UAECD Catastro Bogotá

# GESTIÓN FINANCIERA

## INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA DEL INFORME** | 2024-09-18 | | | | |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA** | | | | | |
| **PERIODO DEL INFORME** | 2024-05-01 | 2024-05-31 | **No. DEL CONTRATO** | 82 - 2024 | |
| **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** | Prestación de servicios profesionales en el proceso de implementación y mantenimiento del Sistema de Gestión de SST y con énfasis especial en riesgo biomecánico. | | | | |
| **PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN** | 7 meses y 0 dias calendario | **FECHA DE INICIO** | 2024-01-25 | **FECHA FIN** | 2024-08-24 |
| **ADICIONES Y PRÓRROGAS** | | | | | |
| **NÚMERO DE PAGOS PACTADOS** | 8 | **PAGO No.** | 5 | **de** | 8 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 34.300.000,00 | 1-100-F001 - VA-Recursos distrito | 125 | O2120202008038 3990 | N/A | 15.843.333,00 | 18.456.667,00 | 4.900.000,00 | 13.556.667,00 |
| **34.300.000,00** | | **Total:** | | | **15.843.333,00** | **18.456.667,00** | **4.900.000,00** | **13.556.667,00** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL CONTRATO** | 34.300.000,00 | | |
| **VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS** | | | |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** (Incluidas adiciones) | 34.300.000,00 | | |
| **VALOR PAGO A EFECTUAR** | 4.900.000,00 | **VALOR EN LETRAS** | CUATRO MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS / MCTE |
| **PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA** | 15.843.333,00 | | |
| **SALDO PENDIENTE DE PAGO** | 13.556.667,00 | | |
| **VALOR A LIBERAR** | 0,00 | | |

**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME**

**1. Actualizar de forma periódica o de acuerdo con los requerimientos del supervisor los documentos que apliquen del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de riesgo biomecánico y continuar con su implementación (documento General del Sistema de Vigilancia de riesgo Biomecánico, Plan de trabajo, Indicadores del SVE RB y sus anexos).**

Esta actividad no fue ejecutada durante el mes

**2. Realizar acompañamientos a casos del SVE de Riesgo biomecánico, sintomáticos y con accidentes relacionados con desórdenes musculoesqueléticos.**

Esta actividad no fue ejecutada durante el mes

**3. Dar continuidad a las actividades de intervención para los factores de riesgo biomecánico que sean identificados, que tengan prioridad en su tratamiento y de acuerdo con las situaciones especiales que puedan surgir; algunas de ellas a desarrollar con proveedores externos o de forma directa.**

Se realizaron 2 jornadas de pausas activas y se coordino jornada de pausas activas con la ARL

**4. Revisar los conceptos de aptitud ocupacional y gestionar, si es necesario, el reporte de posible enfermedad laboral y/o ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica de riesgo biomecánico según sea el caso.**

Esta actividad no fue ejecutada durante el mes

**5. Realizar como mínimo una capacitación bimensual aplicable a riesgo biomecánico, puede ser por grupos focalizados o con invitación a todo el personal.**

| |
|---|
| Actividad programada para el mes de Junio |
| **6. Ejecutar las inspecciones locativas, ergonómicas, de puestos de trabajo y de emergencias de las sedes territoriales y de la Sede Bogotá, de acuerdo con lo solicitado por el supervisor.** |
| Se realiza inspección virtual para arrendamiendo de la sede territorial de Santa Rosa de Cabal y se genera informe. |
| **7. Gestionar y/o realizar las inspecciones de puestos de trabajo de los aspirantes a teletrabajo, y teletrabajadores, así como la verificación de los ajustes realizados de acuerdo con las observaciones y acciones de mejora solicitadas.** |
| Se realiza verificación de ajuste del puesto de trabajo de la asesora de dirección Patricia Lozano - puesto 04 piso 11 quien se le realizo ajuste en la altura de la patalla. |
| **8. Realizar la implementación y/o mantenimiento del Sistema de Gestión de seguridad y Salud en el trabajo de las sedes donde se realice la gestión catastral territorial, a través del diseño y/o actualización de matrices, planes de emergencia, bases de datos de accidentalidad, enfermedad laboral, condiciones de salud, seguimiento de exámenes médicos ocupacionales, ausentismo por enfermedad, restricciones o recomendaciones e indicadores, de acuerdo con los procedimientos e instructivos del Componente de SST según el Sistema de Gestión Integral de la entidad.** |
| Esta actividad no fue ejecutada durante el mes |
| **9. 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, así como en el plan de capacitación anual de SST.** |
| Se realiza Capacitacion de caida a nivel y autocuidado. |
| **10. Efectuar la investigación de accidentes o incidentes que se presenten en las diferentes sedes territoriales.** |
| Se realiza reporte de accidente de trabajo de la sede territorial de Cartagena y se realiza investigaccion de accidente de trabajo de Bogotá |
| **11. Apoyar las actividades del COPASST, Comité de Convivencia laboral, Brigada de emergencias, Comité Operativo de Emergencias y otros que hagan parte del SGSST, según el objeto contractual.** |
| Participación en la reunión mensual de COPASST , se realizó reunión con la brigada de emergencia para apoyar evento y el día 27 de mayo se organizó y participo de la capacitación de brigadas de emergencia. |
| **12. Realizar implementación del plan de acción por accidentalidad o por mejoras del SGSST en las diferentes sedes territoriales.** |
| Se realiza capacitacion de caidas a nivel y autocuidado como plan de mejora. |
| **13. 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 reunión con las lideres administrativas de la sede de Santa Rosa de Cabal y Cartagena |
| **14. Realizar afiliaciones de ARL para los contratistas que sean solicitadas a través de la plataforma PANDORA y/o correo electrónico.** |
| Se realizan las afiliaciones solictas por la plataforma pandora y se da respuesta a las prorrogas solicitadas al correo electronico. |
| **15. Verificar y/o establecer mensualmente el nivel de riesgo y la vigencia de la cobertura de ARL del personal de las territoriales.** |
| Se realiza ajuste de un nivel de riesgo de una trabajadora. |
| **16. 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 reunion con la encargada de la ARL para coordinar actividades del mes y de igual manera se organizan las actividades con los proveedores. |
| **17. Tramitar la documentación requerida por entidades externas relacionadas con temas de salud, accidentalidad, discapacidad o propias del proceso de implementación del SG-SST.** |
| Se realiza tramite para realizar reporte de accidente de trabajo a la EPS sura de una contratista de Cartagena |
| **18. Apoyar la elaboración de informes que sean requeridos por otras áreas de la entidad.** |
| Se realizó revisión de los informes de IPT de teletrabajo. |
| **19. Atender las inquietudes de los servidores en materia de Seguridad y salud en el Trabajo (SST).** |
| Se atendieron inquietudes por demanda en la oficina de SST |
| **20. 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.** |
| Esta actividad no se realizo durante el mes. |
| **21. Asistir a las reuniones de seguimiento de la Subgerencia de Talento Humano y dar informe a los avances de las obligaciones.** |
| Se asistió a una reunión programada en el mes. |
| **22. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.** |
| Coordinación y acompañamiento a jornada de toma de pruebas de alcoholemia a los conductores de la entidad - Coordinación y acompañamiento a jornada de inspección de accesibilidad y de orden y aseo - Coordinación de capacitación de PVE de riesgo biomecánico el día 31 de mayo - Coordinación de capacitación de riesgo cardiovascular-Diligenciamiento de formatos para autorización de ingreso del personal de la ARL y Solicitud e parqueadero de la Subgerente de talento humano- Se realizo tramite para retiros de trabajadores de la ARL - coordinacion de inspecciones de teletrabajo. se dio respuesta a correo electrinico con solictud ER9916 SOLICITUD INFORMACIÓN UDT- verificacion de registro fotografico de ajuste para dar aval de visitas de teletrabajo |

**PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME**

| PRODUCTO ENTREGADO | FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO | MECANISMO DE VERIFICACIÓN |
|---|---|---|
| | | |

| | |
|---|---|
| UAECD Catastro Bogotá | **GESTIÓN FINANCIERA** |
| | **INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)** |

| | | |
|---|---|---|
| Documentacion saliente de las actividades ejecutadas | 2024-09-18 | 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 entidades de orden Territorial o Nacional? | 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 inmediatamente anterior? (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 inmediatamente anterior? (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 **Abril** es: **77195687**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **1.960.000,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

| RIESGO | TIPO | PORCENTAJE | VALOR APORTE Y/O ENDOSO |
|---|---|---|---|
| Riesgo 3 | Aportes Pensión | 16,000 | 313.600,00 |
| Riesgo 3 | Aportes Salud | 12,500 | 245.000,00 |
| Riesgo 3 | Aportes ARL | 2,436 | 47.800,00 |
| **Total** | | | 606.400,00 |

Yo ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 82-2024 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:**

| | | |
|---|---|---|
| | | |

| UAECD Catastro Bogotá | GESTIÓN FINANCIERA |
|---|---|
| | INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA) |

| VERIFICADOS POR | NOMBRE COMPLETO | CÓDIGO DE SEGURIDAD |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SONIA DEL PILAR GUEVARA VASQUEZ | |
| SUPERVISOR | ENNIS ESTHER JARAMILLO MORATO | |