MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES 6

NÚMERO DE CONTRATO	099 DE 2026	**VALOR INICIAL**	**$15.954.667**	**PLAZO INICIAL**	OCHO (8) MESES Y OCHO (8) DIAS
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN ACTIVIDADES RELACIONADAS AL ASEO Y LIMPIEZA DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA CASA DE LA CULTURA DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA.**				
PERIODO DE EJECUCIÓN	30/06/2026 - 29/07/2026		**SUPERVISOR**	KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS Secretaria de Desarrollo Económico y Social	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	MARIA NUBIA CHAVES MURILLO		**No. DE IDENTIFICACIÓN**	21.087.558	
TELÉFONO DE CONTACTO	3142175569		**DIRECCIÓN**	VEREDA EL VERGEL	
FECHA ACTA DE INICIO	30 DE ENERO DE 2026		**OTRO SI PRÓRROGA Y ADICIÓN**	N/A	
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	$1.930.000		**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**	07 DE OCTUBRE DE 2026	

DESARROLLO DEL INFORME ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:

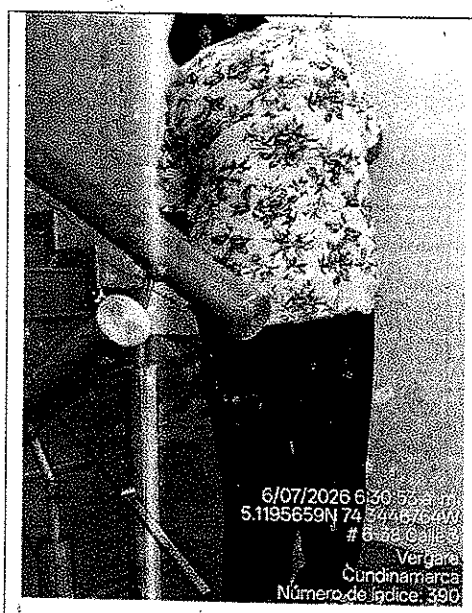
1. **Mantener limpios los espacios, equipos, áreas comunes y demás bienes contenidos en la Casa de la Cultura, sin que dichas actividades interrumpan la labor de los funcionarios y beneficiarios de las instalaciones.**

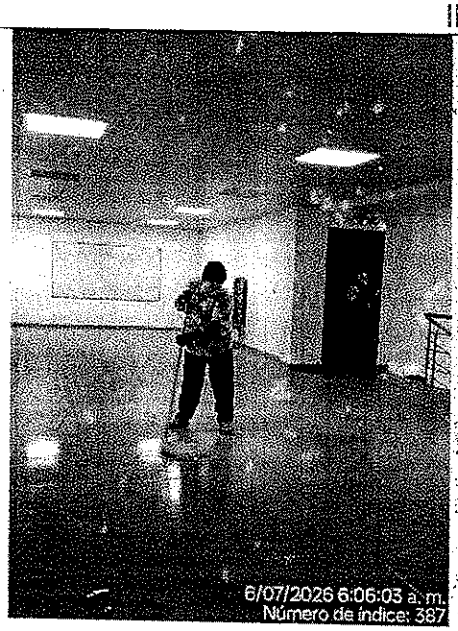
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

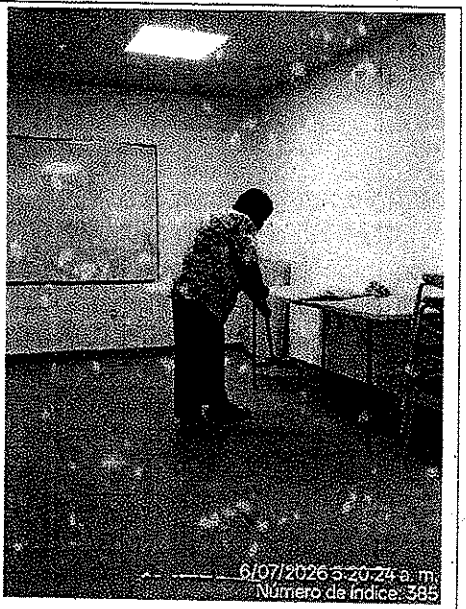
Realicé las labores de limpieza, aseo y mantenimiento básico de los espacios físicos, equipos, áreas comunes, mobiliario y demás bienes de la Casa de la Cultura, garantizando condiciones adecuadas de orden, higiene y salubridad. Estas actividades deberán ejecutarse de manera organizada y oportuna, procurando no interferir con el normal desarrollo de las actividades administrativas, culturales y de atención a los usuarios, así como con las labores de los funcionarios y beneficiarios de las instalaciones.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES 6







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

2. **Fijar minutas de trabajo con el Supervisor del contrato con el fin de establecer las metodologías y tiempos de limpieza de los espacios, áreas comunes, equipos y demás bienes contenidos en la Casa de la Cultura.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Cumplí con las acciones y las actividades solicitadas para el área de aseo, dejando limpio cada uno de los espacios y lugares asignados, haciendo actividades como barrer, trapear, recoger, ordenar y aromatizar, se realizaron teniendo en cuenta el cronograma establecido y las necesidades que se presentan mes a mes.

MEDIO DE VERIFICACIÓN

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
AUDITORIO 3 PISO	AUDITORIO 3 PISO	AUDITORIO 3 PISO	AUDITORIO 3 PISO	AUDITORIO 3 PISO	AUDITORIO 3 PISO
ESCALERAS	ESCALERAS	ESCALERAS	ESCALERAS	ESCALERAS	ESCALERAS
OFICINA CVS	OFICINA CVS	OFICINA CVS	OFICINA CVS	OFICINA CVS	OFICINA CVS
BAÑOS MUJERES	BAÑOS MUJERES	BAÑOS MUJERES	BAÑOS MUJERES	BAÑOS MUJERES	BAÑOS MUJERES
SALON DE MUSICA	SALON DE MUSICA	SALON DE MUSICA	SALON DE MUSICA	SALON DE MUSICA	SALON DE MUSICA
SALON DE DANZAS	SALON DE DANZAS	SALON DE DANZAS	SALON DE DANZAS	SALON DE DANZAS	SALON DE DANZAS
BIBLIOTECA	BIBLIOTECA	BIBLIOTECA	BIBLIOTECA	BIBLIOTECA	BIBLIOTECA
SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO	SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO	SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO	SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO	SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO	SALON PRINCIPAL ENTRADA 1 PISO
BAÑOS MUJERES Y HOMBRES	BAÑOS MUJERES Y HOMBRES	BAÑOS MUJERES Y HOMBRES	BAÑOS MUJERES Y HOMBRES	BAÑOS MUJERES Y HOMBRES	BAÑOS MUJERES Y HOMBRES
OFICINA ARCHIVO				FACHADA Y ANDEN EXTERIOR	FACHADA Y ANDEN EXTERIOR
FACHADA Y ANDEN EXTERIOR	FACHADA Y ANDEN EXTERIOR	FACHADA Y ANDEN EXTERIOR	FACHADA Y ANDEN EXTERIOR	ASEO INSTALACIONES CASA CAMPESINA	

ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

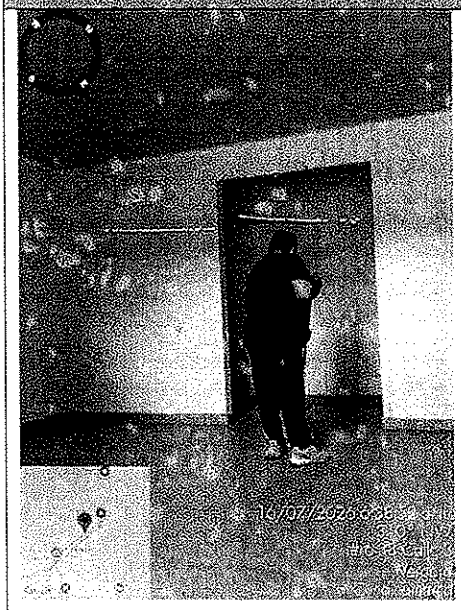
Descripción de la actividad:

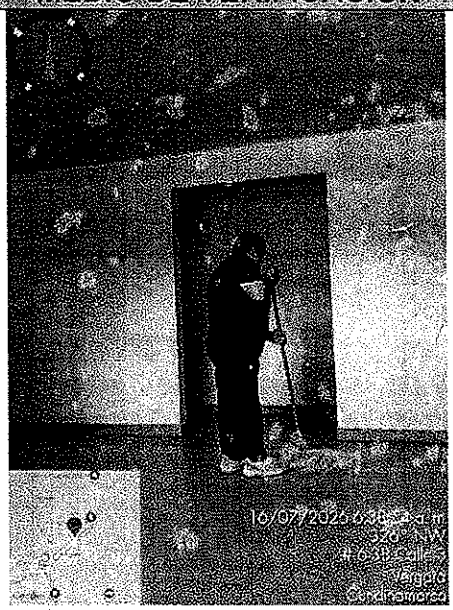
3. **Garantizar la adecuada presentación personal, y haciendo uso de los elementos de protección necesarios durante la prestación del servicio.**

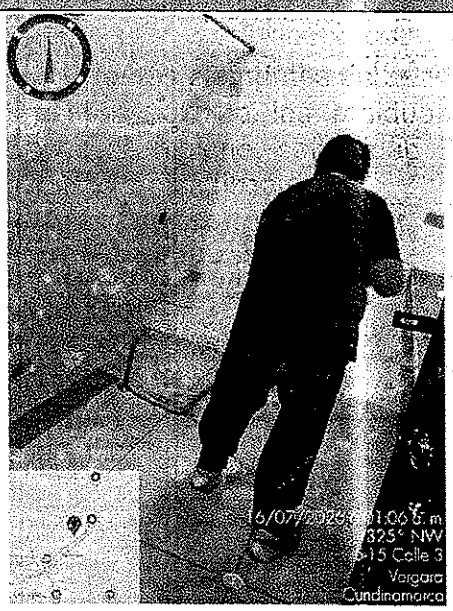
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Mantuve una adecuada presentación personal durante el servicio, conforme a las normas de imagen institucional, higiene y orden, utilizando de manera correcta y permanente los elementos de protección personal que me permitieron protección los cuales fueron requeridos para el desarrollo de las actividades, cumplimiento a las disposiciones de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de prevenir riesgos laborales y garantizar la prestación segura y eficiente del servicio.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

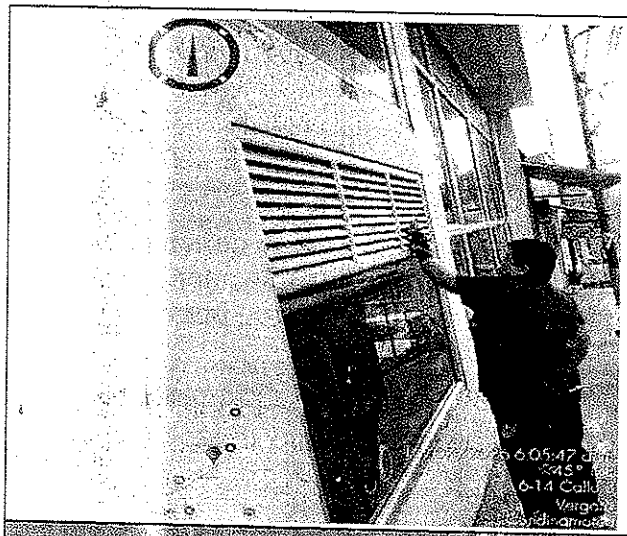
Descripción de la actividad:

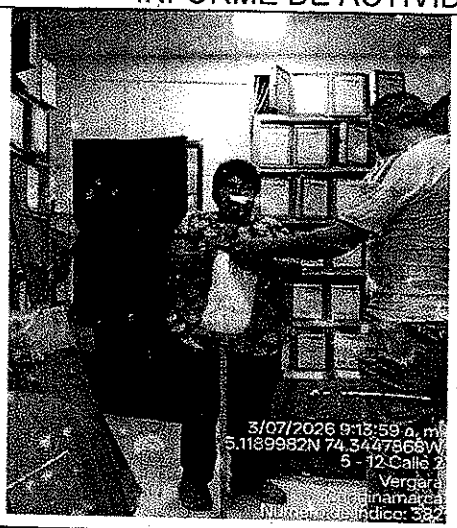
4. **Gestionar todos los insumos y demás elementos de aseo requeridos para la adecuada disposición de los residuos de la entidad.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Gestioné, controlé y utilicé de manera eficiente los insumos, materiales y demás elementos de aseo necesarios para la correcta recolección, clasificación, manejo y disposición de los residuos generados por la entidad, garantizando el cumplimiento de las normas de higiene, salubridad y gestión ambiental, así como el adecuado funcionamiento de las actividades de limpieza.

MEDIO DE VERIFICACIÓN





ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

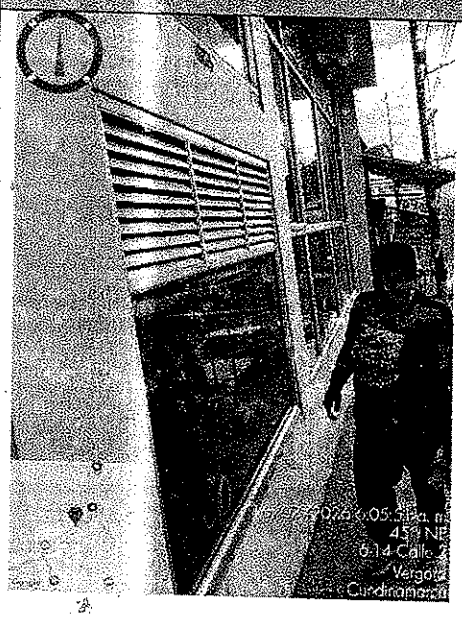
Descripción de la actividad:

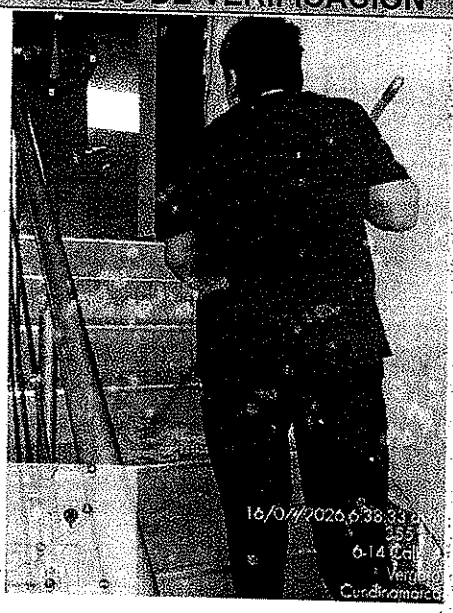
5. **Informar al supervisor en un término no superior a 24 horas de la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el periodo relacionado a la fecha de ejecución de actividades no se presentaron acciones de riesgo en las labores para el reporte, teniendo en cuenta las indicaciones del área de seguridad y salud en el trabajo de la alcaldía, realizando las actividades a fin de cumplir con las normas de seguridad y de cuidado personal protegiendo siempre mi integridad física.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES 6

ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

6. **Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por la Entidad, o la Administradora de Riesgos Laborales.**

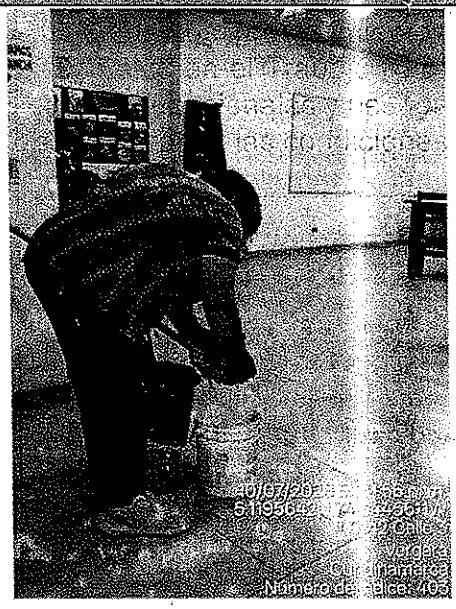
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

En el periodo, no se realizó participación a las acciones de promoción y prevención de riesgos, sin embargo, estuve a disposición y cuidé de mi integridad física y de los visitantes y funcionarios de las áreas intervenidas en cada una de las actividades programadas a fin de garantizar un buen servicio y una ejecución correcta de los procesos.

MEDIO DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

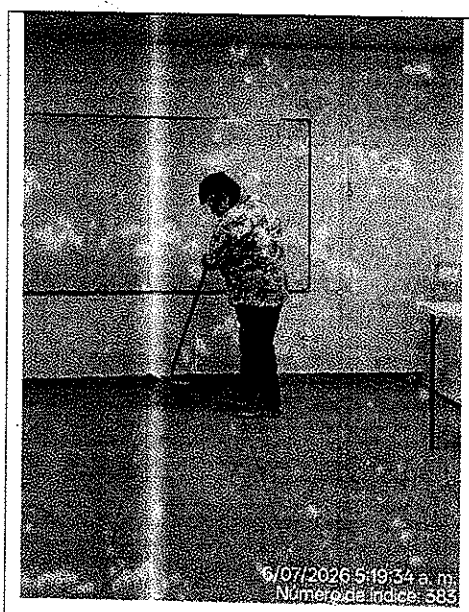
Descripción de la actividad:

7. **Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.**

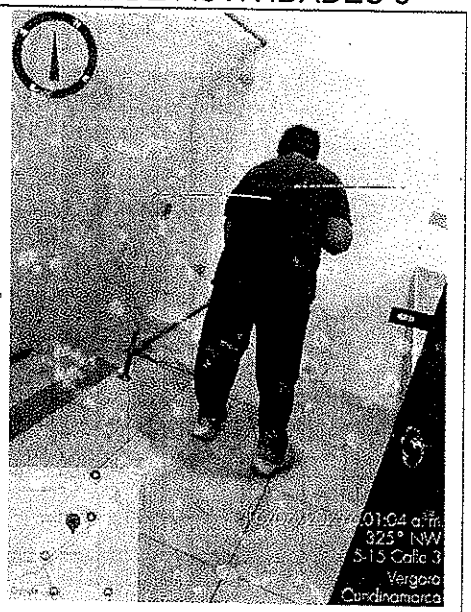
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Siguiendo las instrucciones de trabajo cumplí con las normas, políticas, reglamentos, procedimientos e instrucciones establecidas en el Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST), contribuyendo a la prevención de accidentes laborales, enfermedades ocupacionales y riesgos asociados al desarrollo de las actividades asignadas dentro de la entidad, mejorando las condiciones de salud y bienestar.

MEDIOS DE VERIFICACIÓN







ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

Descripción de la actividad:

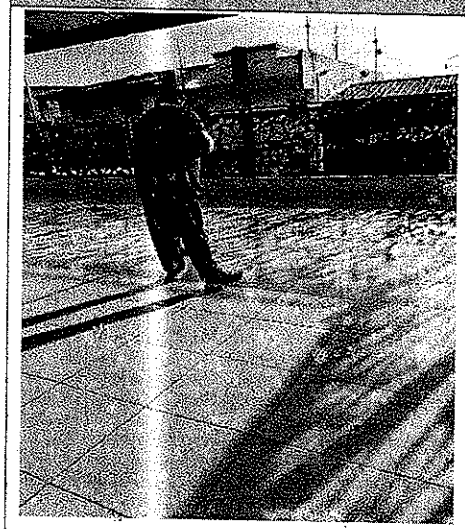
8. Las demás que se requieran para la ejecución del contrato.

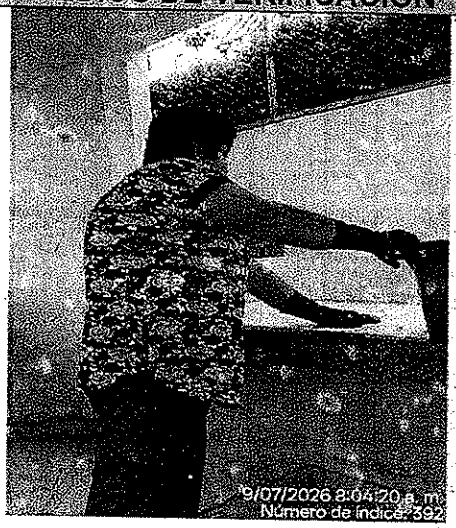
ACTIVIDADES DESARROLLADAS

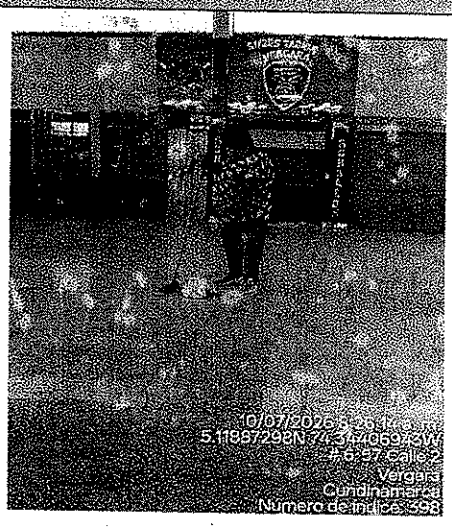
Apoyé en todas las acciones y actividades requeridas por el contrato, cumpliendo en todo lo dispuesto para el correcto desarrollo:

- Apoyo en las acciones de aseo que corresponder al cuidado de la tarima del parque principal y las instalaciones de la plaza municipal con el fin de prestar un servicio para la comunidad.

MEDIOS DE VERIFICACION







MUNICIPIO DE VERGARA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL
INFORME DE ACTIVIDADES 6

ACTIVIDAD CONTRACTUAL:

APORTES PARAFISCALES

Se anexa soporte de pago correspondiente al mes de junio con número de planilla **93102931** por un valor de $ 228.600 pesos

Observaciones Supervisor:

MARIA NUBIA CHAVES MURILLO
CC 21.087.558 de Vergara
Contratista

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
secretaria de Desarrollo Económico y Social
Supervisora

Control Trámite Documento		
Acción	**Funcionario**	**Firma**
Proyecto	Maria Nubia Chaves Murillo - Coordinadora	
Revisó y Aprobó	Karen Yelipza Benavides Cárdenas -secretaria de Desarrollo Económico y Social	

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	21087558	MARIA NUBIA CHAVES MURILLO	VERGARA CUNDINAMARCA -	3118666611	25vergara@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	VERGARA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93102931	17/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$228.600	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	218.900	0		0		0	2	400	0	219.300	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

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	9.200				9.200	2	100	9.300			92	9.300	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	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	218.900	219.300
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	228.100	228.600

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	MARIA NUBIA CHAVES MURILLO	**NIT:**	21087558
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	junio 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2026
Número de Radicación:	93102931	**Total a pagar:**	$228,600
Fecha de vencimiento:	15/07/2026	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	17/07/2026	**Número de Administradoras:**	2

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	487177738
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$9,300
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1		$0	$219,300
						$228,600

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 93102931, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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



Consulta Pago de Aportes

La consulta está únicamente disponible para el tipo de planilla I - Planilla de Independientes, con el fin de verificar el pago, la consulta se permite realizar para planillas pagadas en los últimos 12 meses, suministrando a continuación los datos que la persona le ha indicado.

Tipo de documento*

CC-Cédula de Ciudadanía

Número de documento*

21087558

Número de planilla*

102931

Valor Planilla*

228600

Periodo de pago salud*

Mes*

Junio

Año*

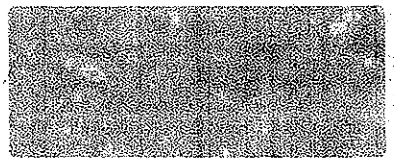
2026

Fecha de pago de la planilla*

07/17/2026

Regresar Consultar

Riesgos	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Junio - 2026
Salud	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	Junio - 2026



Fechas de Pago

Fechas de Pago
Hoy **29 Julio** 2026 pagan:

Ver fechas de pago