

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

|                   |            |
|-------------------|------------|
| FECHA DEL INFORME | 2025-12-18 |
|-------------------|------------|

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

|  |                       |            |                  |            |          |
|--|-----------------------|------------|------------------|------------|----------|
| PERIODO DEL INFORME  | 2025-12-01            | 2025-12-16 | No. DEL CONTRATO | 199 - 2025 |          |
| SUSPENSIONES   |                       |            |                  |            |          |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA                                  | EDUARDO SIERRA ZAMORA |            |                  | CC         | 79449096 |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIU)  | 7112                  |            |                  |            |          |
| ZONA DEL CONTRATISTA   | BOGOTA                |            |                  |            |          |
| NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES                            |                       |            |                  |            |          |
| <small>(Diligencie este ítem, en caso de cesión de contrato)</small> |                       |            |                  |            |          |

**INFORMACIÓN BANCARIA DEL CONTRATISTA A QUIEN SE LE VA A GIRAR**

|       |                      |                |           |            |              |
|-------|----------------------|----------------|-----------|------------|--------------|
| BANCO | BANCO DAVIVIENDA S A | TIPO DE CUENTA | CORRIENTE | No. CUENTA | 001143241024 |
|-------|----------------------|----------------|-----------|------------|--------------|

**INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

|                            |   |                 |            |           |            |
|----------------------------|---|-----------------|------------|-----------|------------|
| OBJETO                     | Prestación de servicios profesionales para realizar el control de calidad del componente económico de la conservación catastral en Bogotá, en el marco del proceso de Gestión de Información Catastral y Valuatoria |                 |            |           |            |
| PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN | 10 meses y 0 días calendario  | FECHA DE INICIO | 2025-02-17 | FECHA FIN | 2025-12-16 |
| ADICIONES Y PRÓRROGAS      |   |                 |            |           |            |
| NÚMERO DE PAGOS PACTADOS   | 11  | PAGO No.        | 11         | 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 |
|---------------|-----------------------------------|---------------|------------------------------|----------|------------------|---------------------------------|---|-----------------|
| 75.719.490,00 | 1-100-F001 - VA-Recursos distrito | 234           | O2301170406202<br>4006501003 | N/A      | 71.681.117,00    | 4.038.373,00                    | 4.038.373,00                            | 0,00            |
| 75.719.490,00 |                                   | <b>Total:</b> |                              |          | 71.681.117,00    | 4.038.373,00                    | 4.038.373,00                            | 0,00            |

|  |               |                 |  |
|--|---------------|-----------------|--|
| VALOR INICIAL CONTRATO   | 75.719.490,00 |                 |  |
| VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS                                      |               |                 |  |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO<br><small>(Incluidas adiciones)</small> | 75.719.490,00 |                 |  |
| VALOR PAGO A EFECTUAR  | 4.038.373,00  | VALOR EN LETRAS | CUATRO MILLONES TREINTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS / MCTE |
| PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA                                      | 71.681.117,00 |                 |  |
| SALDO PENDIENTE DE PAGO  | 0,00          |                 |  |
| VALOR A LIBERAR  | 0,00          |                 |  |

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

1. Realizar el control de calidad a los trámites valuatorios de modifica y confirma que le sean asignados, y enviar los requerimientos al Avaluador dentro de los tres días hábiles siguientes, y a los documentos que le sean asignados como: la complementación de documentos, los autos de prueba, solicitudes de conceptos a otras entidades y demás requeridos para adelantar la atención de los trámites a cargo de la Subgerencia de Información Económica, dentro de la oportunidad definida y de acuerdo con los parámetros, procedimientos definidos por la UAECD.

Realicé control de calidad de 40 trámites asignados: 40 pasaron al siguiente paso, mutar, enviar a jurídica.

2. Subir en los aplicativos y herramientas definidas por la UAECD, la información técnica que le sea asignada.

Se subieron en los aplicativos y carpetas definidas la información asignada en la revisión de radicaciones asignadas.

3. Participar en los Comités de Avalúos, reuniones y/o mesas de trabajo convocadas, y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios, así mismo en las sesiones de consultas técnicas programadas, brindando orientación a los profesionales para atender los trámites a cargo del grupo de revisión de avalúo.

Participación en 4 comités de avalúo como secretario técnico los días 2 y 11 de diciembre. Participé en 2 reuniones virtuales de aclaración de dudas de avalúos los días 10 y 3 de diciembre.

4. Determinar la complejidad de los trámites revisados de modifica y confirma, remitiendo el reporte de estos al profesional evaluador y al supervisor al momento de reportar el

**INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)**
**siguiente paso.**

Clasifiqué y comuniqué al evaluador y al líder la calificación de la complejidad de los trámites a los cuales le realicé control de calidad.

**5. Informar a los auxiliares una vez revisada la documentación entregada por el evaluador (actas de comité, informes técnicos y resoluciones de valor), la actividad en la cual debe quedar registrado el trámite resultante de la revisión de avalúo (reproceso, mutación, gerencia jurídica), para que sea actualizado en el Sistema Integrado de Información Catastral – SIIC.**

Solicité a los auxiliares – previo VoBo de la Líder, lo pasos correspondientes para mutar, reprocesos y cuando corresponde a traslado GJ.

**6. Realizar mensualmente, dentro de los dos días hábiles siguientes a la finalización del mes al supervisor del contrato y al líder de calidad de la Subgerencia de Información Económica el informe de “Evaluación de Informe Técnico Avalúos”; y el consolidado trimestral del mismo para el análisis del producto no conforme de acuerdo con los lineamientos de la Unidad.**

Presenté el informe de evaluación de informe técnico avalúos del periodo al líder.

**7. Proyectar respuesta oportuna a los requerimientos internos y/o externos, inherentes con los trámites a su cargo y/o asignados por el supervisor, relacionados con el objeto del contrato y en el marco del proyecto de fortaleciendo de la gestión catastral con enfoque multipropósito en Bogotá D.C., dentro de los términos establecidos en la ley y/o procedimientos.**

Elaboré oportunamente las respuestas a los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato.

**8. Tener en cuenta que el objeto contractual y las obligaciones establecidas corresponden al ejercicio de la actividad de evaluador inscrito en el Registro Abierto de Avaluadores (RAA), el incumplimiento de las mismas estará sujeto de las faltas y sanciones establecidas en los artículos 18, 19 y 20 de Ley 1673 de 2013.**

Cuento con el registro de evaluador vigente: AVAL-79449096

**9. Realizar las correcciones a los documentos emitidos durante cualquiera de las fases del proceso, que sean generadas por el supervisor y/o control de calidad, de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente, máximo dentro de los 2 días siguientes a ser informados del ajuste.**

Realice las correcciones a los documentos y comunicados de conformidad con los procedimientos, respondiendo dentro de los días indicados.

**10. Realizar los requerimientos de información que sean necesarios para atender las solicitudes a su cargo.**

En el tiempo de ejecución no se requirió más información sobre las solicitudes trabajadas.

**11. Generar respuesta a las solicitudes que sean asignadas, con oportunidad y de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente.**

Se generaron las respuestas a las solicitudes asignadas, 40 trámites asignados de los cuales todos se entregaron en términos.

**12. Asistir a las reuniones a las que sea convocado en las fechas y horas establecidas.**

Asistí a las reuniones a las que se convocó al control de calidad, fueron 4 comités de avalúo como secretario técnico y 2 reuniones virtuales de aclaración de dudas de avalúos, así como reuniones del grupo de trabajo.

**13. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.**

Realicé actividades asignadas por el supervisor del contrato como reuniones de seguimiento y casos especiales.

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

| PRODUCTO ENTREGADO   | FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO | MECANISMO DE VERIFICACIÓN  |
|--|-------------------------------|--|
| Se entregan correos que evidencian los productos entregados y revisados. | 2025-12-18                    | Los soportes junto con el informe se cargan en pdf en los anexos de este informe |

**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      | Ultima declaración año 2023 |
| ¿Es usted una Entidad Estatal o tiene régimen de tributacion especial?<br>¿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      |                             |

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

|   |    |  |
|---|----|--|
| ¿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 |  |
| ¿Es evaluador?  | NO |  |


Yo EDUARDO SIERRA ZAMORA, 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 **noviembre y diciembre** es: **91653535 y 92365256**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **13.279.999,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

| RIESGO       | TIPO            | PORCENTAJE | VALOR APORTE Y/O ENDOSO |
|--------------|-----------------|------------|-------------------------|
| Riesgo 1     | Aportes Pensión | 16,000     | 2.124.800,00            |
| Riesgo 1     | Aportes Salud   | 12,500     | 1.660.000,00            |
| Riesgo 1     | Aportes ARL     | 0,522      | 69.400,00               |
| <b>Total</b> |                 |            | <b>3.854.200,00</b>     |

Yo JOSE NORBERTO PEDRO FERNANDEZ ARREGOCES, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 199-2025 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL y EDUARDO SIERRA ZAMORA, 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      | EDUARDO SIERRA ZAMORA                   |  |
| APOYO FINANCIERO | MARTHA LEONOR CASTILLO DIMATE           |   |
| SUPERVISOR       | JOSE NORBERTO PEDRO FERNANDEZ ARREGOCES |   |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |        |                 |                    | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |                                 |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|-------------------------------------|---------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           |                                     | CORREO                          |
| CC                  | 79449096          | EDUARDO SIERRA ZAMORA |        | Kr 107B 71 A 47 | 4653027            |                                     | eduardosierrazamora@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                     |                                 |
| ÚNICA               | I - Independiente |                       |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ, D.C.       |                                     |                                 |

| 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 |     |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 21/11/2025               | 91653535        | \$4.241.200   |     |

## 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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005     | Sanitas EPS | 800251440-6 | 1.660.000              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 1.660.000     | 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 | 2.124.800              | 0                          | 0                           | 66.400                   | 66.400                    | 0         | 0                     | 0              | 2.257.600     | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 323.600                |                  |       |                        | 323.600               | 0         | 0                     | 323.600             |                            |                     | 3.236             | 323.600       | 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 |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Salud               | 1                              | 1.660.000                           | 1.660.000        |
| Pensión             | 1                              | 2.257.600                           | 2.257.600        |
| Riesgos Laborales   | 1                              | 323.600                             | 323.600          |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0                |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>      | <b>3</b>                       | <b>4.241.200</b>                    | <b>4.241.200</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |        |                 |                    |                                 |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                          | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 79449096          | EDUARDO SIERRA ZAMORA |        | Kr 107B 71 A 47 | 4653027            | eduardosierrazamora@hotmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                 |                                     |
| ÚNICA               | I – Independiente |                       |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ, D.C.       |                                 |                                     |

| 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 |     |
| 2025-11              | 2025-11                           | I             | 21/11/2025               | 91653535        | \$4.241.200   |     |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                       | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |                  |           |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |          |            | CCF        |                      |                      | PARAFISCALES                   |                                 |          |            |                        |          |            |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|-------|-----|-----|-------------------|----------|------------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|------------|------------------------|----------|------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres   | Cotizante             | Subjugo | Exonerado | Colom. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VBT | SILN    | ISE | MA | MA | ASAP  | VCT | IRL | CORRECCION        | Cód. AFP | IBC AFP    | Cotización | Voluntari o 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   | 79449096              | SIERRA ZAMORA EDUARDO | 59                    | 0       |           |                  | N         |     |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |    |    |       |     |     |                   | 25-14    | 13.279.999 | 2.124.800  | 0                    | 0                    | 66.400                         | 66.400                          | EPS005   | 13.279.999 | 1.660.000              | 14-23    | 13.279.999 | 3               | 323.600    |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

# PAGADA

| DATOS DEL APORTANTE                        |                   |                       |        |                 |                    |                                 |
|--|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|---------------------------------|
| TIPO                                       | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                          |
| CC   | 79449096          | EDUARDO SIERRA ZAMORA |        | Kr 107B 71 A 47 | 4653027            | eduardosierrazamora@hotmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN                         | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                 |
| ÚNICA                                      | I - Independiente |                       |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ, D. C.      |                                 |
| <b>EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD</b> |                   |                       |        |                 |                    |                                 |
| 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 |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 15/12/2025               | 92365256        | \$4.590.400   |     |

**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 |           |                       |                |               |               |
| EPS005     | Sanitas EPS | 800251440-6 | 1.796.700              | 0             |                  | 0     |                     | 0     | 0         | 0                     | 0              | 1.796.700     | 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 | 2.299.700              | 0                          | 0                           | 71.900                   | 71.900                    | 0         | 0                     | 0              | 2.443.500     | 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 |                        |                       |           |                       |                     |                            |                     |                   |               |               |
| 14-23      | Positiva Seguros | 860011153-6 | 350.200                |                  |       |                        | 350.200               | 0         | 0                     | 350.200             |                            |                     | 3.502             | 350.200       | 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 |
|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| <b>SENA</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ICBF</b>  |           |                   |               |               |
| 0            | 0         | 0                 | 0             | 0             |
| <b>ESAP</b>  |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |
| <b>MEN</b>   |           |                   |               |               |
|              |           |                   |               |               |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar    |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|------------------|
| Salud               | 1                              | 1.796.700                           | 1.796.700        |
| Pensión             | 1                              | 2.443.500                           | 2.443.500        |
| Riesgos Laborales   | 1                              | 350.200                             | 350.200          |
| CCF                 | 0                              | 0                                   | 0                |
| ESAP                | 0                              | 0                                   | 0                |
| ICBF                | 0                              | 0                                   | 0                |
| MEN                 | 0                              | 0                                   | 0                |
| SENA                | 0                              | 0                                   | 0                |
| <b>TOTALES</b>      | <b>3</b>                       | <b>4.590.400</b>                    | <b>4.590.400</b> |

| DATOS DEL APORTANTE |                   |                       |        |                 |                    |                                 |                                     |
|---------------------|-------------------|-----------------------|--------|-----------------|--------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO                | NÚMERO            | NOMBRE APORTANTE      |        | DIRECCIÓN       | TELÉFONO           | CORREO                          | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC                  | 79449096          | EDUARDO SIERRA ZAMORA |        | Kr 107B 71 A 47 | 4653027            | eduardosierrazamora@hotmail.com |                                     |
| FORMA PRESENTACIÓN  | CLASE APORTANTE   | NOMBRE SUCURSAL       | CÓDIGO | DEPARTAMENTO    | CIUDAD / MUNICIPIO |                                 |                                     |
| ÚNICA               | I - Independiente |                       |        | BOGOTÁ D. C.    | BOGOTÁ, D.C.       |                                 |                                     |

| DATOS DE LA PLANILLA |                                   |               |                          |                 |             |     |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|-------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA    | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD    |     |
|                      |                                   |               |                          |                 | EMPLADOS    | UPC |
|                      |                                   |               |                          |                 | 1           | 0   |
| PERIODO SALUD        | PERIODO PENSIONES                 | TOTAL A PAGAR |                          |                 |             |     |
| 2025-12              | 2025-12                           | I             | 15/12/2025               | 92365256        | \$4.590.400 |     |

**DETALLE POR COTIZANTE**

| INFORMACIÓN COTIZANTE |      |                       |                       | INFORMACIÓN NOVEDADES |         |           |                  |           |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |    |    | SALUD |     |     | RIESGOS LABORALES |          |            | CCF        |                       |                      | PARAFISCALES                   |                                 |          |            |                        |          |            |                 |            |            |         |            |                        |             |             |             |            |
|-----------------------|------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|---------|-----------|------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|----|----|-------|-----|-----|-------------------|----------|------------|------------|-----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|------------|------------------------|----------|------------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No.                   | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres   | Cotizante             | Subjeto | Exonerado | Colom. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VBT | SILN    | ISE | MA | MA | ASAP  | VCT | IRL | CORRECCION        | Cód. AFP | IBC AFP    | Cotización | Voluntario o 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   | 79449096              | SIERRA ZAMORA EDUARDO | 59                    | 0       | N         |                  |           |     |     |     |     |     |     |     | X   |         |     |    |    |       |     |     |                   | 25-14    | 14.372.999 | 2.299.700  | 0                     | 0                    | 71.900                         | 71.900                          | EPS005   | 14.372.999 | 1.796.700              | 14-23    | 14.372.999 | 3               | 350.200    |            | 0       | 0          | 0                      | 0           | 0           | 0           | 0          |

# PAGADA

# EVIDENCIAS DICIEMBRE

2025-1259443

The screenshot shows an Outlook email interface. The sender is Leydy Johana Romero Casallas, an Auxiliar Administrativo at the Subgerencia de Información Económica, Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, Bogotá. The email is dated March 2, 2025, at 11:50 AM. The subject is "CONTROL DE CALIDAD". The email body contains the following text:

Cordial saludo Eduardo,

Asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1259443**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizará en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1292861

The screenshot shows an Outlook email interface. The sender is Leydy Johana Romero Casallas, an Auxiliar Administrativo at the Subgerencia de Información Económica, Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, Bogotá. The email is dated June 4, 2025, at 11:11 AM. The subject is "TRÁMITE 2025-1292861 PARA CALIDAD". The email body contains the following text:

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1292861**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizará en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1250701 y 2025-1282662

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo

Pasos rápidos

Leído / No leído

Copilot

**Favoritos**

- Bandeja de entrada
- Elementos enviados
- Borradores
- esierra@catastrobo...
- Bandeja de entrada
- Borradores
- Elementos enviados
- Elementos eli... 59
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo

**Prioritarios** Otros

Hoy

- Diana Hasbleidy Calderon Diaz 2025IE30933 SGJ 11:50 AM Buenos días. Con ocasion a la solicit...
- Leydy Johana Romero Casallas: Ed... Radicaciones para asigna... 11:45 AM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...
- Luz Mery Cotrina Romero Reporte control de calida... 11:25 AM Ok. Gracias, quedo pendiente de es...
- Leydy Johana Romero Casallas TRÁMITE 2025-1292861 P... 11:14 AM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...
- Jose Norberto Pedro Fernandez Arr... Modificación tinalnúa v v 8:38 AM

**Radicaciones para asignar a control calidad.** Resumir

Leydy Johana Romero Casallas

Para: Eduardo Sierra Zamora  
CC: Edgar Garcia Cardona; Jose Norberto Pedro Fernandez Arregoces


Jue 4/12/2025 11:45 AM

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad asignación de valores; **2025-1250701-1282662 comité # 109**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizará en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466



2025-1248054

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo

Pasos rápidos

Leído / No leído

Copilot

**Favoritos**

- Bandeja de ent... 5
- Elementos enviados
- Borradores
- esierra@catastrobo...
- Bandeja de entr... 5
- Borradores
- Elementos enviados
- Elementos eli... 59
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo

**Prioritarios** Otros

Leydy Johana Romero Casallas TRÁMITE 2025-1239124 P... 12:18 PM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

Leydy Johana Romero Casallas RADICACIONES CONTR... 12:05 PM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

Leydy Johana Romero Casallas: Ed... Radicaciones para asigna... 11:45 AM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

Luz Mery Cotrina Romero Reporte control de calida... 11:25 AM Ok. Gracias, quedo pendiente de es...

Leydy Johana Romero Casallas TRÁMITE 2025-1292861 P... 11:14 AM

**RADICACIONES CONTROL DE CALIDAD** Resumir

Leydy Johana Romero Casallas

Para: Eduardo Sierra Zamora  
CC: Laura Valentina Latorre Cabrera: y 1 más

Jue 4/12/2025 12:05 PM

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad asignación de valores; **2025-1248054 comité # 109**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizará en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1239124

Outlook

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo

Pasos rápidos

Leído / No leído

Copilot

**Favoritos**

- Bandeja de ent... 4
- Elementos enviados
- Borradores
- esierra@catastrobo...
- Bandeja de entr... 4
- Borradores
- Elementos enviados
- Elementos eli... 59
- Correo no deseado
- Notas
- Archivo

**Prioritarios** Otros

Jose Norberto Pedro Fern... entrega rad 2025-119231... 12:42 PM Buena tarde Subgerente Nayibe. Se ... Cntrl\_Calid\_Co...

Jose Norberto Pedro Fernandez A... Asignación Estudio técnico 12:41 PM Buena tarde Leydy, Por favor asignar...

Leydy Johana Romero Casallas TRÁMITE 2025-1239124 P... 12:18 PM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

Leydy Johana Romero Casallas RADICACIONES CONTRO... 12:05 PM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

Leydy Johana Romero Casallas: Ed... Radicaciones para asigna... 11:45 AM Cordial saludo Eduardo, Comparto a...

**TRÁMITE 2025-1239124 PARA CALIDAD** Resumir

Leydy Johana Romero Casallas

Para: Eduardo Sierra Zamora  
CC: Diana Alejandra Arroyo Contreras: y 1 más


Jue 4/12/2025 12:18 PM

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1239124**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizará en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466



2025-1296104

Outlook interface showing an email from Leydy Johana Romero Casallas. The email subject is "ENTREGA RAD 2025-1296104" and it is marked as "Importancia alta". The body of the email reads: "Cordial saludo Eduardo, Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **201296104**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.** Atentamente,". The sender's signature block includes: "LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS, Auxiliar Administrativo 407-03, Subgerencia de Información Económica, Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466". A footer note states: "Nota Aclaratoria de Datos Personales: La información aquí contenida es para uso exclusivo de la persona o entidad de destino. No tal motivo no puede ser divulgada por personas distintas a su destinatario."

2025-1319852 y 1319907

Outlook interface showing an email from Leydy Johana Romero Casallas. The email subject is "CONTROL DE CALIDAD" and it is marked as "Importancia alta". The body of the email reads: "Cordial saludo Eduardo, Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1319852-1319907**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.** Atentamente,". The sender's signature block includes: "LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS, Auxiliar Administrativo 407-03, Subgerencia de Información Económica, Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466".

2025-1336282

Outlook interface showing an email from Leydy Johana Romero Casallas. The email subject is "TRÁMITE 2025-1336282 PARA CALIDAD" and it is marked as "Importancia alta". The body of the email reads: "Cordial saludo Eduardo, Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1336282**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.** Atentamente,". The sender's signature block includes: "LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS, Auxiliar Administrativo 407-03, Subgerencia de Información Económica, Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital, Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466".

2025-1330762

Microsoft Outlook interface showing an email titled "Radicación para asignar a control calidad." The email is from Leydy Johana Romero Casallas, dated Wednesday, 10/12/2025 9:16 AM. The recipient is Eduardo Sierra Zamora, and the CC includes Edgar Garcia Cardona and Jose Norberto Pedro Fernandez Arregoces.

The email body contains the following text:

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1330762**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
 Auxiliar Administrativo 407-03  
 Subgerencia de Información Económica  
 Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
 Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1300883

Microsoft Outlook interface showing an email titled "entrega rad 2025-1300883 a control calidad". The email is from Leydy Johana Romero Casallas, dated Thursday, 11/12/2025 12:04 PM. The recipient is Eduardo Sierra Zamora, and the CC includes Brannin Stewart Lopez León and 1 more.

The email body contains the following text:

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1300883**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
 Auxiliar Administrativo 407-03  
 Subgerencia de Información Económica  
 Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
 Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1230034

Microsoft Outlook interface showing an email titled "entrega rad 2025-1230034 control calidad asignación de valores". The email is from Leydy Johana Romero Casallas, dated Thursday, 11/12/2025 12:06 PM. The recipient is Eduardo Sierra Zamora, and the CC includes Brannin Stewart Lopez León and 1 more.

The email body contains the following text:

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad final; **2025-1230034 comité # 109**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
 Auxiliar Administrativo 407-03  
 Subgerencia de Información Económica  
 Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
 Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

2025-1165693

Archivo Inicio Vista Ayuda

Correo nuevo Pasos rápidos Leído / No leído Copilot

**Favoritos**

- Bandeja de entrada
- Elementos enviados
- Borradores
- esierra@catastro...
- Bandeja de entrada
- Borradores
- Elementos enviados
- Elementos eli... 59
- Correo no deseado
- Notas

**Prioritarios** Otros

**Hoy**

- Leydy Johana Romero Casallas: Ed...  
Radicación para asignar a ... 8:01 AM  
Cordial saludo Eduardo, Compa...
- Diana Hasbleidy Calderon Diaz  
transferir a control de calid... 7:56 AM  
Buenos días, Leydy Amablemente so...

**Ayer**

- Martha Leonor Castillo Dim...  
INFORME FINAL DE S... Jue 11:03 PM  
No hay vista previa disponible.  
CTO 199-2025 ...

Jose Norberto Pedro Fernandez Arr...

**Radicación para asignar a control calidad.** Resumir

Leydy Johana Romero Casallas  
Para: Eduardo Sierra Zamora  
CC: Edgar Garcia Cardona; Jose Norberto Pedro Fernandez Arregoces  
Vie 12/12/2025 8:01 AM

Cordial saludo Eduardo,

Comparto asignación de las siguientes radicaciones para control de calidad asignación de valores; **2025-1165693 comité # 105**, los soportes se encuentran en la carpeta compartida, **el paso se actualizara en el mes de enero.**

Atentamente,

**LEYDY JOHANA ROMERO CASALLAS**  
Auxiliar Administrativo 407-03  
Subgerencia de Información Económica  
Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital  
Tel: (57) (601) 2347600 Ext. 7466

## REUNIONES

Calibri (Cue)

Actividad

Viva Learning

Chat

Calendario

Llamadas

OneDrive

Copilot

Aplicaciones

1-5 de Diciembre de 2025

Mesa de trabajo consulta y aclaración dudas para resolver trámites

Unirse Chatear

Miércoles 3/12/2025, 'de' 8:00 AM a 10:00 AM  
Serie

Reunión de Microsoft Teams

Jose Norberto Pedro Fernandez Arregoces te invitó.  
Aceptados: 3, Rechazados: 1, 16 sin respuesta

Saludos Equipo. Se mantiene este espacio cuyo objeto es la exposición de casos y resolución de consultas para atender...

Enviar correo electrónico al organizador  
Agregar un mensaje (opcional)

Aceptar Rechazar

Semana laboral

4 Jue 5 Vie

Mesa de trabajo consulta y aclaración dudas para resolver trámites se Norberto Pedro rmandez Arregoces

Calibri (Cue)

Actividad

Viva Learning

Chat

Calendario

Llamadas

OneDrive

Copilot

Aplicaciones

8-12 de Diciembre de 2025

Mesa de trabajo consulta y aclaración dudas para resolver trámites

Unirse Chatear

Miércoles 10/12/2025, 'de' 8:00 AM a 10:00 AM  
Serie

Reunión de Microsoft Teams

Jose Norberto Pedro Fernandez Arregoces te invitó.  
Aceptados: 3, Rechazados: 1, 16 sin respuesta

Saludos Equipo. Se mantiene este espacio cuyo objeto es la exposición de casos y resolución de consultas para atender...

Enviar correo electrónico al organizador  
Agregar un mensaje (opcional)

Aceptar Rechazar

Semana laboral

11 Jue 12 Vie

Mesa de trabajo consulta y aclaración dudas para resolver trámites se Norberto Pedro rmandez Arregoces

"HIGIENE POSTURAL EN VIDEOTERMINALES"  
Subgerencia Recursos Humanos



**INFORMACIÓN DEL CONTRATO:**

|  |  |  |     |
|--|--|--|-----|
| Fecha presentación:                                  |  | 16/12/2025                                 |     |
| Número del contrato y año: 199-2025                  |  | Persona Natural                            | (X) |
|  |  | Persona Jurídica                           |     |
| Período del informe:<br>1 al 30 de noviembre<br>2025 | Fecha de Inicio período:<br>17/02/2025 | Fecha terminación período:<br>16/12/2025   |     |
| Número de Informe:                                   |  | Once (11)                                  |     |
| Nombre del contratista:                              |  | EDUARDO SIERRA ZAMORA                      |     |
| Nombre del supervisor o de la interventoría:         |  | JOSÉ NORBERTO PEDRO FERNÁNDEZ<br>ARREGOCEZ |     |
| Nombre de la dependencia:                            |  | SUBGERENCIA DE INFORMACIÓN ECONÓMICA       |     |
| Valor por pagar en el período:                       |  | \$4.038.490                                |     |

**SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

**1. Persona Natural**

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

**Reporte del pago al sistema de seguridad social**

|                       |                |                           |
|-----------------------|----------------|---------------------------|
| No Planilla: 91653535 | Mes: noviembre | Fecha de pago: 21-11-2025 |
|-----------------------|----------------|---------------------------|

|                                   |                           |                          |
|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------|
| <b>Plan obligatorio de salud:</b> | <b>Sistema pensional:</b> | <b>Riesgos Laborales</b> |
| Entidad: Sanitas                  | Entidad: Colpensiones     | Entidad: Positiva        |

**2. Actividades desarrolladas en el mes para el cumplimiento de las obligaciones generales**

Durante la ejecución del contrato, en el mes de diciembre de 2025 el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones generales establecidas tal como se evidencia en la carpeta contractual.

Acreditó certificados de afiliación al Sistema Integral de Seguridad Social, verificados por la supervisión, lo cual se evidencia en los soportes adjuntos.

**Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital**



### 3. Obligaciones Específicas

| Obligaciones Específicas   | Seguimiento  |
|--|--|
| 1. Realizar el control de calidad a los trámites valuatorios de modifica y confirma que le sean asignados, y enviar los requerimientos al Avaluador dentro de los tres días hábiles siguientes, y a los documentos que le sean asignados como: la complementación de documentos, los autos de prueba, solicitudes de conceptos a otras entidades y demás requeridos para adelantar la atención de los trámites a cargo de la Subgerencia de Información Económica, dentro de la oportunidad definida y de acuerdo con los parámetros, procedimientos definidos por la UAECD. | Realicé control de calidad de 40 trámites asignados: 40 pasaron al siguiente paso, mutar, enviar a jurídica.   |
| 2. Subir en los aplicativos y herramientas definidas por la UAECD, la información técnica que le sea asignada.   | Se subieron en los aplicativos y carpetas definidas la información asignada en la revisión de radicaciones asignadas.  |
| 3. Participar en los Comités de Avalúos, reuniones y/o mesas de trabajo convocadas, y cumplir con las actividades acordadas en dichos espacios, así mismo en las sesiones de consultas técnicas programadas, brindando orientación a los profesionales para atender los trámites a cargo del grupo de revisión de avalúo.  | Participación en 4 comités de avalúo como secretario técnico los días 2 y 11 de diciembre.<br><br>Participé en 2 reuniones virtuales de aclaración de dudas de avalúos los días 10 y 3 de diciembre. |
| 4. Determinar la complejidad de los trámites revisados de modifica y confirma, remitiendo el reporte de estos al profesional evaluador y al supervisor al momento de reportar el siguiente paso.   | Clasifiqué y comuniqué al evaluador y al líder la calificación de la complejidad de los trámites a los cuales le realicé control de calidad.   |
| 5. Informar a los auxiliares una vez revisada la documentación entregada por el evaluador (actas de comité, informes técnicos y resoluciones de valor), la actividad en la cual debe quedar registrado el trámite resultante de la revisión de avalúo (reproceso, mutación, gerencia jurídica), para que sea actualizado en el Sistema Integrado de Información Catastral –SIIC  | Solicité a los auxiliares – previo VoBo de la Líder, lo pasos correspondientes para mutar, reprocesos y cuando corresponde a traslado GJ.  |
| 6. Realizar mensualmente, dentro de los dos días hábiles siguientes a la finalización del mes al supervisor del contrato y al líder de calidad de la Subgerencia de Información Económica el informe de “Evaluación de Informe Técnico Avalúos”; y el consolidado trimestral del mismo para el análisis del producto no conforme de acuerdo con los lineamientos de la Unidad.   | Presenté el informe de evaluación de informe técnico avalúos del periodo al líder.   |

#### 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](http://www.catastrobogota.gov.co)  
 Trámites en línea: [catastroenlinea.catastrobogota.gov.co](http://catastroenlinea.catastrobogota.gov.co)





| Obligaciones Específicas   | Seguimiento   |
|--|---|
| 7. Proyectar respuesta oportuna a los requerimientos internos y/o externos, inherentes con los trámites a su cargo y/o asignados por el supervisor, relacionados con el objeto del contrato y en el marco del proyecto de fortaleciendo de la gestión catastral con enfoque multipropósito en Bogotá D.C., dentro de los términos establecidos en la ley y/o procedimientos. | Elaboré oportunamente las respuestas a los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato.  |
| 8. Tener en cuenta que el objeto contractual y las obligaciones establecidas corresponden al ejercicio de la actividad de evaluador inscrito en el Registro Abierto de Avaluadores (RAA), el incumplimiento de las mismas estará sujeto de las faltas y sanciones establecidas en los artículos 18, 19 y 20 de Ley 1673 de 2013.   | Cuento con el registro de evaluador vigente: AVAL-79449096  |
| 9. Realizar las correcciones a los documentos emitidos durante cualquiera de las fases del proceso, que sean generadas por el supervisor y/o control de calidad, de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente, máximo dentro de los 2 días siguientes a ser informados del ajuste.  | Realice las correcciones a los documentos y comunicados de conformidad con los procedimientos, respondiendo dentro de los días indicados.   |
| 10. Realizar los requerimientos de información que sean necesarios para atender las solicitudes a su cargo.  | En el tiempo de ejecución no se requirió más información sobre las solicitudes trabajadas.  |
| 11. Generar respuesta a las solicitudes que sean asignadas, con oportunidad y de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente.   | Se generaron las respuestas a las solicitudes asignadas, 40 trámites asignados de los cuales todos se entregaron en términos:   |
| 12. Asistir a las reuniones a las que sea convocado en las fechas y horas establecidas.  | Asistí a las reuniones a las que se convocó al control de calidad, fueron 4 comités de avalúo como secretario técnico y 2 reuniones virtuales de aclaración de dudas de avalúos, así como reuniones del grupo de trabajo. |
| 13. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.   | Realicé actividades asignadas por el supervisor del contrato como reuniones de seguimiento y casos especiales.  |

**Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital**

Av. Carrera 30 No. 25 - 90  
 Código postal: 111311  
 Torre A Pisos 11 y 12 – Torre B Piso 2  
 Tel: 2347600 – Info: Línea 195  
[www.catastrobogota.gov.co](http://www.catastrobogota.gov.co)  
 Trámites en línea: [catastroenlinea.catastrobogota.gov.co](http://catastroenlinea.catastrobogota.gov.co)





Firma del Contratista o del Representante Legal de la Empresa

#### 4. Concepto y aprobación de la supervisión

No Aplica.

Visto Bueno y Aprobación del Supervisor o Representante Legal de la Interventoría

#### Unidad Administrativa Especial de Catastro Distrital

Av. Carrera 30 No. 25 - 90  
Código postal: 111311  
Torre A Pisos 11 y 12 – Torre B Piso 2  
Tel: 2347600 – Info: Línea 195  
[www.catastrobogota.gov.co](http://www.catastrobogota.gov.co)

Trámites en línea: [catastroenlinea.catastrobogota.gov.co](http://catastroenlinea.catastrobogota.gov.co)

