

1. DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	2176 de 2026		
Nombre del Contratista y/o Representante Legal	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRÍGUEZ		
Nombre del supervisor y/o interventor	ALEXIS JAVIER CARBONO MENDOZA		
Dependencia	DIRECCIÓN DE GESTIÓN CATASTRAL		
Objeto del Contrato	Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de edición cartográfica en la gestión catastral relacionadas con los procesos de información geográfica.		
Fecha de inicio	27/01/2026	Fecha de terminación	12/10/2026
Período objeto del informe:	1 de mayo al 31 de mayo de 2026		

2. INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN

No.	Obligación contractual	Actividad desarrollada	Observaciones / Evidencia
1.	Realizar diagnósticos catastrales a las bases de datos cartográficas, identificando inconsistencias, vacíos o errores, conforme a los requerimientos de la Dirección de Gestión Catastral y las Direcciones Territoriales	Se realizó el diagnóstico del municipio de Zapatoca (68895), Santander como parte del proceso de depuración.	oblig_01
2.	Efectuar la Depuración Cartográfica y correcciones de los datos geográficos, con la entrega de su respectivo informe de resultados, que requiera la Dirección de Gestión Catastral y Direcciones Territoriales.	Para el periodo reportado se realizó la depuración cartográfica del municipio de Zapatoca (68895) donde se realizaron los procesos de posicionamiento, topología, exactitud temática y consistencia de dominio.	oblig_02
3.	Aplicar las proyecciones cartográficas necesarias para los datos catastrales, ajustando las capas cartográficas a los sistemas de referencias requeridos por el IGAC.	Para este período se llevó a cabo la migración al sistema origen nacional del municipio de Zapatoca (68895) departamento de Santander, asegurando la correcta georreferenciación de los datos catastrales, en lo referente a la posición a las capas graficas. Esto con la finalidad de que estas coincidan con las coordenadas y referencias geodésicas establecidas por el IGAC. Como resultado se generaron los siguientes documentos: - anx_2_resu_tecn.xls - conteo_elemnt.xlsx - omis_comi.xlsx - variac_area (divipola).gdb.zip - Shp - topo_gdb.zip	oblig_03

4.	Cumplir con los tiempos de Depuración Cartográfica, definidos por la Dirección de Gestión Catastral en conjunto con la Supervisión del Contrato.	Para este periodo se dio cumplimiento a los tiempos establecidos para realizar los procesos de depuración cartográfica del municipio de Zapatoca (68895).	oblig_04
5.	Disponer de la información cartográfica depurada, en los repositorios habilitados por el área de tecnología, requerida por la Dirección de Gestión Catastral.	Para el periodo reportado cumplí con las siguientes asignaciones: Dispuse la información cartográfica en los repositorios habilitados por el área de tecnología referentes a la migración a Origen Nacional para los siguientes municipios: 1. Zapatoca (68895)	oblig_05
6.	Participar en las reuniones técnicas con las Direcciones Territoriales derivado del proceso de Depuración Cartográfica, requerido por la Dirección de Gestión Catastral.	Para este periodo no se participó en reuniones técnicas con las direcciones. únicamente se realizaron reuniones internas con la coordinación técnica. Por lo tanto, se les dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en el numeral 1, 2, 3, 4, 5 y 7.	N.A
7.	Asistir puntualmente a las reuniones presenciales o virtuales convocadas por el equipo de trabajo de la Dirección de Gestión Catastral, presentando los avances, dificultades y recomendaciones pertinentes	Para este periodo se participó en las siguientes reuniones: 20260514_Ajustes posicionamiento Zapatoca 20260513_Ajustes errores validación modernización SNC	oblig_07
8.	Brindar concepto técnico cuando sea requerido, en atención a las peticiones, quejas, reclamos y demás solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral, conforme a los términos establecidos en la ley.	Para este periodo la coordinación técnica no solicitó la realización de conceptos técnicos en atención a peticiones, quejas, reclamos u otro tipo de solicitudes relacionadas con el ejercicio de la gestión catastral. Por lo tanto, se les dio prioridad a las obligaciones específicas mencionadas en el numeral 1, 2, 3, 4, 5 y 7.	N.A

3. REPORTES MENSUALES PARA ENTREGAR

- 3.1. Informe actividades
- 3.2. Planilla de aportes a seguridad social
- 3.3. RUT
- 3.4. Declaración juramentada

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



DGC

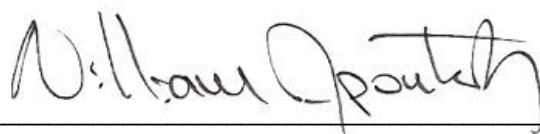
2026 > 2176_william_aponte > infor_05_10 > eviden

Compartir Copiar vínculo

Todos los docu...



Nombre	Modificado	Tamaño de ar...	Modificado por
oblig_01	Hace un minuto	0 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez
oblig_02	Hace un minuto	0 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez
oblig_03	Hace un minuto	0 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez
oblig_04	Hace un minuto	0 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez
oblig_05	Hace un minuto	2 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez
oblig_07	Hace un minuto	0 elementos	William Antonio Aponte Rodríguez



Firma del Contratista

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ	Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79552068	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$576.900	

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	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	35.100	0	0	35.100	1	

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				

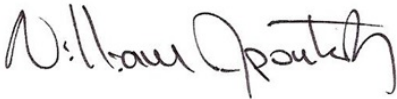
CC 79.867.113

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	35.100	35.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	576.900	576.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79552068	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	\$1,750,905	\$576.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TRE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79867113	APONTE RODRIGUEZ WILLIAM ANTONIO	59	0			N																25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0


CC 79.867.113

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
79552068	04/05/2026	87605979	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	N	\$1,750,905	\$39.800	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	16.100	0		0		0	0	0	0	16.100	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	20.600	0	0	0	0	0	0		20.600	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	3.100				3.100	0	0	3.100			31	3.100	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				

CC 79.867.113

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	16.100	16.100
Pensión	1	20.600	20.600
Riesgos Laborales	1	3.100	3.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	39.800	39.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79867113	WILLIAM ANTONIO APONTE RODRIGUEZ		Calle 153 103b 76 Apartamento 406	3102621510	williamaponterodriguez@gmail.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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
79552068	04/05/2026	87605979	01/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	N	\$1,750,905	\$39.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES														
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud po	Extranjero	Colom. exterior	Exonente	INS	RET	TDE	TAF	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	TAP	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 79867113	APONTE RODRIGUEZ WILLIAM ANTONIO	59	0		N																25-14	1.880.000	30	300.800	0	0	0	0	EPS008	1.880.000	30	235.000	14-23	1.880.000	30	3	45.800	CCF24	1.750.905	30	35.100	0	0	0	0	0

William Aponte

CC 79.867.113