UAECD Catastro Bogotá

GESTIÓN FINANCIERA

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

FECHA DEL INFORME	2023-03-29			

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

PERIODO DEL INFORME	2023-03-01	2023-03-31	**No. DEL CONTRATO**	451 - 2023
SUSPENSIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN		**CC**	1090382265
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	7710			
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES (Diligencie este item, en caso de cesión de contrato)				

INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR

BANCO	BANCOLOMBIA S A	**TIPO DE CUENTA**	AHORROS	**No. CUENTA**	30697520801

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

OBJETO	Prestación de servicios de apoyo a la gestión desde el componente económico valuatorio en desarrollo de las actividades de conservación requeridas en el marco del proceso de gestión catastral en los territorios donde la UAECD es gestor y/u operador catastral.

PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	10 meses	**FECHA DE INICIO**	2023-02-27	**FECHA FIN**	2023-12-26
ADICIONES Y PRÓRROGAS					
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS	11	**PAGO No.**	2	**de**	11

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

INICIAL	FONDO	CRP	PROGRAMA DE FINANCIACIÓN	CONVENIO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL	VR. A PAGAR POR ESTE RUBRO PRESUPUESTAL	SALDO POR PAGAR
57.098.300,00	3-100-I017 - VA-Convenios	541	O2301160552000 0007775	N/A	380.655,00	56.717.645,00	5.709.830,00	51.007.815,00
57.098.300,00		**Total:**			**380.655,00**	**56.717.645,00**	**5.709.830,00**	**51.007.815,00**

VALOR INICIAL CONTRATO	57.098.300,00		
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluidas adiciones)	57.098.300,00		
VALOR PAGO A EFECTUAR	5.709.830,00	**VALOR EN LETRAS**	CINCO MILLONES SETECIENTOS NUEVE MIL OCHOCIENTOS TREINTA PESOS / MCTE
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	380.655,00		
SALDO PENDIENTE DE PAGO	51.007.815,00		
VALOR A LIBERAR	0,00		

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

1. Realizar el análisis de la solicitud (estudio previo) de los trámites de revisiones de avalúo, autoavalúo y recursos de reposición, según asignación efectuada, verificando el cumplimiento de la normatividad vigente en el marco del proyecto Fortalecimiento de la gestión catastral con enfoque multipropósito en los territorios en donde la UAECD es gestor y/o operador catastral.

se realizo la sensibilizacion del muncipio de Santa rosa en la Zona Rural Y centro Poblados.

2. Realizar el análisis de la solicitud (Estudio Técnico) en los trámites de revisiones de avalúo, autoavalúo y recursos de reposición, revisando la documentación aportada por el usuario, generando la respectiva respuesta al peticionario cuando se requiera.

Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.

3. Solicitar luego del estudio de la solicitud, los conceptos técnicos que sean necesarios, a las entidades idóneas, en el tiempo oportuno.

Se realizo la actualizacion de la memoria tecnica en los puntos 3 y 5.4.

4. Cumplir con la debida calidad y oportunidad la cantidad de trámites asignados por la UAECD, en los tiempos establecidos.

se cumplieron las actividades en los tiempos establecidos

5. Realizar la investigación económica suficiente y consistente, que permita confirmar o modificar los valores asignados al predio, según la vigencia correspondiente, para la presentación y sustentación técnica de las propuestas de valor para los tramites asignados, ante el comité técnico de avalúos y los controles de calidad.

Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.
6. Elaborar los informes técnicos, según el trámite asignado por la UAECD, en los tiempos establecidos para ello, que permita confirmar o modificar los valores según la vigencia correspondiente.
Se realizo la actualizacion de los 107 puntos muestra en la zona rural del municipio de Santa Rosa de Cabal
7. Asistir y ser parte integral del comité de avalúos según la citación respectiva, previo envío de las solicitudes a presentar en el acta de avalúos correspondiente.
Se asistio a la reunion de manera presencial el dia 23 de marzo para la atencion de observaciones de la revision del proyectos Armenia.
8. Realizar las correcciones, aclaraciones o complementaciones solicitadas por los profesionales de control de calidad, comité de avalúos y supervisor del contrato, máximo aldía hábil siguiente a la solicitud.
Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.4,6 y 7
9. Revisar y poner visto bueno a las resoluciones generadas en atención a los tramites asignados por la UAECD, en los tiempos establecidos para ello.
Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.4,6 y 7
10. Participar en las reuniones y mesas de trabajo convocadas y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios.
Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.4,6 y 7
11. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.
Para este mes no se adelantaripn estas actividades por que se realizo el apoyo en los puntos 1 , 3.4,6 y 7

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
fichas de puntos muestra Santa Rosa de Cabal	2023-03-29	fichas actualizada con el valor de las ZHG

DECLARACIÓN JURAMENTADA

	SI / NO	OBSERVACIONES
¿Pertenece usted al nuevo Régimen Simple de tributación responsabilidad en el RUT (47)?	NO	
¿Es usted responsable de Impuesto sobre Ventas (IVA)?	NO	
¿Es responsable de declaración de renta año inmediatamente anterior?	SI	se anexa declaracion renta
¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributacion especial? ¿Cuál?	NO	
¿Actualmente tiene suscrito otros contratos con el Distrito o la Nación?	NO	
Es usted Facturador Electrónico? Si es persona natural, que realiza actividad gravada y posee contratos con el Estado que superan 4.000 UVT durante el año 2022 ($152,016.000) o 2023 ($169,648.000).será responsable de impuesto ventas, Parágrafo 5° Artículo 437 E.T., por tanto estará obligado a facturar.	NO	
¿Tiene dependientes a su cargo?. (En virtud del Artículo 7° de la Ley 2277 2022, anexar los documentos soportes (Registro Civil, otros) por sus dependientes económicos, según Parágrafo °del Artículo 387 del ET y el Artículo 9° de la Ley 2277 2022).	NO	
¿Realizó pagos por intereses de vivienda en el año 2022? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en el Art 387 E.T.)	SI	anexa certificado de pago de intereses credito hipotecario y formato de deducciones
¿Realizó pagos de Medicina Prepagada o Plan Complementario en el año 2022? (solo se tomará en cuenta si se anexan los soportes mencionados en el Art 387 E.T.)	NO	
¿Efectúa pagos en una cuenta AFC? De ser así en observaciones indique el valor mensual pagado anexando certificación bancaria de la cuenta AFC	NO	
¿Efectúa pagos de Pensiones Voluntarias? De ser así en observaciones indique el valor mensual (Anear copia del pago correspondiente)	NO	
¿Tiene alguna sanción o embargo?	NO	
¿El pago de la ARL es asumido por la UAECD?	NO	
¿Es usted pensionado?	NO	

Yo DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN, en mi calidad de contratista de la UAECD certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos

soporte del pago de Salud, Pensión y ARL, corresponden a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención y que estos aportes **SI** sirvieron para la disminución de la base de Retención en la Fuente de Renta o del impuesto de Industria y Comercio en otro cobro, por lo tanto **SI** pueden ser tomados para tal fin por la UAECD.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de **febrero** es: **65593058**, por un período menor a 30 días (**SI**). Con una cantidad de **2** días cotizados. El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **2.283.932,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 3	Aportes Pensión	16,000	24.400,00
Riesgo 3	Aportes Salud	12,500	19.100,00
Riesgo 3	Aportes ARL	2,436	3.800,00
Total			47.200,00

Yo CATALINA RODRIGUEZ CARRASCO, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 451-2023 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL y DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN, certifico que de acuerdo con las obligaciones pactadas, el(la) contratista ha hecho entrega de la totalidad de los productos correspondientes a la ejecución contractual en el período que comprende el presente informe.

LOS PRODUCTOS QUE SE CERTIFICAN Y EL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES HAN SIDO VERIFICADOS POR:

VERIFICADOS POR	NOMBRE COMPLETO	CÓDIGO DE SEGURIDAD
CONTRATISTA	DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	ANGGY JOHANNA SUAREZ PRADA	
SUPERVISOR	CATALINA RODRIGUEZ CARRASCO	

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	1090382265	DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN	Cra 88 A#21-75 Cs 139 Barrio Hayuelos	6795670	dariuszlop24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	15/02/2023	65593058	$464.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	464.400	464.400

PAGADA

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	1090382265	DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN		Cra 88 A#21-75 Cs 139 Barrio Hayuelos	6795670	dariuszlop24@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2023-02	2023-02	I	15/02/2023	65593058	$464.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	1090382265	LOPEZ ZULBARAN DARIUSZ ELIAS	59	0			N																	25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS008	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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