

**1. DATOS DEL CONTRATO**

<b>Contrato No.</b>	34383 DE 2025		
<b>Nombre del Contratista y/o Representante Legal</b>	WILSON BENITEZ CORREA		
<b>Nombre del supervisor y/o interventor</b>	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA - subdirector de Avalúos		
<b>Dependencia</b>	Dirección de Gestión Catastral		
<b>Objeto del contrato</b>	Prestación de servicios profesionales para elaborar los avalúos que le sean asignados por la subdirección de avalúos como apoyo a la investigación económica de los municipios en actualización.		
<b>Fecha de inicio</b>	30 de abril de 2025	<b>Fecha de terminación</b>	30 de diciembre de 2025
<b>Período objeto del informe:</b>	Del 1 de mayo de 2025 al 31 de mayo de 2025		

**2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN**

No.	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Observaciones / Evidencia
1.	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; junto con un reporte semanal de las actividades ejecutadas, para que a fin de mes sean compilados y se anexen con las respectivas evidencias, como soporte de la cuenta de cobro correspondiente al período respectivo.	<i>Organicé y generé el informe mensual de actividades de acuerdo con los lineamientos socializados.</i>	<i>Documentos adjuntos, que hacen parte de las carpetas de OneDrive evidencias que se relacionan en el presente informe.</i>
2.	Practicar los avalúos que le sean asignados, desplazándose a nivel nacional y entregar sus informes dentro del plazo señalado por la supervisión y establecido en el manual de procedimiento vigente, junto con los formatos requeridos mediante el sistema de gestión de calidad, con un rendimiento mínimo de 4 avalúos mensuales; en caso de no tener una asignación hacerlo saber de inmediato, por escrito vía correo electrónico, al profesional de seguimiento y control encargado.	<i>Se realizó comisión 01 al departamento de Antioquia, municipio de Apartado, para realización de avalúos urbano y San José de Apartado predio Rural solicitados por restitución de tierras, para lo cual se realizó verificación de insumos, revisión normativa, organización de comisión, contacto con interesados de la visita, solicitud de comisión y tiquetes con el diligenciamiento de los respectivos formatos)</i>	<i>Se adjunta documento de informe Comisión 12 y 13 de mayo de 2025 – Antioquia, Apartado.</i>  <a href="#">Obligación No. 2</a>
3.	Cargar la información de ofertas de mercado en los formatos o herramientas de captura que disponga la SAV, los cuales deben ser presentados junto con el respectivo informe de avalúo, ya que hacen parte integral del proceso valuatorio.	<i>En el desarrollo de la comisión 01 al departamento de Antioquia, municipio de Apartado y Rural San</i>	<i>No aplica.</i>

		<i>Jose de apartado, se realizan actividades de campo en captura de ofertas de mercado presentes en las zonas, para ser presentadas junto con los informes en el mes de junio de 2025.</i>	
4.	Responder las correcciones, ampliaciones y aclaraciones que le sean solicitadas correspondientes a los informes de avalúos asignados, en el menor tiempo posible, en caso de superar 3 días en la respuesta informar por escrito vía correo electrónico al control de calidad, la razón por la cual se ha superado dicho plazo.	<i>No se ejecutó</i>	<i>No aplica</i>
5.	Revisar la documentación para la elaboración de avalúo comercial, a más tardar al día siguiente de la asignación, programar las comisiones junto con el profesional que maneja la base de seguimiento y control e informar por escrito vía correo electrónico, cuando no se pueda llevar a cabo el ejercicio valuatorio con su debida justificación; así mismo, deberá atender las audiencias en que sean requerido por sus actuaciones como evaluador ante autoridades judiciales y demás entes de control.	<i>Se revisa documentación, se verifica insumos, revisión normativa, se diligencia formatos de seguridad y se programó y ejecuto comisión No. 01 Departamento de Antioquia municipio de Apartado en fecha 12 y 13 de mayo de 2025</i>	<i>Solicitud y legalización de comisión 001-Antioquia_ Apartado.</i>  <a href="#">Obligación No. 5</a>
6.	Elaborar los conceptos técnicos y cotizaciones que sean requeridos para dar respuesta a solicitudes, derechos de petición, quejas o tutelas sobre informes de avalúos comerciales a su cargo de conformidad con los tiempos establecidos en la normatividad vigente y en los procedimientos de la entidad.	<i>No se ejecutó</i>	<i>No aplica</i>
7.	Asistir a todas las reuniones, mesas de trabajo, conferencias, capacitaciones y demás escenarios de encuentro a los que sea debidamente convocado y que se relacionen con la ejecución del objeto del contrato, sean presenciales o virtuales, cumpliendo con los compromisos acordados y dejando evidencia de su participación firmando y suscribiendo el acta de asistencia.	<i>Se asistió a tres reuniones de capacitación programadas en forma presencial los días 08, 20 y 30 de mayo de 2025. Temas Lineamientos técnicos de avalúos y Prevención y protección colectiva e individual. 20 de mayo 2025 – y Socialización resolución metodología de valoración ambiental Paramos.</i>	<i>Se adjuntan los Formatos de asistencia.</i>  <a href="#">Obligación No. 7</a>
8.	Anexar a los informes de avalúos que presente el registro abierto de Avaluadores RAA vigente a la fecha de la firma del informe.	<i>Se actualiza el registro abierto de Avaluadores - RAA</i>	<i>Certificación vigente RAA del mes de mayo 2025</i>  <a href="#">Obligación No. 8</a>
9.	Revisar y dar respuesta oportuna a las comunicaciones oficiales enviadas mediante el sistema de	<i>No se ejecutó.</i>	<i>No aplica.</i>

**INFORME DE CONTRATISTA**

FO-GCO-PC02-05

Versión: 1

Vigente desde:  
01/04/2022

	correspondencia Sigac y hacer uso de las herramientas oficiales alternas como el correo electrónico institucional o la aplicación Teams.		
10.	Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato y guarden relación directa con el objeto del mismo. Nota: Las demás obligaciones generales se encuentran en el numeral 2.2.1.1 del estudio previo, denominado obligaciones de las partes.	<i>No se ejecutó.</i>	<i>No aplica.</i>
<b>3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR</b>			
3.1 Informe actividades mes de mayo del 01 al 31 de mayo 2025.			
3.2 Registro evaluador mes de mayo de 2025			

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.



# SUBDIRECCION AVALUOS

- + Nueva
- Cargar
- Editar en vista de cuadrícula
- Compartir
- Sincronizar
- Copiar vínculo
- Agregar acceso directo a OneDrive
- Descargar
- Exportar a Excel
- ...

Documentos > C. SAV\_CONTRATISTAS\_2025 > 34383 - Wilson Benitez Correa > 2. Cuentas de cobro > 2. Segundo pago del 01-05-2025 al 31-05-2025 > **Evidencias segundo pago**

Nombre	Modificado	Modificado p...	Estado de ap...	Tamaño de ar...	Etiqueta de retención
Obligación No. 1	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	
Obligación No. 10	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	
Obligación No. 2	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		1 elemento	
Obligación No. 3	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	
Obligación No. 4	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	
Obligación No. 5	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		1 elemento	
Obligación No. 6	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	
Obligación No. 7	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		3 elementos	
Obligación No. 8	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		1 elemento	
Obligación No. 9	8 de mayo	Jeimy Carolina Montt		0 elementos	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19471582	WILSON BENITEZ CORREA		CLL 30 SUR N 12L-05 BQ A INT 1 APTO 101	3168727288	benitezwilson@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04	I	28/05/2025	86441212	\$442.700	

## 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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	7	900	0	178.900	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	7	1.100	0	228.900	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	34.700				34.700	7	200	34.900			347	34.900	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
<b>SENA</b>				
0	7	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	7	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

### TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.900
Pensión	1	227.800	228.900
Riesgos Laborales	1	34.700	34.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>3</b>	<b>440.500</b>	<b>442.700</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	19471582	WILSON BENITEZ CORREA		CLL 30 SUR N 12L-05 BQ A INT 1 APTO 101	3168727288	benitezwilson@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)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-04	2025-04					\$442.700	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES													PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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	19471582	BENITEZ CORREA WILSON	57	0	N																			25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

# PAGADA