

Clasificación de la Información: Pública Reservada Clasificada Fecha de aprobación: 16/01/2025

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA					
APELLIDOS	VASQUEZ CASTRO				
NOMBRES	NERY CATALINA				
CÉDULA	1.022.360.417				
CIUDAD DONDE PRESTA EL SERVICIO	BOGOTÁ	UBICACIÓN	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CATASTRAL	

INFORMACIÓN INICIAL DEL CONTRATO									
CONTRATO N°	538	VALOR TOTAL	\$	88.112.200,00	CDP	10325	RP	46025	
VIGENCIA	2.025	DESDE	17	ENE	2.025	HASTA	15	DIC	2.025
TIPO DE CONTRATO	SERVICIOS PROFESIONALES								

MODIFICACIONES DEL CONTRATO									
¿ADICIÓN Y/O PRÓRROGA?	SI	DESDE	15	DIC	2025	HASTA	31	DIC	2025
VALOR ADICIÓN	\$	4.005.100,00	REDUCCIÓN	VALOR					
¿CESIÓN?	No.	CEDEnte	FECHA	VALOR CESIÓN					
		CESIONARIO	DESDE						
¿SUSPENSIÓN?		DESDE		HASTA					
¿TERMINACIÓN ANTICIPADA?		FECHA							

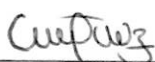
INFORMACIÓN PARA PAGO						
¿PENSIONADO?	NO	NÚMERO DE PAGO	ÚLTIMO PAGO	BASE DE APOORTE A COTIZACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL	\$	3.204.080,00
RÉGIMEN	NO RESPONSABLE DE IVA					

VALOR DEL PAGO SEGÚN CONTRATO VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (RESPONSABLE DE IVA) VALOR AUTORIZADO PARA PAGO (NO RESPONSABLE DE IVA) APORTES OBLIG. EN PENSIÓN (16%) (*) APORTES OBLIG. EN SALUD (12,5%) (*) CLASIFICACIÓN DEL RIESGO ARL MES ANTERIOR APORTES ARL (**) MES ANTERIOR APORTES FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	\$ 8.010.200,00 \$ 8.010.200,00 \$ 512.700 \$ 400.500 UNO (I) \$ 16.700 \$ -	NÚMERO DE FACTURA BASE GRAVABLE IVA	\$ - \$ -	DATOS SEGURIDAD SOCIAL NOMBRE F. PENSIÓN NOMBRE EPS NOMBRE ARL	PROTECCIÓN SANITAS POSITIVA
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------	--------------	-------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------

NÚMERO DE ACTIVIDADES	1	ACTIVIDAD	%	VALOR
		1705-1100-9-10106A-1705009-02 Realizar análisis previo y estudio para determinar el ingreso o no al Registro de Tierras Despojadas y Abandonadas Forzosamente	100,00%	\$ 8.010.200,00
TOTALES			100,00%	\$ 8.010.200,00

DATOS BANCARIOS					
BANCO	BANCO BBVA	TIPO	AHORROS	No. CTA	0130452535

NOTA: (*) El valor de los pagos correspondientes a los aportes obligatorios en salud, pensión y Fondo de Solidaridad Pensional deben estar calculados con base en el 40% de los honorarios mensuales (sin incluir IVA) en este valor deben estar excluidos los intereses de mora si estos fueron causados
 (***) Valor que depende del nivel de riesgo que establezca la Entidad.

CERTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA
1° Anexo Factura original (si aplica), fotocopia de los aportes obligatorios a salud, pensión ARL (si aplica), del respectivo periodo y documentos establecidos en el contrato como requisitos para pago 2° En calidad de contratista certifico bajo la gravedad de juramento, que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a retención en la fuente a título de renta. Artículo 4 Decreto 2271 / 18 de junio de 2009 3° De conformidad con el Decreto 1273 de 23 de julio de 2018 en la aplicación del artículo 3.2.7.6 PLAZOS, manifiesto que en caso de presentar la cuenta de cobro de manera extemporánea y de acuerdo a la circular interna del GGEF donde se indican las fechas para radicación de cuentas, será responsable del pago de los aportes a seguridad social con sus respectivos intereses de mora a que haya lugar 4° De acuerdo con el artículo 89 de la Ley 2277 del 2022, los trabajadores independientes con ingresos netos mensuales iguales o superiores a un (1) salario mínimo legal mensual vigente (SMLMV) que celebren contratos de prestación de servicios personales, cotizarán mes venido al Sistema de Seguridad Social Integral, sobre una base mínima del cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato, sin incluir el valor del impuesto sobre las ventas -IVA
 FIRMA: NERY CATALINA VASQUEZ CASTRO

CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
En mi calidad de supervisor(es) del presente contrato de prestación de servicios, certifico el cumplimiento por parte del contratista de las actividades descritas en el formato GC-FO-15 INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISOR(ES) CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN o GC-FO-54 INFORME FINAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN SUPERVISOR(ES) - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN (según corresponda), el cual será remitido en original a Gestión Documental para su inclusión en el expediente contractual, razón por la cual autorizo el pago.

N° DE SUPERVISORES	NOMBRE	ANDRÉS IGNACIO BÁEZ ALBA	CARGO / ROL	DIRECTOR TÉCNICO CATASTRAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CATASTRAL
1			CARGO / ROL		DEPENDENCIA	


 FIRMA: ANDRÉS IGNACIO BÁEZ ALBA

FIRMA

[Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por que usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información util](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)

Diciembre 16 de 2025 / 12:06 PM

Inicio / Consulta Pago por Aportes

Esta consulta esta únicamente disponible para que pueda verificar una planilla que ha pagado un independiente en los ultimos 12 meses, suministrando los datos a continuación que la persona le ha indicado.

Tipo de Documento:


Número de Documento:

Número de Planilla:

Fecha de pago de la planilla: Día: Mes: Año:

Período de pago salud: Mes: Año:

Ingrese el valor total pagado de la planilla:
No ingresar letras, caracteres extraños ni puntos o comas

Digite el número que aparece en la imagen: 

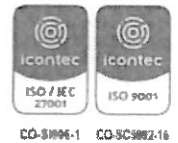
[Consultar](#)

Administradoras pagadas	Periodo de pago
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	Noviembre - 2025 ✓
Proteccion (ING + Proteccion)	Noviembre - 2025 ✓
Compensar Caja de Compensacion Filial	Noviembre - 2025 ✓
Sanitas EPS	Noviembre - 2025 ✓

<https://www.miplanilla.com/>

[Inicio](#) | [Quiénes somos](#) | [Por qué usar miplanilla.com](#) | [Productos](#) | [Información útil para empresas](#) | [Información útil para independientes](#) | [Ayuda](#) | [Contáctenos](#)
Todos los derechos reservados © 2025. Compensar - Canet S.A.

certicámara



Acerca de los certificados SSL: CO-S1006-1, CO-SC1002-16

20 años | **miplanilla.com**
Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle
del agente

Powered by **Canet** | **Edinet**

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.154.38.57

*Vo. Bo.
Jaime R. Alvarez R
17/12/25.*

Información básica de la planilla

Empresa: NERY CATALINA VASQUEZ CASTRO NIT: 1022360417
Tipo Planilla: I Período liquidación Pensiones: noviembre 2025
Sucursal o Dependencia: PRINCIPAL Período liquidación Salud: noviembre 2025
Número de Radicación: 92397407 Total a pagar: \$957,000
Fecha de vencimiento: 04/12/2025 Total de empleados: 1
Fecha de Pago: 16/12/2025 Número de Administradoras: 4

Detalles del pago

Razón social recaudo: Compensar OI Nit recaudo: 9998600669427
Descripción: MiPlanilla.com Pago Protección Social Medio de Pago: Pago Electronico por PSE
Banco: BANCO BBVA COLOMBIA S.A. Número Autorización: 2011863160
Estado de la transacción: Transacción aprobada

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	* Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		\$0	\$17,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		\$0	\$516,700
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1		\$0	\$19,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		\$0	\$403,800
						\$957,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

Le informamos que el pago de la planilla No. 92397407, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el período de pago extemporáneo.

1	FUNCIONARIO	CONTRATISTA	x	FECHA DE ENTREGA	30 de diciembre de 2025
2	NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA		Nº DE CONTRATO (Espacio únicamente a diligenciar por contratistas)	FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO O CESIÓN O FINALIZACIÓN DEL VÍNCULO LEGAL Y REGLAMENTARIO	
	NERY CATALINA VASQUEZ CASTRO		538 DE 2025	31 de diciembre de 2025	
3	NOMBRE COMPLETO JEFE INMEDIATO / SUPERVISOR DEL CONTRATO		NIVEL CENTRAL / DIRECCIÓN TERRITORIAL	MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN	
	Andrés Ignacio Báez Alba		NIVEL CENTRAL	Terminación de contrato	

Es responsabilidad del Jefe Inmediato y/o Supervisor de contrato recibir las credenciales y accesos a los sistemas de información que presentan las siguientes características

1 Los Sistemas de Información son propiedad de la Unidad y son administrados por dependencias como la Oficina de Tecnologías de la Información, Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano, Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa, Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica, Grupo de Atención y Servicio a la Ciudadanía, Oficina Asesora de Planeación, Oficina Asesora de Prevención, Protección y Seguridad, entre otros

2 Los Sistemas de Información que no son propiedad de la Unidad, pero deben ser accedidos para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública)

POR FAVOR DILIGENCIAR Y HACER FIRMAR ESTE FORMATO EN EL SIGUIENTE ORDEN:

- Grupo de Gestión Económica y Financiera
- Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica
- Oficina de Tecnologías de la Información
- Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa
- Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano (solo aplica para funcionarios)

Grupo de Gestión Económica y Financiera

Usuario SIF - Marcar en las siguientes casillas sí o no
(si aplica diligencie este espacio o de lo contrario continúe con la siguiente sección)

Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
Fondulacio Ramiro Sienra	52 824 66	[Firma]

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
[Espacio para nombre]	[Espacio para número]	[Espacio para firma]

A) Inventario Único Documental (Formato GD-FO-05)
 Nota: El formato GD-FO-05 deberá tener aval del supervisor del contrato y/o jefe inmediato y deberá contener los expedientes físicos en archivos tradicionales, como los documentos electrónicos que se encuentren en su equipo de cómputo

B) Expedientes del Archivo (Préstamos)
 Nota: La verificación la realizará el Gestor Documental y/o servidor que haga sus veces de cada sede y registrará su firma solo si evidencia que no se tienen expedientes en préstamo o se realizó la respectiva devolución

C) Aplica únicamente para expedientes de restitución de tierras

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
[Espacio para nombre]	[Espacio para número]	[Espacio para firma]

4.2

Entrega mediante el formato GD-FO-21 Tratado Documental, los documentos relacionados con los expedientes de Restitución de Tierras a Gestión Documental

Nota: el profesional misional durante la vigencia del contrato o su desvinculación en la unidad, entrega todos los documentos producidos y recibidos en virtud de la asignación de casos de ID

Verificación documentos generados por el servidor público

Nota: Se verificará por parte del jefe inmediato o supervisors del contrato, que en el puesto de trabajo del servidor público no quedaron documentos pendientes por entregar al Archivo.

D) Usuario sistema ORFEO

Depuración y/o almacenamiento de comunicaciones en el sistema ORFEO

Nota 1 El Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica encargado de la gestión de la información que reposa en el sistema ORFEO verifica previamente que el usuario no tenga comunicaciones oficiales pendientes por gestionar, para proceder con la inactivación

Nota 2 Los documentos inicialmente clasificados como PQRSDF en ORFEO, pero luego redefinidos como generales, no serán verificados por el Grupo de Gestión Documental, Archivo y Memoria Histórica, sino por el del Grupo de Gestión, Atención y Servicio a la Ciudadanía, encargado de monitorear las PQRSDF y garantizar el cumplimiento de los términos legales

NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	Nº CÉDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
Eliab Amades S.	1023924462	[Firma]

PROCESO GESTIÓN LOGÍSTICA Y DE RECURSOS FÍSICOS
 DEVOLUCIÓN DE BIENES Y OTROS ELEMENTOS

Oficina de Tecnologías de la Información
 Para los Sistemas de Información que no son propiedad de la UAEGRITD, pero a los cuales se debe acceder para realizar reportes de la misión de la Unidad (Por ejemplo: FURAG - Formulario Único de Reporte de Avance de la Gestión que se accede por el portal de la Función Pública), es responsabilidad del Jefe y/o Supervisor recibir las credenciales e informar la novedad a las entidades solicitando el cambio de usuario y contraseña según el procedimiento establecido por cada entidad.
 Nota: Las solicitudes de activación de credenciales, para los colaboradores que finalizan su contrato y continuarán prestando sus servicios a la UAEGRITD, serán solicitadas por cada dependencia o territorial masivamente, a través de la creación de un solo GLPI y adjuntando un único formato GT-FO-14, por lo tanto, no se genera trámite en este formulario.

LOS SIGUIENTES NUMERALES SOLO APLICAN SI EL SERVIDOR PÚBLICO NO CONTINUA VINCULADO A LA ENTIDAD

4.3	A) Respaldo de Información Nota: La verificación la realizará el propietario del activo de información (Supervisor, Director, Jefe, Coordinador), quien deberá garantizar que la información de los entregables y/o responsabilidades que hacen parte del desarrollo de las actividades del contratista, se encuentra ubicada en las carpetas compartidas dispuestas para tal fin. B) Desactivación de credenciales Nota: El supervisor o jefe inmediato o sus delegados, deberán solicitar la desactivación de las credenciales del colaborador, a través de GLPI, anexando el formato GT-FO-14 Gestión de Credenciales Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa A continuación, debe mencionar todos los bienes devolutivos que tenga a su cargo, si requiere más filas por agrupación las mismas pueden ser incluidas.	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	N° CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
		Andrés Ignacio Báez Alba	80849753	
	# SOLICITUD GLPI	NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA	N° CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA
	155993	Christian A Vega Lara	1030507596	

BIENES DEVOLUTIVOS

ÍTEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	SERIE	PLACA	MARCA	RECIBIDO A SATISFACCIÓN		OBSERVACIONES
						SI	NO	
Muebles y enseres	1	PUESTO DE TRABAJO CON LLAVE - SILLA GIRATORIA						
Equipo de comunicación								
Equipos y máquina de oficina								
Equipos de computación	1	WORK STATION HP SFF C17		CAECP3080-GGSOA	HP			
Equipos de restaurante y cafetería								
Planta de generación								
Equipos de Geoposicionamiento								
Equipos de seguridad								

OTROS ELEMENTOS

Observaciones		NOMBRE DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA QUE VERIFICA		N° CEDULA DE CIUDADANIA		FIRMA	
		Carlos A. Ramosillo Par	111188973				

Nota: En caso de que el servidor público no haga devolución completa de los bienes asignados, este formato en lo que corresponde al ítem 4 no será firmado por parte del Grupo de Gestión de Seguimiento y Operación Administrativa

4.5 Grupo de Gestión de Talento y Desarrollo Humano (espacio solo para funcionarios)

Entrega de carné para funcionarios de planta	SI	NO	SI	NO	NO	N/A
Entrega de chaleco brigadista						

4.6 Entrega de carné (espacio solo para contratistas)

Entrega carné al supervisor	SI	NO	NOMBRE COMPLETO DEL SUPERVISOR		N° CEDULA DE CIUDADANIA	FIRMA

OBSERVACIONES:

5

Andrés Ignacio Báez Alba
 JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO

Nery Catalina Vázquez Castro
 QUIEN ENTREGA

ESCRIBA NOMBRE COMPLETO DEL JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO SOLO EN CASO DE SUPERVISIÓN COMPARTIDA
 JEFE INMEDIATO O SUPERVISOR DEL CONTRATO



Buscar...

- Busquería
- Mis procesos
- Menú
- Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entid

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Modificación del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Ref. de Modificación

Tipo de modificación

Fecha de modificación

Fecha de Aprobación

Estado

Versión

Versión prev

5 Documentos del contrato

CO1.CTRMOD.21283310

Modificar el contrato

15/12/2025 12:17 PM
(UTC -5 horas)

15/12/2025 12:18 PM
(UTC -5 horas)

Publicado

2

Ver

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

Cancelar

<

Evaluación de la Entid

8 **Modificaciones del Con...**

9 Incumplimientos

Información general

Identificador Único de la Modificación: **CO1.CTRMOD.21283310**

ID del contrato en SECOP: **CO1 SLCNTR 14222599**

Estado: **Publicado**

Tipo: **Modificar el contrato**

¿Requiere reconocimiento del proveedor?

Estado de la fecha: **23 horas de tiempo transcurrido (15/12/2025 12:18:57 PM UTC-05:00; Bogotá, Lima, Quito)**

Justificación de la modificación: **Mediante solicitud de modificación contractual de fecha 11 de diciembre de 2025, el supervisor solicitó la adición y prórroga del contrato 538 de 2025, teniendo en cuenta que se requiere la continuidad en la prestación del servicio, aunado a la necesidad de seguir cumpliendo con los fines y propósitos asignados a la Dirección Catastral, de conformidad con la justificación incorporada en la solicitud de modificación contractual.**

Documentos de la modificación

Documento	Nombre del documento	Detalle
MODIFI~1.PDF	MODIFI~1.PDF	(detalle)

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

- El campo 1 - prestación de servicios - Precio unitario valor ha cambiado para 92.117.300,00.
- El campo de la modificación Duración fue cambiado desde 11 hasta 350
- El campo de la modificación Tipo de duración fue cambiado desde Meses hasta Días
- El campo de la modificación Fecha fin del contrato fue cambiado desde 11 horas de tiempo transcurrido (15/12/2025 11:59:00 PM UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito, hasta 15 días para terminar (31/12/2025 11:59:00 PM UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
- El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 0 hasta 16
- El campo de la modificación Cumplimiento del contrato - Fecha de vigencia (hasta) fue cambiado desde 15/04/2026 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito hasta 30/04/2026 11:59:00 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
- El campo de la modificación Presupuesto General de la Nación - PGN fue cambiado desde 88.112.200,00 hasta 92.117.300,00
- El campo Lista de artículos - Integración SIIF de la modificación fue cambiado
- El campo de la modificación Fuente de los recursos Total. fue cambiado desde 88.112.200,00 hasta 92.117.300,00

Reconocido por el proveedor: **Nery Catalina Vasquez Castro 15-12-2025 15:04 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito**

Cambios del proveedor

Sin cambios...

Reconocido por la Entidad Estatal: **Jackson Giovanni Preciado Martínez 18-12-2025 12:18 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito**
Jequeline Campos Rincón 15-12-2025 15:03 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Cancelar



- Inicio
- Consultas
- Reportes

USUARIO

- Inicio
- Consultas
- Reportes

ESTADO: **LISTADO DE...**

USUARIO: **NERV CATALINA VAQUERO CASTRO**

Fecha de inicio:

Resultado: **Resultado pendiente por revisión** Documento para priorizar trámite



No. Documento	Fecha Substitución	Ambito	Estado	Creado Por	Fecha