INFORMES DE PAGO MENSUAL Y/O PERIODICO DE SUPERVISION DE CONTRATOS - CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS - CONVENIOS Y CERTIFICACIONES DE PAGOS

1. Dependencia:	NOTIFICACIONES	2. Número de pago:	10	3. Total de pagos:	12	4. Fecha Diligenciamiento:	Dia 30	Mes OCTU	Año 2018

5. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

5.1 TIPO DE VINCULACIÓN

CONTRATO

Número: 28 Vigencia: 2018

Fecha Suscripción Contrato: 2 de Enero de 2018

N° CDP:	118	Fecha :	2 de Enero de 2018
N° RP:	8418	Fecha :	2 de Enero de 2018
N° Póliza:	12-44-101162838	Fecha :	2 de Enero de 2018
ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	2 de Enero de 2018

	Dia	Mes	Año
Fecha de iniciación	2	ENERO	2018
Fecha de terminación:	31	DICIEMBRE	2018

Duración: 11 Meses 29 Días

Periodo a pagar: 01/10/2018-30/10/2018

Suspensión No.: Tiempo:

Adicion: No.: Valor:

Prorroga: No.: Tiempo:

Cesión: Fecha:

5.2 OBJETO: Prestar sus servicios profesionales al Grupo de Notificaciones de la Secretaria General, para apoyar en el desarrollo y complimiento de las actividades establecidas en el procedimiento de Notificaciones adoptado institucionalmente, de conformidad con la asignación que efectúe el supervisor del contrato.

6. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social: BONNIE MARIE COTES RORIGUEZ

Identificación: Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1,118,820,128 D.V. 1

Dirección Domicilio: CARRERA 62 # 67-43 Correo Electrónico Personal: BOMA902@HOTMAIL.COM

No. Teléfono Fijo: Extensión Oficina: Celular: 3014167554

Tipo de Cuenta: AHORROS Número: 05366890949 Banco: BANCOLOMBIA

6.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione

69101 Tarifa: 6.9

He verificado de esta información frente al RUT : SI

7. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO

Valor Inicial del contrato: $ 37,336,000.00

Adición Numero: 0

Valor Total del contrato: $ 37,336,000.00

Valor pagado:

Anticipo					
Primer Pago	Segundo Pago	Tercer pago	Cuarto pago	Quinto Pago	Sexto Pago
$ 3,016,000.00	$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00
Séptimo Pago	Octavo Pago	Noveno Pago	Decimo Pago	Undécimo Pago	Duodécimo Pago
$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00	$ 3,120,000.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00

Total Pagado: $ 27,976,000.00

Valor a pagar en el periodo: **$ 3,120,000.00**

Saldo: 6,240,000

7.1 AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente:	SI
El informe cumple con lo estipulado en el contrato:	SI
Se remite al Grupo de contratación:	SI
Se archivo en la carpeta virtual del supervisor:	SI

Numero de Folios: 5

Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

7.2 APORTES SEGURIDAD SOCIAL

7.2.1 Persona Natural:

7.2.1.1 Aportes a Salud	E.P.S SANITAS	7.2.1.2 Aportes a Pensión	A.F.P PORVENIR
Valor pagado	$ 156,000	Valor pagado	$ 199,700
Periodo	SEPTIEMBRE	Periodo	SEPTIEMBRE
Comprobante de pago Número:	30006385	Comprobante de pago Número:	30006385
Fecha de pago:	martes, 11 de Septiembre de 2018	Fecha de pago:	martes, 11 de Septiembre de 2018

7.2.1.3 Aportes ARL

Valor pagado $ 6,600 SEPTIEMBRE

Comprobante de pago Número: 30006385

Fecha de pago: martes, 11 de Septiembre de 2018

Pensionado: NO

Certificación: NO

7.2.2 Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal y/o Representante Legal: NO

7.3 SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en el contrato, que el contratista cumplió con los pagos de seguridad social en salud, pensión y ARL conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejados con los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto se considera procedente continuar el tramite de pago.

Nota

El *INFORME PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS* con código GJ-REG-32, debe reposar en la carpeta de cada contrato; el Grupo de Financiera no requiere copia de dicho informe.

Anexos:

Copia de aporte a pensión	SI
Copia de aporte a salud	SI

FIRMA

Nombre Supervisor: Fernando Alfredo Pérez Alarcón

Cedula de Ciudadanía: 1,057,577,633

Cargo: Coordinador de Notificaciones

Teléfono y Extensión: 124

20185604232452
Asunto: CUENTA DE COBRO 10 CONTRATO DE PRESTACION D
Fecha Rad: 31/10/2018 09:15 Radicador: mayrapaez
Destino: 500 - Secretaria General
Remitente: BONNIE MARIE COTES RODRÍGUEZ
www.supertransporte.gov.co Calle 63 No. 9 a - 45 Bogotá D.C 352(

Bogotá, D.C. 30 de Octubre de 2018

Doctora:
Luz Elena Caicedo Palacios
Coordinación Financiera
Superintendencia de Puertos y Transportes
Bogotá D.C.

ASUNTO: Cuenta de cobro No. 10 contrato de prestación de servicios N° 028-2018.

En mi condición de ejecutor del contrato del asunto la siguiente documentación:

1. Informe de pago mensual y/o periódico de supervisión con referencia GF-REG-PRUEBA DE USO-07-Abr-2015 V3 (Anexo un (1) original y una (1) copia).
2. Informe de ejecución de actividades del periodo ejecutado, (Anexo un (1) original).
3. Planilla de pago de seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales (Anexo un (1) original y una (1) copia).

Lo anterior, con el fin de que se surta el trámite respectivo.

Cordialmente,

Bonnie Cotes Rodriguez
Bonnie Marie Cotes Rodriguez
CC No. 1.118.820.128 de Riohacha

INFORME DE ACTIVIDADES No. 10
PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CONTRATO NO. **028-2018**	**DE FECHA:** 02 DE ENERO DE 2018.
OBJETO CONTRACTUAL: Prestar sus servicios profesionales al servicio del Grupo de Notificaciones de la Secretaria General, para apoyar en el desarrollo y cumplimiento de las actividades establecidas en el procedimiento de Notificaciones adoptado institucionalmente, de conformidad con la asignación que efectúe el supervisor del contrato.	
CONTRATISTA: Bonnie Marie Cotes Rodriguez	**CÉDULA O NIT.** 1.118.820.128
PERIODO DE EJECUCIÓN: 02 DE ENERO DE 2018 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2018.	
VALOR DEL CONTRATO: Treinta Y Siete Millones Trescientos Treinta Y Seis Mil Pesos M/Cte ($37.336.000).	
PLAZO: Hasta el 31 de diciembre de 2018	
CONTRATO ADICIONAL:	DE FECHA:
PLAZO:	**VALOR DEL CONTRATO:**

APORTES EPS SANITAS	FECHA DE PAGO 11 DE SEPTIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: SEPTIEMBRE
APORTES AFP PORVENIR	FECHA DE PAGO 11 DE SEPTIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: SEPTIEMBRE
APORTES ARL ARL POSITIVA	FECHA DE PAGO 11 DE SEPTIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: SEPTIEMBRE

PAGO SOBRE 40% INGRESO BASE DE COTIZACIÓN:	SÍ: X	NO:

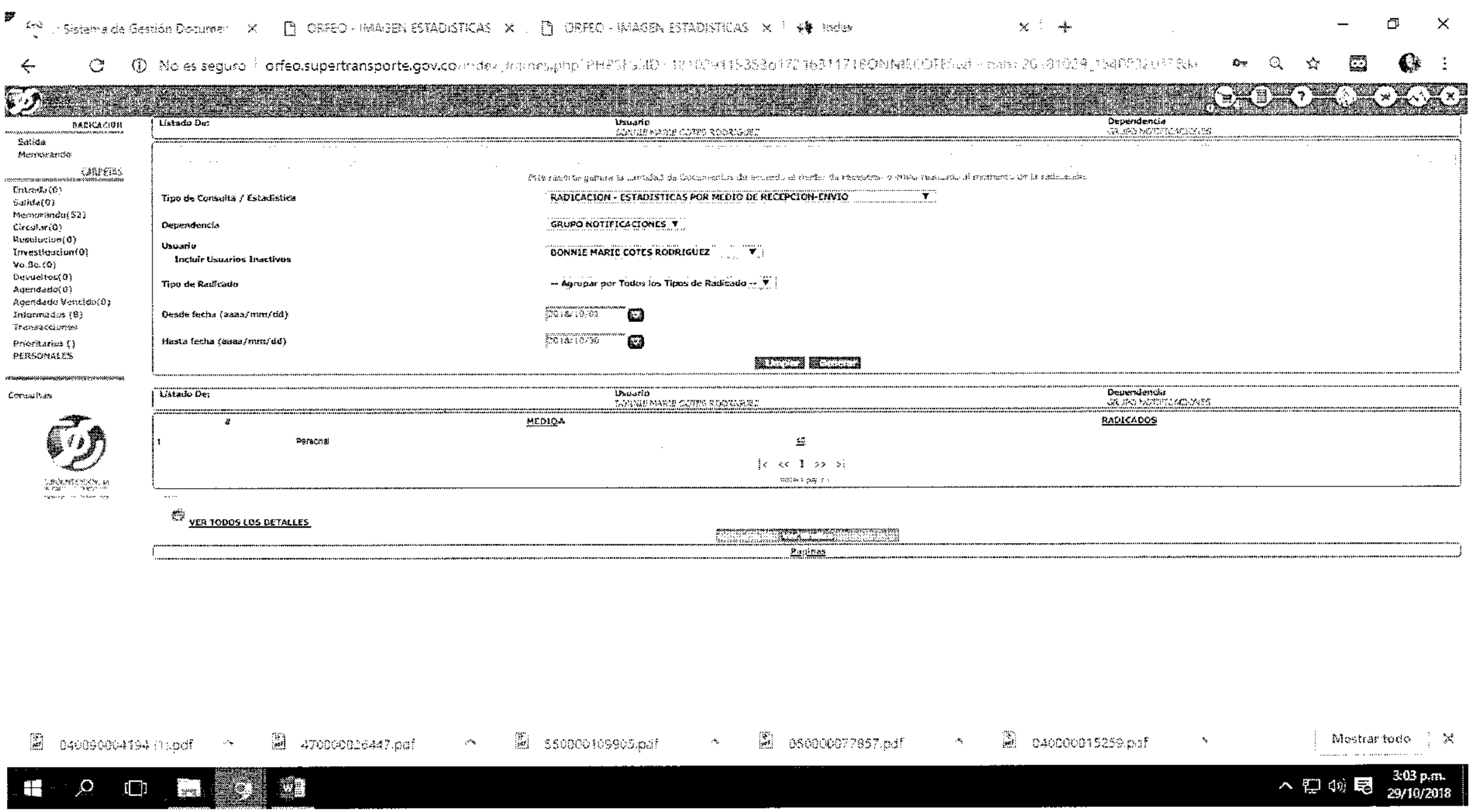
Calle 63 No. 9A-45 –PBX: 352 67 00 – Bogotá D.C. www.supertransporte.gov.co
Dirección de Correspondencia Calle 37 No. 28B-21 - Línea Atención al Ciudadano 01 8000 915615

Actividades desarrolladas

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	FECHA ASIGNACIÓN	ACTIVIDADES INICIADAS EN ESTE PERIODO / TRÁMITES INICIADOS	RESULTADOS / PRODUCTOS OBTENIDOS
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Revisión de procesos sancionatorios.	Estudio de Quinientas treinta y dos (532) resoluciones.
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Remisión Constancia Ejecutoria	Se elaboraron Doscientos cuarenta y seis (246) constancias ejecutorias.
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Radicación de memorandos remitiendo constancias de ejecutoria	Radicación de dieciocho (18) memorandos remitiendo las constancias de ejecutoria
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Radicación de memorandos remitiendo actas de Revocatoria	Radicación de veinticinco (25) memorandos remitiendo las respectivas actas de revocatoria
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Elaboración de actas de revocatorias.	Elaboración veinticinco (25) actas de revocatoria.
	01 de octubre de 2018 al 30 de octubre de 2018.	Alimentación de base de datos con la información de los actos administrativos que fueron objeto de revisión, y de expedición de constancias de ejecutoria y la gestión realizada a los mismos.	Alimentación de base de datos con la información de los actos administrativos que fueron objeto de revisión, y de expedición de constancias de

			ejecutoria y la gestión realizada a los mismos.

Bonnie Cotes Rodriguez	
Firma Contratista	VO. BO. SUPERVISOR


Sistema de Gestión Documen
ORFEO - IMAGEN ESTADISTICAS
ORFEO - IMAGEN ESTADISTICAS
Index
No es seguro
orfeo.supertransporte.gov.co
RADICACION
Salida
Memorando
CARPETAS
Entrada(6)
Salida(0)
Memorando(52)
Circular(0)
Resolucion(0)
Investigacion(0)
Vo.Bo.(0)
Devueltos(0)
Agendado(0)
Agendado Vencido(0)
Informados (8)
Transacciones
Prioritarias (
PERSONALES
Consultas
Listado De:
Usuario
CARMEN DAVID COTES RODRIGUEZ
Dependencia
GRUPO NOTIFICACIONES
Este reporte genera la cantidad de documentos de acuerdo al medio de recepcion y como fueron el proceso de la radicacion.
Tipo de Consulta / Estadistica
RADICACION - ESTADISTICAS POR MEDIO DE RECEPCION-ENVIO
Dependencia
GRUPO NOTIFICACIONES
Usuario
Incluir Usuarios Inactivos
BONNIE MARIE COTES RODRIGUEZ
Tipo de Radicado
-- Agrupar por Todos los Tipos de Radicado --
Desde fecha (aaaa/mm/dd)
2018/10/03
Hasta fecha (aaaa/mm/dd)
2018/10/30
Listado De:
Usuario
CARMEN DAVID COTES RODRIGUEZ
Dependencia
GRUPO NOTIFICACIONES
#
MEDIOA
RADICADOS
1
Personal
45
VER TODOS LOS DETALLES
Planillas
040090004194 (1).pdf
470000026447.pdf
550000109905.pdf
050000077857.pdf
040000015259.pdf
Mostrar todo
3:03 p.m.
29/10/2018

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118820128	BONNIE MARIE COTES RODRIGUEZ	CRA 52 #67-43	0000000	ABG.BONNIE.COTES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2018-09	2018-09	I	11/09/2018	30006385	$362.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	199.700	0	0	0	0	0	0		199.700	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	6.600				6.600	0	0	6.600			66	6.600	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	156.000	156.000
Pensión	1	199.700	199.700
Riesgos Laborales	1	6.600	6.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	362.300	362.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118820128	BONNIE MARIE COTES RODRIGUEZ	CRA 62 #67-43	0000000	ABG.BONNIE.COTES@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2018-09	2018-09	I	11/09/2018	30006385	$362,300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VCE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario 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	1118820128	COTES RODRIGUEZ BONNIE MARIE	59	0			N																	230301	1,248,000	199,700	0	0	0	0	EPS005	1,248,000	166,000	14-23	1,248,000	1	6,600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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