



INFORME DE CONTRATISTA

FO-GCO-PC02-05

Versión: 1

Vigente desde:
01/04/2021

1. DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	121029 DE 2025		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	YELVI MILENA DIAZ ORTIZ		
Nombre del supervisor y/o intervisor	ANTONIO RAFAEL BRUZON PEÑARANDA		
Dependencia	CONSERVACIÓN		
Objeto del contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTION, COMO AUXILIAR EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN LA DIRECCION TERRITORIAL GUAJIRA.		
Fecha de inicio	05 MARZO DE 2025	Fecha de terminación	30 DE DICIEMBRE DE 2025
Período objeto del informe:	01-05-2025 AL 31-05-2025		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

No.	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Observaciones / Evidencia
1.	1-REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE APOYO DE CAMPO Y OFICINA – URBANO Y RURAL PARA LOS PROCESOS CATASTRALES DE INFORMACION, ACTUALIZACION DE LA INFORMACION Y CONSERVACION CATASTRAL.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
2.	2.- ESTUDIAR, CLASIFICAR, RADICAR, REVISAR Y TRAMITAR CON RESOLUCIÓN LAS MUTACIONES DE OFICINA DEL ÁREA DE CONSERVACIÓN CONFORME	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	

	A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS CATASTRALES, ELABORANDO LA RESPECTIVA RESOLUCIÓN.		
3.	- APOYAR EL ESTUDIO, CLASIFICACIÓN, REVISIÓN Y TRÁMITE DE MUTACIONES DE TERRENO Y PROPIEDAD HORIZONTAL.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
4.	4.- PREPARAR LA INFORMACIÓN NECESARIA PARA ESTUDIAR, RADICAR Y TRAMITAR MUTACIONES DE OFICINA Y TERRENO, QUE LE SEAN ASIGNADAS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS CATASTRALES VIGENTES.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
5.	- REALIZAR LA CONTABILIZACIÓN, ESTUDIO, CLASIFICACIÓN Y ESCANEADO DE LAS ESCRITURAS PROVENIENTES DE REGISTRO Y USUARIOS.	Durante el periodo reportado realicé 6.069 escáneres los cuales fueron organizados en sus respectivas carpetas para sus correspondientes trámites	En la plataforma SNC
6.	6.- REALIZAR LA DEPURACIÓN DEL RADICADOR DE MUTACIONES.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
7.	7.- REALIZAR ACTIVIDADES COMO AUXILIAR DE CAMPO DEL RECONOCEDOR PREDIAL INTEGRAL.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
8.	8.- REALIZAR LA RADICACIÓN Y ESCANEADO DE LA CORRESPONDENCIA INTERNA Y EXTERNA REVISIÓN, ASÍ COMO LA CLASIFICACIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA CORRESPONDENCIA ASIGNADA AL ÁREA DE CONSERVACIÓN.	Durante el periodo reportado escaneé y organice por municipios la documentación recibida por los usuarios para el estudio de los reconocedores en el área de conservación.	
9.	9.- PROYECTAR Y ELABORAR DENTRO DEL TÉRMINO DE LEY,		

	RESPUESTA A LOS OFICIOS Y DERECHOS DE PETICIÓN QUE LE SEAN ASIGNADOS, GARANTIZANDO EL CONTROL DE LA DOCUMENTACIÓN ENTREGADA	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
10.	10.- MANTENER ACTUALIZADO Y LLEVAR EL CONTROL DEL INVENTARIO Y PRÉSTAMO Y DEVOLUCIÓN DE LAS FICHAS PEDIALES, CARTOGRAFÍA ANÁLOGA Y FOTOGRAFÍAS AÉREAS, SOLICITADAS POR LAS DEPENDENCIAS, CONFORME A LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS CATASTRALES VIGENTES CUANDO APLIQUE.	Durante el periodo reportado he mantenido actualizado las fichas prediales en la Territorial Guajira.	
11.	11.- LLEVAR EL CONTROL DEL CONSECUTIVO, PRÉSTAMO, DEVOLUCIÓN Y ARCHIVO DE LAS RESOLUCIONES GENERADAS POR EL ÁREA DE CONSERVACIÓN. ASÍ COMO REALIZAR EL ENVÍO A LAS TESORERÍAS MUNICIPALES.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
12.	12.- REALIZAR LA NOTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA VÍA GUBERNATIVA DE LAS RESOLUCIONES PROFERIDAS POR EL ÁREA DE CONSERVACIÓN, QUE ASÍ LO REQUIERA.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
13.	13.- ELABORAR Y MANTENER ACTUALIZADAS LAS TABLAS DE RETENCIÓN DOCUMENTAL, DE CONFORMIDAD COMO LO ESTABLECEN LOS MANUALES DE PROCEDIMIENTO	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	

	VIGENTES.		
14.	14.- REALIZAR DE MANERA OPORTUNA LA EXPEDICIÓN DE LOS CERTIFICADOS CATASTRALES SOLICITADOS POR LOS USUARIOS QUE CORRESPONDAN A LA JURISDICCIÓN DEL ÁREA DE CONSERVACIÓN CATASTRAL.	ACTIVIDAD NO REALIZADA EN EL PERIODO	
15.	15.- ENTREGAR LOS INFORMES MENSUALES DE AVANCE DEL CONTRATO, ASÍ COMO EL INFORME FINAL DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DENTRO DEL TÉRMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, CON EL VISTO BUENO DEL SUPERVISOR.	Se hace entrega del informe reportado desde el 01-05-2025 al 31-05-2025	
3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR			
3.1 Informe actividades.			
3.2			
3.3			
3.4			
3.5			

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

Yeluis Díaz Ortiz

Firma del Contratista
03-06-2025

NOTA. El informe presentado, evidencia la ejecución contractual de las actividades sobre las cuales se desplegaron acciones en el periodo correspondiente.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40926041	NÚMERO PLANILLA:	460490177	PERIODO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		YELVIS MILENA DIAZ ORTIZ		MES	mayo AÑO	2025	MES	mayo AÑO
CIUDAD/MUNICIPIO:	ROIACHI	DEPARTAMENTO:	GUAJIRA	DÍAS DE MORIA:	0			
DIRECCIÓN:	CALLE 41 T 24	TÉLEFONO:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992915622	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE					
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act					
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO					

		TOTAL APORTES A PENSION										TOTALES		
CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
				EMPLEADOR	COTIZANTE									
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	
SUBTOTALES:											\$ 227.800	\$ 0	\$ 227.800	

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD												TOTALES		
		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				
EPS041	NUEVA EPS CM	1		\$0		\$0		\$0	\$178.000	\$0	\$0	\$0	\$178.000	\$0	\$0	\$178.000
SUBTOTALES:													\$178.000	\$0	\$0	\$178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR					
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500
SUBTOTALES:								\$ 7.500	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 413.300
----------------------	-------------------

Yeluis Díaz O.
40.925.041