	GESTIÓN FINANCIERA	
UPIT	**Formato de recibido a satisfacción, orden de pago contratistas y/o proveedores**	**Código:** FO-GF-001 **Versión:** 3 **Fecha:** 24/05/2024

Dependencia:	Oficina Gestión de la Información	Pago No:	Segundo	Total de pagos:	**Siete**	Fecha:	1/7/2025

INFORMACION A DILIGENCIAR POR PARTE DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATISTA / PROVEEDOR

Nombre / Razón Social	Diana Alejandra González Gómez	Naturaleza	Persona Natural				
No Identificación	1019090525	Obligado a Facturar Electronicamente	NO	No Factura:		Código Actividad RUT:	0010
Correo	diana.gonzalez@upit.gov.co	Teléfono de Contacto	3224492027			Extensión	

OBJETO DE CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Objeto:	Prestar servicios profesionales en el apoyo para la recolección y transformación de datos relevantes de proyectos de infraestructura de transporte, utilizando herramientas de sistemas de información geográfica (SIG) y software de gestión de datos, asegurando la precisión y la integridad de la información recopilada

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Contrato No.	076-2025	Período del informe	01 de Junio de 2025 al 30 de Junio de 2025	Plazo de Ejecución	210 días		
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra	23/05/2025	N° CDP	6625	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	$ 5,156,823.00
Fecha de inicio del contrato	23/05/2025	N° RP	**19225**	Requiere entrada al almacén	NO	Número Entrada:	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones	Actividades o Productos	Radicación de Evidencia Verificable
1	2.2.1. Diseñar y ejecutar protocolos para la captura y recolección de información alfanumérica y geográfica, conforme a las metodologías definidas por la entidad.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
2	2.2.2. Consolidar y estructurar la base de Proyectos de Infraestructura de Transporte para garantizar su integridad, calidad y disponibilidad, realizando procesos de limpieza, validación y transformación de datos alfanuméricos y geográficos, asegurando su adecuación a los objetivos del análisis.	-Actualización de la base maestra de datos de proyectos de infraestructura a partir de la consulta de la información disponible de las distintas entidades responsables de cada intervención. -Apoyo en la construcción del modelo para la migración de la base de datos.	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/En5s03TF5sBMmxNge3ey7-gB28IZuHFcbk0sw7l-J4k9xg?e=cyO4Eo
3	2.2.3. Implementar y documentar técnicas de procesamiento y análisis estadístico, incluyendo el uso de herramientas especializadas en SIG (Sistemas de Información Geográfica) y análisis espacial.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
4	2.2.4. Diseñar, desarrollar e implementar tableros de control interactivos utilizando plataformas como ArcGIS Dashboard y/o Power BI, con el objetivo de facilitar la toma de decisiones basadas en datos.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
5	2.2.5. Diseñar y proponer indicadores clave de desempeño y operación, alineados con los objetivos de la entidad.	Apoyo en la identificación de indicadores del capítulo *Estado de la red de transporte* para el desarrollo del informe *Indicadores del Sector Transporte*	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/EjGeT3nS_NpNvTqrAg7LiJkBKBnrivt9Gdlwrx4QZJ4CTQ?e=ewyevp
6	2.2.6. Elaborar informes técnicos y metodológicos detallados sobre los procesos realizados, incluyendo recomendaciones para la mejora continua de la gestión de la información.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
7	2.2.7. Implementar estrategias de preservación y conservación de Información.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
8	2.2.8. Asistir y/o participar en los comités, eventos y demás reuniones que le designe el supervisor y que se relacionen con el objeto del contrato	Apoyo en la revisión de la *solicitud de cruce información geográfica* para la evaluación de vías ilegales (Miraflores y Cartagena del Chairá) (Reunión 11 de junio)	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/EupdBjKW5tdAll6nRxoLv0UBwwrawy5NfT9xlvrNhiWA3Q?e=fHF9Gb
9	2.2.9. Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	No se adelantaron actividades de esta obligación en este período	No aplica
10			

% de Avance físico	18%

DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

En calidad de contratista, declaro:

a. Que cumplí con los términos contractuales de todas las obligaciones establecidas, en el periodo a cobrar.
b. Que se dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia, según planilla anexa No 7976772703 del 27/06/2025 y/o certificación de cumplimiento de obligaciones parafiscales emitidad de conformidad con la norma
c. Que realicé el cargue del informe de actividades mensual con sus respectivos soportes en el aplicativo SECOP II, para aprobación del supervisor, dando cumplimiento a lo establecido en el contrato, lo cual es requisito para efectos del pago del periodo correspondiente.

Por lo anterior, el valor deberá consignarse en la cuenta registrada previamente en la UPIT así: Ahorros: X Corriente _____, Número 912-116674-14 del banco Bancolombia

ANEXOS

Anexos Persona Natural		Anexos Persona Jurídica	
☑	Declaración Juramentada con soportes	☐	Certificación Parafiscales
☑	Planillas seguridad social y/o parafiscales	☐	RUT (primer pago y/o Actualización)
☑	Producto(s) - Entregable(s)	☐	Entrada al almacén
☐	Informe (s) Adicional (es)	☐	Factura
☑	Cuenta de cobro o Factura	☐	Producto(s) - Entregable (s)
☐	RUT (primer pago y/o Actualización)	☐	Informe (s) Adicional (es)

Número Total de Folios Digitales:	No	xxx

FIRMA DEL CONTRATISTA

Firma: Diana González

Nombre: **Diana Alejandra González Gómez**
C.C.: **1019090525**

INFORMACION A DILIGENCIAR POR PARTE DEL SUPERVISOR
DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Valor Inicial:	$	36,097,761
Adición No.	$	-
Liberación saldos	$	-
Valor Total:	$	36,097,761

Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7	Pago No. 8	Pago No. 9
$ 1,375,153								

Dependencia:	Oficina Gestión de la Información	Pago No:	Segundo	Total de pagos:	**Siete**	Fecha:	1/7/2025

Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13

Total Pagado	$	1,375,153
Saldo Actual	$	34,722,608
VALOR A PAGAR:	$	5,156,823
Saldo Final	$	29,565,785

Porcentaje de Ejecución: 18%

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-2-51102D-2499067-02	DENOMINACIÓN: ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS TECNOLÓGICOS - IMPLEMENTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE DATOS DEL TRANSPORTE PLATAFORMA ANALÍTICA SECTORIAL	$ 5,156,823.00	Pago correspondiente al período entre el 01 y el 30 de junio de 2025
		$ -	
		$ -	

DECLARACION DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCION

En calidad de supervisor del contrato de la referencia, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de cinco millones ciento cincuenta y seis mil ochocientos veintitrés pesos ($5.156.823)

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma
Nombre: Lizette Juliana Guío Zamora
C.C.: 1015450233
Cargo: Supervisor

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1019090525
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIANA ALEJANDRA GONZALEZ GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 59 B BIS 131 69	TELÉFONO:	2534226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976772703**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/06/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1583453125

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 330.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 330.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 257.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 257.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 10.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 598.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 598.800**

Planilla Pagada

Bogotá D.C., Julio 01 de 2025

Cuenta de cobro No 002

UNIDAD DE PLANEACIÓN DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE – UPIT
Nit. 901.525.615-1

DEBE A:

DIANA ALEJANDRA GONZÁLEZ GÓMEZ
C.C. 1019090525 de BOGOTÁ

LA SUMA DE:

Cinco millones ciento cincuenta y seis mil ochocientos veintitrés pesos mtce. ($5.156.823)

Por concepto de:

Pago correspondiente al período comprendido entre el 01 de junio y el 30 de junio de 2025 del contrato 076-2025 que tiene por objeto *Prestar servicios profesionales en el apoyo para la recolección y transformación de datos relevantes de proyectos de infraestructura de transporte, utilizando herramientas de sistemas de información geográfica (SIG) y software de gestión de datos, asegurando la precisión y la integridad de la información recopilada.*

Cordialmente,



Diana Alejandra González Gómez
C.C. 1019090525 de Bogotá
Teléfono 3224492027
diana.gonzalez@upit.gov.co

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **DIANA ALEJANDRA GONZÁLEZ GÓMEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1019090525 de Bogotá, declaro bajo gravedad de juramento que para el pago de los honorarios correspondientes al contrato que tengo suscrito con la Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, he efectuado los aportes a la seguridad social por los ingresos materia de honorarios, en la cuantía establecida en la legislación vigente, de la siguiente forma:

Contrato No.	076-2025
Valor mensual	$ 5.156.823
Período que cubre esta certificación	Junio 01 a Junio 30
No. (s) y fecha de planilla (s) de pago de aportes	7976772703
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.)	SOI
Valor total pagado (sin incluir intereses)	$ 598.800

De igual manera, declaro bajo la gravedad de juramento que NO (X) SI (___) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad que realizó, para acogerme a la exención prevista en el numeral 2 del artículo 18 de la Ley 1819 de 2016.

Declaro que bajo gravedad de juramento que SI ( ) NO(X) tengo otro contrato adicional al presente y se relacionan a continuación:

ENTIDAD ESTATAL Y/O EMPRESA PRIVADA	NÚMERO DE CONTRATO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR TOTAL CONTRATO	FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)

Así mismo, informo los demás conceptos requeridos para la liquidación de mi cuenta de cobro:

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Declarante de renta	X		

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

CONCEPTO	SI	NO	CUAL
Es responsable del impuesto a las ventas		X	
Fondo de Pensiones	X		
EPS	X		
ARL	X		
Tiene calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones		X	
Realiza Aportes cuenta AFC (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Realiza aportes VOLUNTARIOS A PENSION (En caso de aplicar, adjuntar radicado enviado a grupo Pagaduría).		X	
Presenta certificación de pago intereses en préstamos, para adquisición de vivienda limite 100 UVT (Anexar Certificación año inmediatamente anterior, valor anual, numero de meses)		X	
Presenta certificación de pago a MEDICINA PREPAGADA y/o planes adicionales de salud – empleado, cónyuge y hasta 2 hijos (Anexar certificación año inmediatamente anterior, titular, beneficiario, valor y meses,)		X	
Tiene personas a cargo para el beneficio tributario de deducción en rete fuente por dependientes del 10% de los Ingresos brutos sin exceder 32 UVT. (Adjuntar soportes según la dependencia ver estatuto tributario Art.387)		X	
Cotiza por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos.		X	
Cotiza por el límite máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes.		X	

En caso de realizar alguna modificación o novedad a la información suministrada anteriormente me comprometo a informar a la entidad.

Por último, manifiesto que estos aportes **NO SIRVIERON** para la disminución de la base de retención en la fuente en otro cobro, por lo cual, **SI** pueden ser tomados para tal fin por el pagador de la UPIT, según lo preceptuado por la normatividad vigente.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA

La presente Declaración Juramentada se firma en la ciudad de Bogotá, el 1 (uno) de julio de 2025.



_____

Diana Alejandra González Gómez
Contratista
CC No. 1019090525

De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, los datos de carácter personal que se obtengan con la presente autorización serán recopilados en una base de datos que estará bajo la administración y responsabilidad del La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte-UPIT, que cuenta con las medidas de seguridad necesarias para garantizar su protección. Con la firma del presente documento, el titular de la información autoriza el tratamiento de sus datos personales para la finalidad mencionada, incluyendo los datos de carácter sensibles, y en consecuencia reconoce que los datos suministrados son ciertos y actuales.

La Unidad de Planeación de Infraestructura de Transporte declara como única documentación validad la ubicada en el Banco de Documentos, y entra en vigencia a partir de la publicación. Toda copia de este se declara COPIA NO CONTROLADA