

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

FECHA DEL INFORME		2026-05-04						
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
PERIODO DEL INFORME		2026-04-01	2026-04-30	No. DEL CONTRATO	26 - 2026			
SUSENSIONES								
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 item, 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 generar conceptos técnicos que permitan la atención de recursos de apelación, requeridos por el proceso de Gestión de Información Catastral y Valuatoria.							
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN	10 meses			FECHA DE INICIO	2026-01-14	FECHA FIN	2026-11-13	
ADICIONES Y PRÓRROGAS								
NÚMERO DE PAGOS PACTADOS			11	PAGO No.	4	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
69.426.370,00	1-100-F001 - VA- Recursos distrito	51	O2301170406202 4006501003	N/A	17.819.435,00	51.606.935,00	6.942.637,00	44.664.298,00
69.426.370,00		Total:			17.819.435,00	51.606.935,00	6.942.637,00	44.664.298,00
VALOR INICIAL CONTRATO		69.426.370,00						
VALOR ADICIONES Y PRÓRROGAS								
VALOR TOTAL DEL CONTRATO		69.426.370,00						
(Incluidas adiciones)								
VALOR PAGO A EFECTUAR		6.942.637,00	VALOR EN LETRAS	SEIS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS / MCTE				
PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA		17.819.435,00						
SALDO PENDIENTE DE PAGO		44.664.298,00						
VALOR A LIBERAR		0,00						
ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA DURANTE EL PERÍODO DEL INFORME								
Elaborar 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								
S e realizan los informes tecnicos de los radicados 2026-546009 y 2026-635537								
Efectuar las visitas técnicas cuando sea necesario, generando el alistamiento de la información y llevando a cabo las actividades administrativas requeridas para su ejecución								
En este periodo no se realizó esta actividad								
Validar, reportar y disponer 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								
S e disponen los documentos e informes de los trámites 2026-546009 MODIFICACION DE ESTRATO USO Y DESTINO y 2026-635537 MODIFICACION DE ESTRATO USO Y DESTINO								
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								
En este periodo no se realizó esta actividad								



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

En este periodo no se realizó esta actividad

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

S e genera visto bueno a las Resoluciones de los radicados 2026-363868 y 2026-546009

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

En este periodo no se realizó esta actividad

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

En este periodo 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%20CONTRATOS%202026%2F0 26%2D2026%5FSANDRA%20MILENA%20GAMBA%20PULIDO %2FCUENTA%5F04&sortField=LinkFilename&isAscending=true &viewid=73a3a83d%2D4027%2D4a24%2Db6bd%2D45cd61e12 058&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CT=176996082072 4&OR=OWA%2DNT%2DMail&CID=ce467de5%2D691a%2D9cc 2%2D2b9c%2D049a9a9e3ed2&FolderCTID=0x012000594F211 EF0EF8444902926116041C279&view=0	2026-05-04	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 2024 en el año 2025
¿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	

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

¿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 **Abril** es: **79424485**, por un período menor a 30 días (**NO**). El valor del IBC para dicho aporte corresponde a: **2.777.055,00**. (Anexo copia(s) de la(s) planilla(s)).

RIESGO	TIPO	PORCENTAJE	VALOR APORTE Y/O ENDOSO
Riesgo 1	Aportes Pensión	16,000	444.400,00
Riesgo 1	Aportes Salud	12,500	347.200,00
Riesgo 1	Aportes ARL	0,522	14.500,00
Total			806.100,00

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° 26-2026 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 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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79424485	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$859.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	347.200	0		0		0	0	0	0	347.200	1

TOTALES PENSIÓN					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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	444.400		0	0	0	0	0	0		444.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					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
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	67.700					67.700	0	0	67.700			677	67.700	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
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	347.200	347.200
Pensión	1	444.400	444.400
Riesgos Laborales	1	67.700	67.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	859.300	859.300

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.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79424485	04/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$859.300	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

PAGADA

UAEDU

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUATEMALA

OneDrive

Buscar

+ Crear o cargar

Compartir

Copiar vínculo

Añadir acceso directo a Mis archivos

Descargar

Sincronizar

Ordenar

Detalles

Gerencia de Información Catas...

Gerencia de Información Catas...

Nuestros archivos

...

>

CONTRATACION

>

EVIDENCIAS CONTRATOS 2026

>

026-2026_SANDRA MILENA GAMBA PULIDO

>

CUENTA_04

Nombre	Modificado	Modificad...	Tamaño del ar...	Compartir	Actividad
OB_1	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	3 elementos	Compartida	
OB_3	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	0 elementos	Compartida	
OB_6	Hace unos segu...	Sandra Milena Gam	2 elementos	Compartida	