

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

FECHA DEL INFORME		2025-10-07						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
PERIODO DEL INFORME		2025-09-01	2025-09-30	No. DEL CONTRATO		36 - 2025		
SUSPENSIONES								
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA			SANDRA MILENA GAMBA PULIDO			CC	52796315	
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CIU)			7112					
ZONA DEL CONTRATISTA			BOGOTA					
NOMBRES Y APELLIDOS CONTRATISTAS CEDENTES								
(Diligencie este ítem, 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	20961448706	
INFORMACIÓN DEL CONTRATO								
OBJETO	Prestación de servicios profesionales para la atención de trámites y productos a cargo de la Gerencia de Información Catastral y sus Subgerencias.							
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN		10 meses y 0 días calendario		FECHA DE INICIO	2025-01-22		FECHA FIN	2025-11-21
ADICIONES Y PRÓRROGAS								
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS			11		PAGO No.	9	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
67.306.220,00	1-100-F001 - VA- Recursos distrito	56	O2301170406202 4006501003	N/A	49.133.541,00	18.172.679,00	6.730.622,00	11.442.057,00
67.306.220,00		Total:			49.133.541,00	18.172.679,00	6.730.622,00	11.442.057,00
VALOR INICIAL CONTRATO		67.306.220,00						
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO (Incluidas adiciones)		67.306.220,00						
VALOR PAGO A EFECTUAR		6.730.622,00	VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS / MCTE				
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA		49.133.541,00						
SALDO PENDIENTE DE PAGO		11.442.057,00						
VALOR A LIBERAR		0,00						
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME								
1. Realizar el estudio técnico y actividades necesarias en el marco de los trámites de apelaciones que le sean asignados, haciendo un diagnóstico y análisis de la información y las decisiones adoptadas en instancias administrativas anteriores, de acuerdo con la normatividad aplicable.								
Se realiza los informes técnicos de los trámite 2025-988241, RADICACIÓN SIIC 2025-988241, 2025-1038144, 2025-969322 y 2025-947797								
2. Realizar visitas técnicas cuando sea necesario, generando el alistamiento de la información y llevando a cabo las actividades administrativas requeridas para su ejecución.								
E n este período no se realizó esta actividad								
3. Revisar, presentar y entregar los documentos e informes requeridos en la gestión de las actuaciones, trámites y productos de los componentes físico, jurídico y económico que le sean asignados.								
Se revisa, preseta y entrega los informes técnicos de los radicados los trámite 2025-988241,2025-988241, 2025-1038144, 2025-969322 y 2025-947797								
4. 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.								
Posterior a la reunión con la profesional Astrith Gallo 2025-988241								



5. Realizar los requerimientos de información que sean necesarios para atender las solicitudes a su cargo.
Se atiende la solciitud de RADICACIÓN SIIC 2025-988241
6. Generar respuesta a las solicitudes que sean asignadas, con oportunidad y de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente.
Se envía visto bueno del radicado 2025-736481 DESENGLOBE NPH-NO PROPIEDAD HORIZONTAL , 2025-988241 y 2025-1038144 AJUSTE AREA TERRENO
7. Asistir a las reuniones a las que sea convocado en las fechas y horas establecidas.
Se asiste a reunión con la Prfesional Astrith Gallo para atender el trámite 2025-988241
8. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.
E n este período no se realizó esta actividad

PRODUCTOS ENTREGADOS DURANTE EL PERÍODO DEL PRESENTE INFORME		
PRODUCTO ENTREGADO	FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO	MECANISMO DE VERIFICACIÓN
https://catastrobogotacol-my.sharepoint.com/personal/gerencia_i nformacion_catastral_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedri ve.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgerencia%5Finformacion%5Fcatas tral%5Fcatastrobogota%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FGER ENCIA%20DE%20INFORMACION%20CATASTRAL%2FCONT RACION%2FEVIDENCIAS%5FCONTRATOS%5F2025%2FC TO%2D036%5F2025%5FSANDRA%5FMILENA%5FGAMBA%5 FPULIDO%2FCUENTA%5F09&e=5%3A034ad6fbb794440ea1b c0441a54c9077&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=17 42444609684&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=2f6a163a%2D2 10e%2D2633%2D9385%2D1b33f89ac064&FolderCTID=0x0120 00594F211EF0EF8444902926116041C279&view=0	2025-10-07	Carpeta Drive

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	Realicé la declaración de renta del año de 2023 en el año 2024
¿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	
¿Es evaluador?	NO	

Yo SANDRA MILENA GAMBA PULIDO, 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 **Septiembre** es: **89730414**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **2.692.249,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 3	Aportes Pensión	16,000	430.800,00
Riesgo 3	Aportes Salud	12,500	336.600,00
Riesgo 3	Aportes ARL	2,436	65.600,00
Total			833.000,00

Yo YENNY CAROLINA ROZO GOMEZ, actuando en mi calidad de supervisor(a) del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN N° 36-2025 suscrito entre LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE CATASTRO DISTRITAL y SANDRA MILENA GAMBA PULIDO, 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	SANDRA MILENA GAMBA PULIDO	
APOYO FINANCIERO	JENNY ALEXANDRA JIMENEZ MARIÑO	
APOYO MISIONAL 1	MARIA ISABEL MALDONADO MONSALVE	
SUPERVISOR	YENNY CAROLINA ROZO GOMEZ	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	336.600	0		0		0	0	0	336.600	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	65.600				65.600	0	0	65.600			656	65.600	1

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52796315	SANDRA MILENA GAMBA PULIDO		CALLE 62 D SUR No 74 -58 APTO 301	3014355140	sandra_gamba@yahoo.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-09	2025-09	I	01/10/2025	89730414	\$833.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	VAC	VAC	VCT	IBL	CORRECCIÓN	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	52796315	GAMBA PULIDO SANDRA MILENA	59	0			N																	230201	2.692.249	430.800	0	0	0	0	EPS010	2.692.249	336.600	14-23	2.692.249	3	65.600		0	0	0	0	0	0	0	

PAGADA

Nombre 	Modificado 	Modificad... 	Tamaño del ar... 	Compartir 	Actividad
 OB 5	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	1 elemento	 Compartida	
 OB 1	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	5 elementos	 Compartida	
 OB 4	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	1 elemento	 Compartida	
 OB 3	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	5 elementos	 Compartida	
 OB 6	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	3 elementos	 Compartida	
 OB 7	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	1 elemento	 Compartida	