UPIT	GESTIÓN FINANCIERA	
	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:	Quinto	Total de pagos:	**Diez**	Fecha:	1/6/2026

INFORMACIÓN 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 para apoyar en la recolección de datos relevantes para proyectos de infraestructura de transporte, utilizando herramientas de sistemas de información geográfica (SIG) y software de gestión de datos

DATOS DEL CONTRATO / CONVENIO / ORDEN DE COMPRA

Contrato No.	046-2026	Período del informe	01 de mayo de 2026 al 30 de mayo de 2026	Plazo de Ejecución	6 de octubre de 2026		
Fecha de firma del contrato / convenio / orden de compra	22/01/2026	N° CDP	10126	Requiere Informe de Actividades y o producto:	SI	Valor a cobrar:	$ 5.414.664
Fecha de inicio del contrato	22/01/2026	N° RP	**4926**	Requiere entrada al almacén	NO	Número Entrada:	

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR

No	Obligaciones	Actividades o Productos	Radicación de Evidencia Verificable
8.2.1.	Diseñar y ejecutar protocolos técnicos para la captura, recolección y georeferenciación de información sobre proyectos de infraestructura de transporte, conforme a las especificaciones técnicas y estándares definidos por la entidad, asegurando la documentación, trazabilidad y validación de cada proceso.	Organización para el procesamiento y análisis del capítulo de Transporte de Pasajeros del Informe de Indicadores del Sector Transporte. Reuniones: Revisión datos cap pasajeros (15/05) y Revisón indicador de ocupación Cap Pasajeros (28/05)	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgB0i9QqbDaqTpuWgQASJE84AUj7LDrmrYZi9ZEZJsOb3uI?e=3qKsvh
8.2.2.	Realizar control y seguimiento periódico de la base de Proyectos de Infraestructura de Transporte, verificando la integridad, calidad y disponibilidad de la información, y garantizando que esté alineada con los objetivos y requerimientos de la entidad.	No se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación para este período	No aplica para este período
8.2.3.	Ejecutar análisis técnicos especializados de proyectos de transporte, aplicando metodologías establecidas por la entidad, con el propósito de soportar evaluaciones técnicas y recomendaciones de planeación.	Apoyo en el análisis de la clasificación de impacto Ruta de Los Comuneros en el marco de reconcesiones viales del INVIAS.	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgCtELOemZ-ZT516eOOMs5kKAb19B5au2YenGA4ezXfiy_g?e=fmK8qD
8.2.4.	Desarrollar, implementar y actualizar tableros informativos interactivos utilizando herramientas como Power BI y/o ArcGIS Dashboard, que permitan visualizar y analizar información geográfica y operacional de proyectos de transporte, facilitando la consulta y toma de decisiones por parte de los usuarios de la entidad.	Apoyo en la actualización de los insumos con corte a diciembre de 2025 TRAFICO Y RECAUDO_INVIAS-ANI para el tablero de control de Peajes	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgD9S1ZSp7HmS60VSueQ1LrHAS-bBCrxkrbVRG76reuap8s?e=TAETF6
8.2.5.	Participar en el diseño, actualización y documentación de indicadores técnicos y operacionales relevantes para el sector transporte, asegurando la disponibilidad de información confiable para el seguimiento y evaluación de la infraestructura de transporte a nivel nacional.	Revisión y actualización capítulo Infraestuctura del informe de infraestructura del Informe de Indicadores del Sector Transporte y construcción del capítulo de Transporte de Pasajeros	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgDsUTT9ESZdT70a2RmT8lYmAXt9Zis-rmbfygFLA0OodIM?e=H2gtKh
8.2.6.	Elaborar informes técnicos detallados sobre los análisis realizados, procesos metodológicos, hallazgos relevantes de proyectos e indicadores del sector, incluyendo recomendaciones de mejora en la gestión de la información.	Actualización del reporte de matriz de observaciones de SUPIT del modulo de negocio	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgBh4H2JIaQhQr2uHRyQtd33AZCf3vFgOKn2pXGgEQ5BH1Y?e=szOU1V
8.2.7.	Implementar y mantener estrategias de organización, preservación y conservación de la información generada en el desarrollo del contrato, conforme a estándares institucionales, normativa de gestión documental y ciclo de vida de datos, asegurando su disponibilidad y trazabilidad.	No se desarrollaron actividades relacionadas a la obligación para este período	No aplica para este período
8.2.8.	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.	Reuniones SUPIT: Reunión avances y compromisos (07/05), Revisión de compromisos supit (08/05), Entrega de los despliegues y la charla de capacitación sobre Microsoft Azure (15/05) y Sesión Información Geo espacial (28/05) y SOCIALIZACION E IMPLEMENTACION TRD Y TCA OGI (25/05)	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgDzE9crjNVDRZC0J9t2wDJYAcw4m3CTjFtCTbpodJCnEtQ?e=jYB9E6
8.2.9.	Las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato que sean acordadas con el supervisor.	Comisión para el acompañamiento técnico para socialización de resultados a las comunidades Wayúu en Uribia, La Guajira, en el marco de la Sentencia T302-2017	https://upitgov.sharepoint.com/:f:/s/OficinaGestindelaInformacinOGI/IgBnBkI-X2mTTam0bAX7U2JOATMa5hOH6GAnSd7REx2UoTQ?e=SJYm2A

% de Avance físico	50,0%

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 **6018110717** del 01/06/2026 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

Dependencia:	Oficina Gestión de la Información	Pago No:	Quinto	Total de pagos:	**Diez**	Fecha:	1/6/2026

- ☐ Informe (s) Adicional (es)
- ☑ Cuenta de cobro o Factura
- ☐ RUT (primer pago y/o Actualización)
- ☐ Factura
- ☐ Producto(s) - Entregable (s)
- ☐ Informe (s) Adicional (es)

Número Total de Folios Digitales: No

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

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

Valor Inicial:	$	46.024.644
Adición		
Liberación saldos	$	-
Valor Total:	$	46.024.644

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
$ 1.624.399	$ 5.414.664	$ 5.414.664	$ 5.414.664					

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

Total Pagado	$	17.868.391
Saldo Actual	$	28.156.253
VALOR A PAGAR:	$	5.414.664
Saldo Final	$	22.741.589

Porcentaje de Ejecución 50%

RUBROS PRESUPUESTALES A AFECTAR

Rubro	Descripción	Valor a afectar	Observaciones
C-2499-0600-2-51102D-2499063-02	DENOMINACION: ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE INFORMACIÓN IMPLEMENTADOS - IMPLEMENTACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE DATOS DEL TRANSPORTE - PLATAFORMA ANALÍTICA SECTORIAL PARA LA CONVERGENCIA REGIONAL. NACIONAL	$ 5.414.664	Pago correspondiente al período entre el 01 y el 30 de mayo de 2026
		$ -	
		$ -	

DECLARACIÓN DE SUPERVISOR Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN

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 cuatrocientos catorce mil seiscientos sesenta y cuatro pesos ($5.414.664)

FIRMA DEL SUPERVISOR

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

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Yo, **DIANA ALEJANDRA GONZÁLEZ GÓMEZ**, identificado 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.	046-2026
Valor mensual	$5.414.664
Período que cubre esta certificación	Mayo 01 a Mayo 30
No. (s) y fecha de planilla (s) de pago de aportes	6018110717
Empresa (SOI, MI PLANILLA, etc.)	SOI
Valor total pagado (sin incluir intereses)	$ 628.800

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, al primer día (01) de junio de 2026.



_____

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

Bogotá D.C., Junio 01 de 2026

Cuenta de cobro No 005

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 cuatrocientos catorce mil seiscientos sesenta y cuatro pesos mcte. ($5.414.664)

Por concepto de:

Pago correspondiente al período comprendido entre el 01 de mayo y el 30 de mayo de 2026 del contrato 046-2026 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.*

Cordialmente,



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

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:	**6018110717**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		354493751

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	$ 346.600
SUBTOTAL:			1	**$ 346.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 270.800
SUBTOTAL:			1	**$ 270.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 11.400
SUBTOTAL:			1	**$ 11.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 628.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 628.800**

Planilla Pagada