ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | UAECD Catastro Bogotá

GESTIÓN FINANCIERA

INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

FECHA DEL INFORME	2023-12-07			
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
PERIODO DEL INFORME	2023-11-01	2023-11-30	**No. DEL CONTRATO**	36 - 2023
SUSPENSIONES				
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA	SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ		**CC**	53081794
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIIU)	8692			
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**	69135794317

INFORMACIÓN DEL CONTRATO					
OBJETO	Prestacion de servicios profesionales en la implementacion del Sistema de Gestión SST en las sedes donde se realice procesos de gestion catastral				
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	11 meses y 0 dias hÁbiles	**FECHA DE INICIO**	2023-01-18	**FECHA FIN**	2023-12-17
ADICIONES Y PRÓRROGAS					
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS	12	**PAGO No.**	11	**de**	12

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
17.970.101,00	3-100-I017 - VA-Convenios	60	O2301160552000 0007775	N/A	17.970.101,60	0,00	0,00	0,00
26.955.153,00	1-100-F001 - VA-Recursos distrito	1485	O2301160552000 0007775	N/A	20.420.570,00	6.534.583,00	4.084.114,00	2.450.469,00
44.925.254,00		**Total:**			**38.390.671,60**	**6.534.583,00**	**4.084.114,00**	**2.450.469,00**

VALOR INICIAL CONTRATO	44.925.254,00		
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluidas adiciones)	44.925.254,00		
VALOR PAGO A EFECTUAR	4.084.114,00	**VALOR EN LETRAS**	CUATRO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO CATORCE PESOS / MCTE
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	38.390.671,60		
SALDO PENDIENTE DE PAGO	2.450.469,00		
VALOR A LIBERAR	0,00		

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME

Efectuar y/o actualizar la identificación de peligros, valoración de riesgos, determinación de los controles de las sedes donde se realice la gestión catastral territorial, presentando el documento respectivo al líder de Seguridad y salud en el Trabajo (SST) de la entidad.
Actividad no realizasa este mes
Realizar los controles de los riesgos identificados en las matrices de peligros de cada una de las sedes territoriales.
Actividad no realizasa este mes
Ejecutar la inspección locativa, ergonómica y de emergencias de las sedes territoriales de acuerdo con lo solicitado por el supervisor.
Se realiza inspeccion de la sede principal pso 2 en compañia de itegrantes del COPASST
Realizar la documentación y/o actualización el Plan de Emergencias de las sedes donde se realice la gestión catastral territorial.
Se realizaron ajustes a planess de emergencia
Determinar y/o reconocer las necesidades en cuanto a elementos de protección personal - EPP y/o bioseguridad en las territoriales y realizar la gestión para la respectiva

entrega.
Actividad no realizasa este mes
Efectuar las capacitaciones mensuales de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) en las territoriales de conformidad por lo solicitado por el líder de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de la entidad y lo evidenciado en la matriz de riesgos y visitas realizadas.
Se realiza capacitacion estilos de vida saludables
Realizar y actualizar base de datos que permita consolidar información mensual del personal que consolide seguimiento de examen médico ocupacional, accidentalidad, ausentismo por enfermedad y restricciones o recomendaciones de los trabajadores de las diferentes sedes territoriales.
Actividad no realizasa este mes
Coadyuvar en las actividades y/o elaboración de documentos requeridos para la implementación y mantenimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST); bajo las normas legales establecidas para tal efecto, según el objeto contractual.
Se realiza inspeccion con integrante del COPASST el da 28 de noviembre
Efectuar la investigación de accidentes o incidentes que se presenten en las diferentes sedes territoriales.
No se presentaron accidentes en el mes
Realizar implementación del plan de acción por accidentalidad o por mejoras del SGSST en las diferentes sedes territoriales.
Actividad no realizasa este mes
Llevar a cabo reunión mensual con los coordinadores o líderes de las diferentes sedes territoriales, con el fin de hacer seguimiento a compromisos de Seguridad y salud en el Trabajo (SST) e identificar las necesidades específicas con respecto a SST.
Se realiza reunion cn las lideres administrativas de las sedes territoriales
Verificar y/o establecer mensualmente el nivel de riesgo y la vigencia de la cobertura de ARL del personal de las territoriales.
No e realizaron cambios de niveles de riesgo
Tramitar la documentación requerida por entidades externas relacionadas con temas de salud, accidentalidad, discapacidad o propias del proceso de implementación del SG-SST en cada territorial.
Actividad no realizasa este mes
Realizar reporte mensual al líder de Seguridad y salud en el Trabajo (SST) de la entidad, los indicadores correspondientes a frecuencia y severidad de accidentalidad, tasa de enfermedad laboral, mortalidad y ausentismo por enfermedad del personal de cada una de las sedes territoriales.
Se revisaron y ajustaron los indicadores con la lider de SST en la primera uincena de noviembre
Atender las inquietudes de los servidores en materia de Seguridad y salud en el Trabajo (SST).
Se atendieron inquietudes de afiliaciones a ARL
Apoyar las actividades que se realicen desde el equipo de SST de la entidad.
Se realizan ajustes a informe de inpeccion de botiquines y se carga a share point Se realiza apoyo en la capacitacion de brigadas de emergencia
Apoyar la elaboración de los estudios previos y soportar conceptos y requerimientos que se presenten en la etapa precontractual y contractual de los procesos de contratación de SST que le sean asignados.
Actividad no realizasa este mes
Realizar afiliaciones de ARL para los contratistas que sean solicitadas a través de la plataforma PANDORA y/o correo electrónico.
Se realizan 8 afiliaciones ARL las cuales fueron cargadas a la plataforma pandora y 12 extenciones enviadas por correo
Apoyar las actividades administrativas relacionadas con Seguridad y salud en el trabajo.
Se presta apoyo en la socializacion de jornada de donacion de sangre
Realizar el diligenciamiento de las bases de datos manejadas desde SST, como lo es el seguimiento a capacitaciones, ausentismos laborales, Perno, entre otras.
Se realiza cargue d informacion a plataforma ALISTA con los ausentsmos reportados
Asistir a las reuniones de seguimiento de la Subgerencia de Talento Humano y dar informe a los avances de las obligaciones.
Se articipo de 2 reuniones en el mes de noviembre.
Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.
"* Gestión de 180 Cordis * Gestión de 20 correos con ausentismos * Gestión 70 mesas de servicios Se dan respuesta a los correos enviados por la lider solicitando informacion. * Se crea link de informacion de brigadas de emergencia. * Se realiza acompañamiento sencivilizacion para jornada de donacion de sangre. * Se organiza formato para inspeccion de orden y aso "

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME

PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
PDT	2023-12-07	correo electronico

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?	NO	
¿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.)	NO	
¿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 SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ, 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 **NO** pueden ser tomados para tal fin por la UAECD.

El número o referencias de la planilla por el aporte del mes de **72119060** es: **octubre**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **1.633.646,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 1	Aportes Pensión	16,000	261.400,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	204.300,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	8.600,00
Total			474.200,00

Yo NATALIA ANDREA SANCHEZ HUERTAS, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 36-2023 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL y SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ, 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	SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ	
SUPERVISOR	NATALIA ANDREA SANCHEZ HUERTAS	

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	53081794	SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ	Calle 12 5 86 Casa 41	8758152	soniaguevarav@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	LA CALERA		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	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	72119060	$539.000	

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	204.500	0		0		0	0	0	0	204.500	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	261.800	0	0	0	0	0	0		261.800	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	39.900				39.900	0	0	39.900			399	39.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.800	0	0	32.800	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				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	204.500	204.500
Pensión	1	261.800	261.800
Riesgos Laborales	1	39.900	39.900
CCF	1	32.800	32.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	539.000	539.000

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
CC	53081794	SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ		Calle 12 5 86 Casa 41	8758152	soniaguevarav@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	LA CALERA	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	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	72119060	$539.000	

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	Exonerado	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	53081794	GUEVARA VASQUEZ SONIA DEL PILAR	59	0			N																	25-14	1.636.000	261.800	0	0	0	0	EPS008	1.636.000	204.500	14-11	1.636.000	3	39.900	CCF24	1.636.000	32.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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