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

1. Dependencia:	NOTIFICACIONES	2. Número de pago:	11	3. Total de pagos:	12	4. Fecha Diligenciamiento:	Dia 28	Mes NOVI	Año 2018

5. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

5.1 TIPO DE VINCULACIÓN

CONTRATO

					Dia	Mes	Año
Número:	28	Vigencia:	2018	Fecha de iniciación	2	ENERO	2018
Fecha Suscripción Contrato:	2 de Enero de 2018			Fecha de terminación:	31	DICIEMBRE	2018
N° CDP:	118	Fecha :	2 de Enero de 2018	Duración:	11 Meses	29 Días	
N° RP:	8418	Fecha :	2 de Enero de 2018	Periodo a pagar:	01/11/2018-30/11/2018		
N° Póliza:	12-44-101162638	Fecha :	2 de Enero de 2018	Suspensión No.:		Tiempo:	
ARL	POSITIVA	Fecha cobertura:	2 de Enero de 2018	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:	ABG.BONNIE.COTES@GMAIL.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
$ 3,018,000.00	$ 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	$ 3,120,000.00	$ 0.00	$ 0.00

Total Pagado:	$ 31,096,000.00
Valor a pagar en el periodo:	$ 3,120,000.00
Saldo:	**$ 3,120,000.00**

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	OCTUBRE	Periodo	OCTUBRE
Comprobante de pago Número:	31041226	Comprobante de pago Número:	31041226
Fecha de pago:	07/112018	Fecha de pago:	07/112018

7.2.1.3 Aportes ARL

Valor pagado $ 6,600 OCTUBRE

Comprobante de pago Número: 31041226

Fecha de pago: 07/112018

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:

FIRMA

Copia de aporte a pensión SI

SI

Nombre Supervisor	Fernando Alfredo Pérez Alarcón
Cedula de Ciudadanía	1,057,577,633
Cargo	Coordinador de Notificaciones
Teléfono y Extensión:	124

20185604327812
Asunto: CUENTA DE COBRO 11 CONTRATO DE PRESTACION D
Fecha Rad: 28/11/2018 11:21 Radicador: nubiabejarano
Destino: 500 - Secretaría General
Remitente: BONNIE MARIE COTES RODRÍGUEZ
www.supertransporte.gov.co Calle 63 No. 9 a - 45 Bogotá D.C 352

Bogotá, D.C. 28 de Noviembre de 2018

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

ASUNTO: Cuenta de cobro No. 11 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 Rodríguez
Bonnie Marie Cotes Rodriguez
CC No. 1.118.820.128 de Riohacha

INFORME DE ACTIVIDADES No. 11
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 07 DE NOVIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: OCTUBRE	
APORTES AFP PORVENIR	FECHA DE PAGO 07 DE NOVIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: OCTUBRE	
APORTES ARL ARL POSITIVA	FECHA DE PAGO 07 DE NOVIEMBRE DE 2018	PERIODO PAGADO: OCTUBRE	
PAGO SOBRE 40% INGRESO BASE DE COTIZACIÓN:		SÍ: X	NO:

Actividades desarrolladas

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	FECHA ASIGNACIÓN	ACTIVIDADES INICIADAS EN ESTE PERIODO / TRÁMITES INICIADOS	RESULTADOS / PRODUCTOS OBTENIDOS
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Revisión de procesos sancionatorios.	Estudio de Quinientas treinta y uno (531) resoluciones.
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Remisión Constancia Ejecutoria	Se elaboraron Doscientos Catorce (214) constancias ejecutorias.
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Radicación de memorandos remitiendo constancias de ejecutoria	Radicación de veintidós (22) memorandos remitiendo las constancias de ejecutoria
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Radicación de memorandos remitiendo actas de Revocatoria	Radicación de un (01) memorando remitiendo la respectiva actas de revocatoria
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Elaboración de actas de revocatorias.	Elaboración un (01) acta de revocatoria.
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Revisión de Constancias de ejecutoria.	Revisión de Doscientos trece (213) constancias ejecutorias.

	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre de 2018.	Revisión de memorandos remitiendo constancias de ejecutoria.	Revisión de memorandos Nueve (09) remitiendo constancias de ejecutoria
	01 de noviembre de 2018 al 30 de noviembre 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 Coles Rodríguez	
Firma Contratista	VO. BO. SUPERVISOR

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	1 – 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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2018-10	2018-10	I	07/11/2018	31041226	$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	

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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2018-10	2018-10	I	07/11/2018	31041226	$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	Colomb. en exterior	Exonerado	INT	RET	TDS	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotizacion	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1118820128	COTES RODRIGUEZ BONNIE MARIE	S9	0			N																	230301	1.248.000	199.700	0	0	0	0	EPS005	1.248.000	156.000	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