARGO: SUPERVISOR

OBJETIVO: "-APOYO EN EL PROCESO A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO EN LAS ACTIVIDADES DE MENSAJERIA PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PROCESOS PERSUASIVOS DEL AREA DE TRIBUTOS Y COSO MUNICIPAL EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA - CAQUETA".

DESARROLLO

De manera atenta y respetuosa me permito presentar el informe de actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 21 de FEBRERO al 20 DE MARZO DE 2025 , de acuerdo al contrato de servicios Nº 20250189 del 20 de FEBRERO de 2025, para la ejecución del PRIMER pago correspondiente:

No.	ACTIVIDADES POR REALIZAR	ACTUACIONES
1.	Realizar actividades de mensajería solicitadas por el área de tributos , cobros persuasivos y demás áreas que tengan la necesidad del servicio	Se realizaron actividades y visitas casa a casa para la entrega de la factura del impuesto predial
2.	Recibir en ventanilla única los oficios remitidos por el área de tributos y las demás dependencias que requieran del envio de correspondencia , teniendo como prioridad las dependencias de tributos y cobros persuasivos	No se han asignado tareas relacionadas.
3.	Entregar de manera diligente y con la debida trazabilidad la correspondencia asignada	Se apoyó la organización del archivo físico de los procesos administrativos de cobro Persuasivo
4.	Orientar sobre la procedencia al usuario interno o externo de los documentos a ser entregados ,direccionando al destinatario para que este tenga comunicación con la oficina de la cual este fuere remetido	Se brindó información y orientación a los usuarios.
5.	Acatar los procesos y procedimientos establecidos por la entidad y los demás informados por el supervisor contractual	Se ejecutaron los procedimientos asignados por la oficina de tributos y los demás asignados por la dependencia
6.	Emitir las constancias de envió, devolución o la que hubiera lugar según los procesos asignados	No se han asignado tareas relacionadas
7.	Apoyo a la oficina de tributos en la organización cuando se trasladen los procesos a la oficina de	Se brindó información y orientación a los usuarios en la emisión de facturas del pago del

INFORME EJECUTIVO No. 01

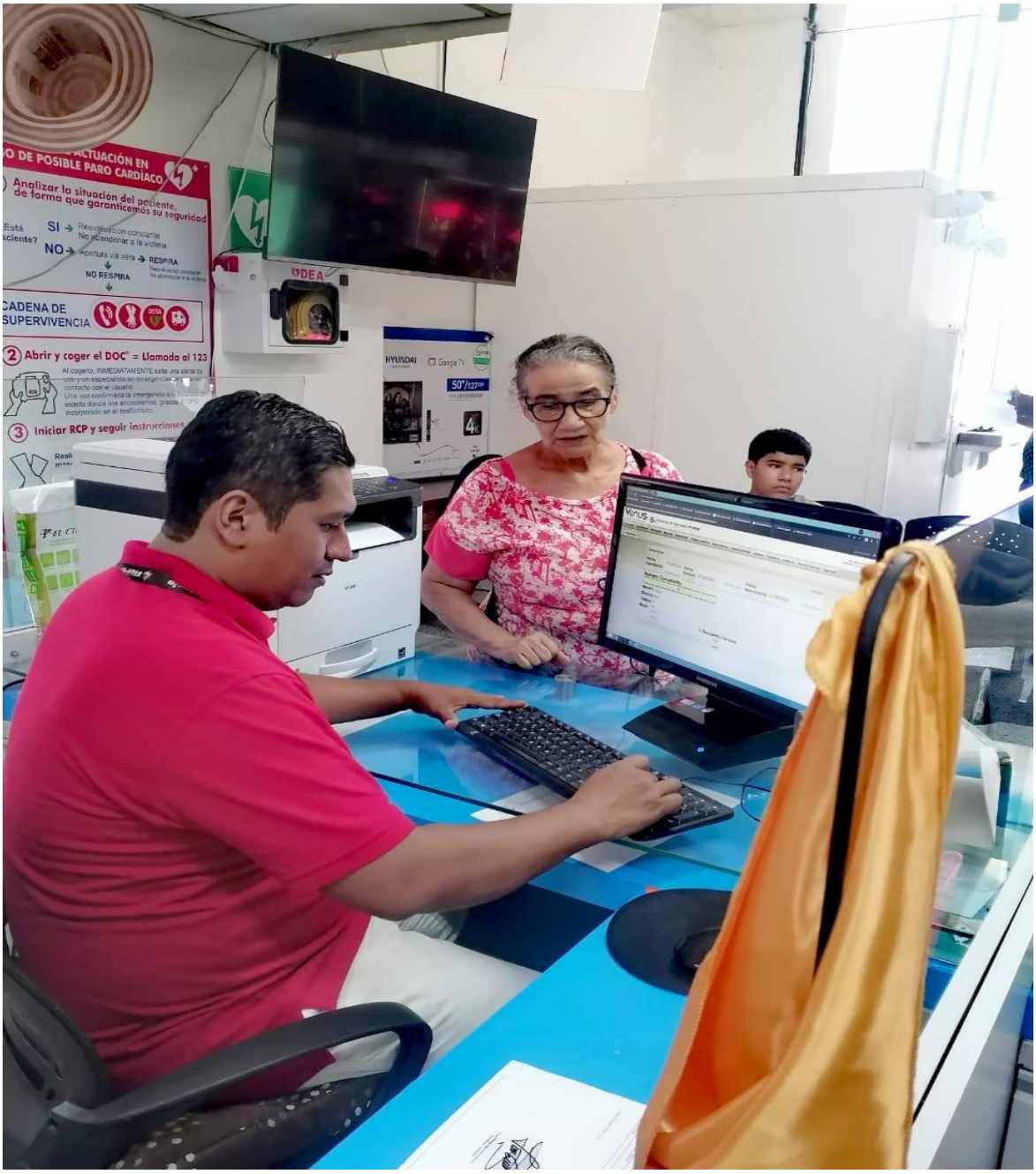
	cobros coactivos	impuesto predial y demás labores asignadas por el supervisor del contrato
8.	Apoyo en la organización de archivo y documentación de cada uno de los expedientes del área de cobro persuasivo	Se apoyó en la organización del archivo y expedientes físicos de los Procesos de Cobro persuasivo
9.	Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato	Se atendieron oportunamente los requerimientos en la oficina de tributos, atención al usuario, gestión documental.
10.	Realizar el respetivo apoyo al personal de planta o contratistas de la secretaria de hacienda con respecto a la ubicación documental que sea requerida	Se apoyo al personal de planta y contratistas a la ubicación de los documentos requeridos por la secretaria de hacienda y la oficina de tributos
11.	Las demás que se hagan necesarias para el cabal cumplimiento del objecto contractual y que sean asignadas por el funcionario ejecutor , jefe del área de cobro persuasivo o el supervisor del contrato	Durante el mes de FEBRERO Y MARZO ,se hizo entrega de recibos del impuesto predial y notificación personal a los contribuyentes, en los conjuntos residenciales , senderos y torres de Baruc, quintas de Barcelona, elaboración de paz y salvos municipal ,valorización

ASUNTOS PENDIENTES-COMPROMISOS O TAREAS:

RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA
Contratista

ANEXOS:

INFORME EJECUTIVO No. 01



INFORME EJECUTIVO No. 01

Apoyo en los procesos de archivo y gestión documental



Actividades del mes de FEBRERO Y MARZO ,se hizo entrega de recibos del impuesto predial y notificación personal a los contribuyentes, en los conjuntos residenciales , senderos y torres de Baruc, quintas de Barcelona,



INFORME EJECUTIVO No. 01

Elaboración de paz y salvos municipal, valorización



Certificado paz y salvo

8267ef4c-e752-47ad-b792-5b56e8323d85 1 / 1 106%

Hacienda

REPUBLICA DE COLOMBIA
ALCALDÍA MUNICIPAL DE FLORENCIA
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO
Certificado Nro: 2024002327
EL TESORERO GENERAL CERTIFICA

Código Catastral Nuevo: 180010103000006010009000000000

Que en los archivos de la tesorería municipal aparece inscrito el predio con código catastral número: 010300000601000900000000 el cual figura a nombre de: SAPUY HOME MARIBEL Identificado con CC / NIT N° 40767714,con las siguientes especificaciones .

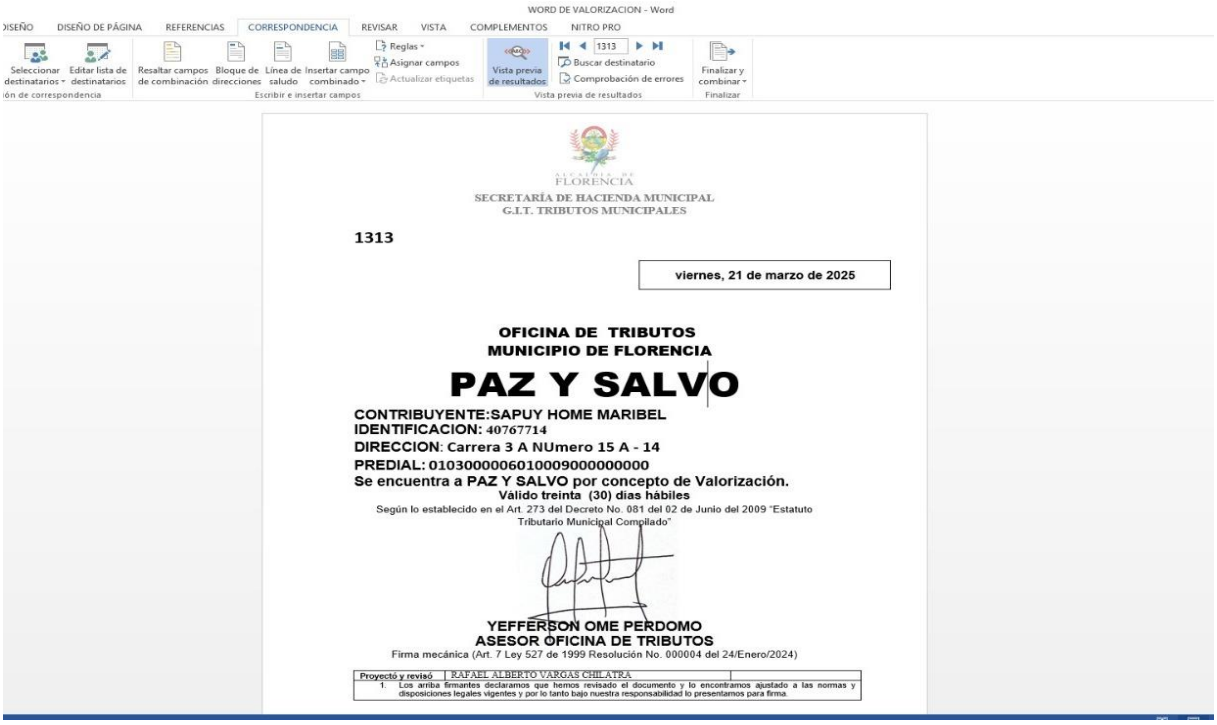
DIRECCIÓN DEL PREDIO	UBICACIÓN	AREA HA	AREA M2	AREA CONS.	VALOR AVALUO	AÑO AVALUO
Carrera 3 A NUmero 15 A - 14	URBANO	0.0	144.0	187.0	206,181,000	2025

El cual se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de impuesto predial hasta la vigencia 2025.
Válido hasta 31/12/2025 Se expide con destino a : OTROS

JORGE ELIECER ESCOBAR VALENCIA
TESORERO GENERAL

Vo Bo
Usuario creador : RVARGASC Expedido a los 21 de Marzo de 2025

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.florencia-caqueta.gov.co digitando el número del certificado



WORD DE VALORIZACION - Word

DISEÑO DISEÑO DE PÁGINA REFERENCIAS CORRESPONDENCIA REVISAR VISTA COMPLEMENTOS NITRO PRO

Seleccionar destinatarios · Editar lista de destinatarios · Resaltar campos de combinación · Bloque de direcciones · Línea de saludo · Insertar campo combinado · Reglas · Asignar campos · Actualizar etiquetas · Vista previa de resultados · 1313 · Buscar destinatario · Comprobación de errores · Finalizar y combinar

Escribir e insertar campos · Vista previa de resultados · Finalizar

ALCALDÍA DE FLORENCIA
SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
G.I.T. TRIBUTOS MUNICIPALES

1313

viernes, 21 de marzo de 2025

OFICINA DE TRIBUTOS
MUNICIPIO DE FLORENCIA

PAZ Y SALVO

CONTRIBUYENTE:SAPUY HOME MARIBEL
IDENTIFICACION: 40767714
DIRECCION: Carrera 3 A NUmero 15 A - 14
PREDIAL: 010300000601000900000000
Se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de Valorización.
Válido treinta (30) dias hábiles

Según lo establecido en el Art. 273 del Decreto No. 081 del 02 de Junio del 2009 "Estatuto Tributario Municipal Compilado"

YEFFERSON OME PERDOMO
ASESOR OFICINA DE TRIBUTOS
Firma mecánica (Art. 7 Ley 527 de 1999 Resolución No. 000004 del 24/Enero/2024)

Proyectó y revisó	RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA
1.	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Departamento Nacional
de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

rafael vargas

C.C.: 1117521083

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

6 de febrero de 2024

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Powered by CamScanner

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA

C.C 1.117.521.083

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 22 de enero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761917239000

Powered by CamScanner

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	1117521083	RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA	calle 16 # 6 B 33 BRR SAN JUDAS BAJO	4340556	rvc.mes991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84924129	$420.700

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	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	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	420.700	420.700

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	1117521083	RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA		calle 16 # 6 B 33 BRR SAN JUDAS BAJO	4340556	rvc.mes991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA		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	
2025-03	2025-03	I	20/03/2025	84924129	$420.700	

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	Extranjero	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	1117521083	VARGAS CHILATRA RAFAEL ALBERTO	59	0			N																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	2	14.900		0	0	0	0	0	0	0	0

COPIA

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	1117521083	RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA	calle 16 # 6 B 33 BRR SAN JUDAS BAJO	4340556	rvc.mes991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CAQUETÁ	FLORENCIA		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2025-02	2025-02	1	20/03/2025	84924062	TOTAL A PAGAR	
					$154.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.300	0		0		0	0	0	0	65.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	83.600	0	0	0	0	0	0		83.600	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	5.500				5.500	0	0	5.500			55	5.500	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	65.300	65.300
Pension	1	83.600	83.600
Riesgos Laborales	1	5.500	5.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	154.400	154.400

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	1117521083	RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA	calle 16 # 6 B 33 BRR SAN JUDAS BAJO	4340556	rvc.mes991@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – independiente			CAQUETÁ	FLORENCIA	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	
2025-02	2025-02	I	20/03/2025	84924062	$154.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	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	1117521083	VARGAS CHILATRA RAFAEL ALBERTO	59	0			N	x																25-14	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS037	521.950	65.300	14-23	521.950	2	5.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADO

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

Florencia - Caquetá, 20 de marzo de 2025

Señores
ALCALDIA DE FLORENCIA
Ciudad

Yo, **RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.117.521.083 de Florencia, Caquetá, dando cumplimiento a lo dispuesto por los artículos 383 y 388 del estatuto tributario para los fines pertinentes, declaro bajo la gravedad del juramento que en la realización de la actividad contratada por la Alcaldía de Florencia, por concepto de honorarios y por compensación por servicios personales, NO he contratado ni vinculado dos o más personas asociados a la realización de la actividad descrita.

RAFAEL ALBERTO VARGAS CHILATRA
C.C. 1.117.521.083
Florencia -Caquetá