UAECD Catastro Bogotá

GESTIÓN FINANCIERA

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

FECHA DEL INFORME	2023-09-20				
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA					
PERIODO DEL INFORME	2023-05-01	2023-05-04	**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.**	4	**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	11.800.315,00	45.297.985,00	761.311,00	44.536.674,00
57.098.300,00		**Total:**			**11.800.315,00**	**45.297.985,00**	**761.311,00**	**44.536.674,00**

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	761.311,00	**VALOR EN LETRAS**	SETECIENTOS SESENTA Y UN MIL TRESCIENTOS ONCE PESOS / MCTE
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	11.800.315,00		
SALDO PENDIENTE DE PAGO	38.826.844,00		
VALOR A LIBERAR	5.709.830,00		

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 realizó el análisis de la información valuatoria de los informes de avalúo solicitados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.

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.

Se realizó el estudio técnico correspondiente, según asignación de la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.

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

Se realizaron los conceptos y ajustes requeridos por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.

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

Se cumplió con la calidad y oportunidad esperada en todos lo asignado por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.

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.

Se realizo la investigación económica correspondiente, según la asignación realizada por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente
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 elaboraron los informes técnicos según la asignación de la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.
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 asistió a los comités y reuniones convocados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.
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.
Se realizaron las correcciones y/o aclaraciones solicitadas por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.
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.
Durante la ejecución del contrato no se realizó esta obligación
10. Participar en las reuniones y mesas de trabajo convocadas y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios.
Se asistió a los comités y reuniones convocados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.
11. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.
En general se entregó lo asignado por la supervisión del contrato. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
informe final	2023-09-20	acta final

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 **NO** 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 **abril y mayo** es: **70860530 -68618083 - 70860530**, por un período menor a 30 días (**SI**). Con una cantidad de **30** 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 1	Aportes Pensión	16,000	365.500,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	285.500,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	12.000,00
Total			662.900,00

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	CLARA PATRICIA LEAL GONZALEZ	
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.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	12/09/2023	70860530	$725.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	275.000	0		0		0	119	37.500	0	312.500	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	352.000	0	0	0	0	119	48.000	0	400.000	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	11.500				11.500	119	1.600	13.100			115	13.100	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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	275.000	312.500
Pensión	1	352.000	400.000
Riesgos Laborales	1	11.500	13.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	638.500	725.600

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.		SI

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	
2023-04	2023-04	I	12/09/2023	70860530	$725.600	

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	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	1	11.500		0	0	0	0	0	0	0	0

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.	SI

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	
2023-05	2023-05	I	15/06/2023	68618083	$881.200	

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	379.500	0		0		0	0	0	0	379.500	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	485.800	0	0	0	0	0	0		485.800	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	15.900				15.900	0	0	15.900			159	15.900	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
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	379.500	379.500
Pensión	1	485.800	485.800
Riesgos Laborales	1	15.900	15.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	881.200	881.200

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.		SI

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	
2023-05	2023-05	I	15/06/2023	68618083	$881.200	

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	Estudiante	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	3.036.000	485.800	0	0	0	0	EPS008	3.036.000	379.500	14-11	3.036.000	1	15.900		0	0	0	0	0	0	0	0

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.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70860530	12/09/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	N	18/09/2023	70966245	$28.200	

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	10.500	0		0		0	125	1.600	0	12.100	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	13.500	0	0	0	0	125	2.000	0	15.500	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	500				500	125	100	600			5	600	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	10.500	12.100
Pensión	1	13.500	15.500
Riesgos Laborales	1	500	600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	24.500	28.200

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.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
70860530	12/09/2023	N	18/09/2023	70966245	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04				$28.200	

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	Estudiante	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	2.283.932	365.500	0	0	0	0	EPS008	2.283.932	285.500	14-11	2.283.932	1	12.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA					
NÚMERO DE CONTRATO:	451-2023		**FECHA DE SUSCRIPCIÓN:**	23 de febrero de 2023	
NOMBRE CONTRATISTA:	DARIUSZ ELÍAS LÓPEZ ZULBARÁN		**IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (CC. O NIT)**	C.C. 1.090.382.265	
REPRESENTANTE LEGAL E IDENTIFICACIÓN:	**N/A**				
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:	Diez (10) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2023		**PLAZO TOTAL PRORROGADO:**	**N/A**	
TIEMPO TOTAL SUSPENDIDO:	**N/A**		**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO:**	Diez (10) meses sin exceder el 31 de diciembre de 2023	
EXTREMOS CONTRACTUALES	**INICIO:**	27/02/2023	**TERMINACIÓN:**	04/05/2023	

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$57.098.300
VALOR ADICIONADO:	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$57.098.300
PAGOS EFECTUADOS:	$6.090.485
PAGO ANTICIPADO	$0
ANTICIPO:	$0
VALOR NO EJECUTADO A FAVOR DE LA UAECD:	$44.536.674
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	$6.471.141
VALOR FINAL EJECUTADO:	$12.561.626

Razones de la no ejecución del saldo a liberar: Por solicitud expresa del contratista quien mediante comunicación escrita del 03 de mayo de 2023 presento la solicitud de la terminación anticipada de mutuo acuerdo del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión y atendiendo las circunstancias expuestas por el contratista, desde la supervisión se solicita adelantar la modificación del contrato. De acuerdo con lo anteriormente expuesto y teniendo en cuenta la solicitud del contratista y su viabilidad se solicita la terminación anticipada del contrato No 451-2023, a partir del 04 de mayo de 2023 inclusive, toda vez que el contratista plasmó de conformidad con la solicitud adjunta su voluntad de dar por terminado de forma anticipada el contrato suscrito con la Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital.

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

Obligaciones específicas		Actividades realizadas - Cumplimiento (Hacer descripción cualitativa y cuantitativa)	Producto y/o Soportes y/o ruta electrónica	Observaciones
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 realizó el análisis de la información valuatoria de los informes de avalúo solicitados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
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.	Se realizó el estudio técnico correspondiente, según asignación de la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	

3	Solicitar luego del estudio de la solicitud, los conceptos técnicos que sean necesarios, a las entidades idóneas, en el tiempo oportuno.	Se realizaron los conceptos y ajustes requeridos por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
4	Cumplir con la debida calidad y oportunidad la cantidad de trámites asignados por la UAECD, en los tiempos establecidos.	Se cumplió con la calidad y oportunidad esperada en todos lo asignado por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

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	Se realizo la investigación económica correspondiente, según la asignación realizada por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
6	Elaborar los informes técnicos, según el tramite asignado por la UAECD, en los tiempos establecidos para ello, que permita confirmar o modificar los valores según la vigencia correspondiente.	Se elaboraron los informes técnicos según la asignación de la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	

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 asistió a los comités y reuniones convocados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
8	Realizar las correcciones, aclaraciones o complementaciones solicitadas por los profesionales de control de calidad, comité de avalúos y supervisor del contrato, máximo al día hábil siguiente a la solicitud.	Se realizaron las correcciones y/o aclaraciones solicitadas por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
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	Durante la ejecución del contrato no se realizó esta obligación		

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN

10	Participar en las reuniones y mesas de trabajo convocadas y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios.	Se asistió a los comités y reuniones convocados por la supervisión. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	
11	Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.	En general se entregó lo asignado por la supervisión del contrato. Se carga lo realizado en el drive correspondiente.	https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/crodriguezc_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?login_hint=CRODRIGUEZC%40catastrobogota%2Egov%2Eco&id=%2Fpersonal%2Fcrodriguezc%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FENTREGABLES%20DARIUSZ&view=0	

En virtud de lo anteriormente expuesto en mi calidad de supervisor certifico que, el contratista cumplió a satisfacción con el contrato y se encuentra a paz y salvo con la Entidad por todo concepto.

Aprobó:

CATALINA RODRIGUEZ CARRASCO
Supervisor del contrato
Asesor 105-03
C.C. 52.914.881

CONSTANCIA PARA ENTREGA DE BIENES Y/O ELEMENTOS ASIGNADOS Y DOCUMENTOS

Yo, DARIUSZ ELIAS LOPEZ ZULBARAN, con cédula de ciudadanía N° 1.090.382.265, expedida en la Ciudad de Cúcuta, hago entrega de los bienes, elementos y documentos de mi responsabilidad, con el objeto de formalizar mi retiro de la Entidad.

Dependencia	DIRECCIÓN GENERAL

TIPO DE VINCULACIÓN (marque con una X según corresponda y complete la información solicitada)

Carrera administrativa		Provisional		Libre nombramiento y remoción	
Temporal		Supernumerario		En comisión de servicios	

Contratista	x	N° contrato 451 año 2023
Servicios tercerizados		Nombre proveedor _____N.A_____

BIEN, ELEMENTO O DOCUMENTO	VERIFICACIÓN
Entrega de elementos devolutivos asignados, según relación expedida en el comprobante de traslado. N° _N.A_____ (Anexo comprobante)	N.A Janeth Castiblanco O. Firmado digitalmente por Janeth Castiblanco O. Fecha: 2023.05.18 15:15:55 -05'00'
Entrega de llave de puesto de trabajo	Yenny Katerine Castillo Pinilla N.A Firmado digitalmente por Yenny Katerine Castillo Pinilla Fecha: 2023.05.18 14:57:51 -05'00'
Entrega de tarjeta de parqueadero (si aplica)	Johan David Acosta Perea N.A Firmado digitalmente por Johan David Acosta Perea Fecha: 2023.05.18 15:04:38 -05'00'
Deshabilitar sistema de acceso biométrico según la fecha de resolución de disolución definitiva o temporal.	Día: 05 Mes: 05 Año: 2023
Entrega de carné institucional	SI
Tarjeta de Acceso Ascensores	SI
Deshabilitación de línea telefónica (si aplica) Nº Cordis de solicitud deshabilitación	N.A
Entrega de Documentos físicos y/o elementos no contralados por la SAF al jefe inmediato o supervisor de contrato.	N.A

Yenny Katerine Castillo Pinilla Firmado digitalmente por Yenny Katerine Castillo Pinilla Fecha: 2023.05.18 14:58:02 -05'00'

Firma del jefe inmediato o supervisor de

Firma del (la) Servidor(a) y/o contratista contrato

Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital
Av. Carrera 30 No. 25 - 90
Código postal: 111311
Torre A Pisos 11 y 12 – Torre B Piso2
Tel: 2347600 – Info: Línea 195
www.catastrobogota.gov.co
Trámites en línea: catastroenlinea.catastrobogota.gov.co

NOTA. Si es un servidor público el jefe inmediato remitirá el formato diligenciado mediante memorando a la Subgerencia de Administración Financiera, para que repose en la respectiva carpeta de entrega de bienes. Para el caso que sea un contratista el Supervisor del contrato lo remitirá a la Oficina Asesora Jurídica para que sea archivado en la carpeta del contrato.
La verificación de entrega de Documentos físicos y/o elementos no controlados se debe realizar por el jefe inmediato o supervisor de contrato.