

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ S.C. UAECD Catastro Bogotá	GESTIÓN FINANCIERA			
	INFORME PARA PAGO (PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA)			

FECHA DEL INFORME		2025-11-04						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
PERIODO DEL INFORME		2025-10-01	2025-10-31	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.		10	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	55.864.163,00	11.442.057,00	6.730.622,00	4.711.435,00
67.306.220,00		Total:			55.864.163,00	11.442.057,00	6.730.622,00	4.711.435,00
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		55.864.163,00						
SALDO PENDIENTE DE PAGO		4.711.435,00						
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 realizan los informes técnicos de los radicados 2025-1233115, 2025-1256171,2025-1176132								
2. Realizar visitas técnicas cuando sea necesario, generando el alistamiento de la información y llevando a cabo las actividades administrativas requeridas para su ejecución.								
En este período no se realizao 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 revisan y entregan los informes técnicos de los radicados 2025-1233115 RECTIFICACIÓN ÁREA CONSTRUIDA, 2025-1256171 CERTIFICACIÓN DE CABIDA Y LINDEROS,2025-1176132 DESENGLOBE NPH								
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.								



No se realizaron reuniones en este período
5. Realizar los requerimientos de información que sean necesarios para atender las solicitudes a su cargo.
No se hicieron requerimientos en este período
6. Generar respuesta a las solicitudes que sean asignadas, con oportunidad y de conformidad con los procedimientos y la normatividad vigente.
No se hicieron solicitudes en este período
7. Asistir a las reuniones a las que sea convocado en las fechas y horas establecidas.
En este período no se organizaron reuniones
8. Las demás asignadas por el supervisor y relacionadas con el objeto del contrato.
En 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_informacion_catastral_catastrobogota_gov_co/_layouts/15/onedrive.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%5F10&viewid=73a3a83d%2D4027%2D 4a24%2Db6bd%2D45cd61e12058&e=5%3A034ad6fbb794440e a1bc0441a54c9077&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT =1743399622619&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=41612d42% 2D4ecf%2Dd17d%2Df97f%2Dc7fb671b0490&clickParams=eyJY LUFwcE5hbWUiOiJNaWNyb3NvZnQgT3V0bG9vayBXZWlqQXB wliwiWC1BcHBWZXJzaW9uIjoiMjAyNTAzMjAwNTUuMjEiLCJP UyI6IldpbmRvd3MgMTAifQ%3D%3D&cidOR=Client&FolderCTI D=0x012000594F211EF0EF8444902926116041C279&view=0	2025-11-04	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 **Octubre** es: **90554442**, 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	

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52796315	SANDRA MILENA GAMBA PULIDO		CALLE 62 D SUR N° 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.	

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	
2025-10	2025-10	I	29/10/2025	90554442	\$833.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	336.600	0		0		0	0	0	336.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	430.800	0	0	0	0	0	0		430.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	65.600				65.600	0	0	65.600			656	65.600	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

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				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	336.600	336.600
Pensión	1	430.800	430.800
Riesgos Laborales	1	65.600	65.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	833.000	833.000

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
2025-10	2025-10	I	29/10/2025	90554442	\$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	Excedente	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	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	0

PAGADA

UAECD

Bogotá

OneDrive

Buscar

S

Compartir

Copiar vínculo

Añadir acceso directo a Mis archivos

Descargar

Sincronizar

Ordenar

Detalles

...

>

EVIDENCIAS_CONTRATOS_2025

>

CTO-036_2025_SANDRA_MILENA_GAMBA_PULIDO

>

CUENTA_10

Nombre	Modificado	Modificad...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
OB_1	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	3 elementos	Compartida	
OB_03	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	0 elementos	Compartida	