Bogotá D.C., 11 de Mayo de2023 de 2023

20235340974062
Asunto: Alcance remisión de documentos para la
Fecha Rad: 16-05-2023 11:16 Radicador: CARMENSALAMANCA
Destino: 534-540 - DIRECCIÓN FINANCIERA
Remitente: Ruber Edith Morales Solano
www.supertransporte.gov.co diagonal 25G No.95A - 85 edificio Buró25

Señora
Diana Paola Suarez Mendez
Directora Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Alcance Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro **N°1** del Contrato de Prestación de Servicios N°280-2023

En mi condición de ejecutor del contrato del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. GF-FR-015-Informe-de-pago-periodico-de-supervision-de-contratos-V4
2. Informe de ejecución de actividades de **Abril** 2023.
3. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes: "Salud, Pensión y ARL" en estado "PAGADA".
4. RUT actualizado

No siendo otro el fin del presente, quedo atenta a cualquier observación de su parte.

Cordialmente,

Ruber Edith Morales Solano

CC. 51.971.784

rubermorales@supertransporte.gov.co

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., 15 de Mayo de2023 de 2023

Señora
Diana Paola Suarez Mendez
Directora Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Alcance Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro **N°1** del Contrato de Prestación de Servicios N°280-2023

En mi condición de ejecutor del contrato del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. GF-FR-015-Informe-de-pago-periodico-de-supervision-de-contratos-V4
2. Informe de ejecución de actividades de **Abril** 2023.
3. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes: "Salud, Pensión y ARL" en estado “PAGADA”.
4. RUT actualizado

No siendo otro el fin del presente, quedo atenta a cualquier observación de su parte.

Cordialmente,



Ruber Edith Morales Solano

CC. 51.971.784

rubermorales@supertransporte.gov.co

Proceso Gestión Financiera
Informe de pago periódico de supervisión de contratos

Código: GF-FR-015
Versión: 4
Fecha de aprobación: 27-04-2023

Dependencia:	**Dir. de PyP Puertos**	**Cuenta de Cobro N°:**	**1**	**Fecha de Diligenciamiento:**	Dia	Mes	Año
					27	**4**	**2023**

1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

TIPO DE VINCULACIÓN

O.P.S.

					Dia	Mes	Año
No. de Contrato:	**280**	Vigencia:	**2023**	Fecha de iniciación	**14**	**4**	**2023**
Fecha Suscripción Contrato:	13 de abril de 2023			Fecha de terminación:	**13**	**8**	**2023**
N° CDP:	**42123**	Fecha :	03 de Abril de 2023	Duración:	**4** Meses	**0** Días	
N° RP:	**54623**	Fecha :	14 de abril de 2023	Periodo a pagar:	**14 al 30 de Abril**		
N° Póliza:	**380-47994000134214**	Fecha :	14 de Abril de 2023	Suspensión No.:		Tiempo:	
ARL.	**POSITIVA**	Fecha cobertura:	14 de Abril de 2023	Adicion: No.:		Valor:	
				Prorroga: No.:		Tiempo:	
				Cesión:		Fecha:	

OBJETO:	Prestar sus servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de la Delegatura de Puertos, para la caracterización,identificación y gestión de riesgos financieros bajo las normas internacionales de información financiera, para el fortalecimiento de la supervisión subjetiva.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social :	**Ruber Edith Morales Solano**				
Identificación:	Tipo documento:	**CEDULA DE CIUDADANIA**	Número:	**51.971.784**	D.V.
Dirección Domicilio:	Cra 68d #95-41	Correo Electrónico Personal:	emorales1619@gmail.com		
No. Teléfono Fijo:		Extensión Oficina:		Celular:	3202748802
Tipo de Cuenta Bancaria	**AHORROS**	Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta:	**Banco Davivienda**		
	Pensionado:	**NO**	Certificación:	**NO**	

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione:

- ☑ Persona Natural
- ☐ IVA Régimen Común
- ☑ R.U.T. (Actividad Económica P/pal) — 69202 — Tarifa: 7,66

He verificado esta información frente al RUT : SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	16,920,000
Adición Numero:	
Valor Total del contrato:	16,920,000
Valor a pagar en el periodo:	**$ 2.397.000,00**

4. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Certifico que las actividades correspondientes al periodo cobrado se ejecutaron conforme a lo establecido en el contrato y que el contratista cumplió con los aportes al sistema general de de seguridad social conforme a las normas vigentes, encontrándose a paz y salvo, por lo tanto se considera procedente continuar el tramite de pago.

El contratista presentó el informe correspondiente: **SI**

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI

Nota: El informe para contratos de prestación de servicios, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.

Nombre Supervisor	ANA ISABEL JIMENEZ CASTRO
Cedula de Ciudadanía	1.020.758.783
Cargo	Directora de Promoción y Prevención de la Delegatura de Puertos
Teléfono y Extensión:	3526700 ext. 246

RADICADO

INFORME No. 1	
CONTRATO No. 280-2023	**DE FECHA:** 13 de Abril de 2023
OBJETO: Prestar sus servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de la Delegatura de Puertos, para la caracterización, identificación y gestión de riesgos financieros bajo las normas internacionales de información financiera, para el fortalecimiento de la supervisión subjetiva.	
CONTRATISTA: Ruber Edith Morales Solano	**CEDULA O NIT:** 51.971.784
PERIODO DE EJECUCIÓN INFORMADO: 14 al 30 de Abril	
VALOR DEL CONTRATO INCLUÍDO SUS ADICIONES: $ 16.920.000	
PLAZO: 13 de Agosto de 2023	
EL CONTRATISTA MANIFIESTA QUE EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	

Actividades desarrolladas

Obligación Específica Contractual	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
Apoyar en la elaboración de informes subjetivos en los que se evalúe la viabilidad en los aspectos financieros y contables para la autorización de reformas estatutarias.	N/A	N/A
Apoyar en la elaboración de informes en materia contable y financiera, en los cuales se consolide la información respecto a los vigilados que presentan Riesgo Financiero.	N/A	N/A
Revisar y analizar los planes de acción tendientes a la adopción de medidas por parte de los vigilados para la mitigación de los riesgos financieros identificados.	N/A	N/A
Recibir y resolver las peticiones, quejas, reclamos o sugerencias – PQRS- que le sean asignados por el supervisor de contrato, que guarden relación con el objeto del contrato.	Análisis y trámite radicados, de acuerdo al control ORFEO 2023.	Radicados 4 PQRS de acuerdo a la asignación.

Apoyar en el seguimiento al cumplimiento del reporte de información financiera y contable, en el Sistema Nacional de Supervisión al Transporte –VIGIA, en los términos y plazos establecidos mediante el acto administrativo de la vigencia 2023, y cronograma de trabajo del equipo subjetivo contable y financiero.	Análisis y trámite de la información financiera de las empresas asignadas para la vigencia 2021 y seguimiento de la información RUES de manera aleatoria.	Registro de 49 empresas en análisis presupuestado con información RUES de manera aleatoria.
Las demás que se deriven o sean inherentes al objeto y naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.	Actualización de Excel y solicitud de expedientes virtuales.	Actualización de Excel y solicitud de expedientes virtuales en PYP para respuesta de PQRS.

NOTA: El presente es un modelo que sirve como guía para el supervisor y para el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias para el mismo, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada tarea asignada.

FIRMA Contratista **Ruber Edith Morales Solano** C.C. 51.971.784	FIRMA Supervisor **Ana Isabel Jiménez Castro** Directora de Promoción y Prevención Delegatura De Puertos

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RUBER EDITH MORALES SOLANO
No. Identificación: CC51971784
Dirección: CRA 68 D 95 41
Telefono: 3202748802
Correo: RUBEREMO@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8366952997

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RUBER EDITH MORALES SOLANO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC51971784	**Periodo de Cotización Salud**	marzo de 2023
Número de planilla	8366952997	**Periodo de Cotización Pensión**	marzo de 2023
Fecha pago	2023-04-27	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000079	**Total Pagado**	349800
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	1500

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	6400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	192800	1
EPS002	Salud Total EPS	150600	1

8366952997

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 51971784
APELLIDOS Y NOMBRES: RUBER EDITH MORALES SOLANO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	25-14	1200000	1200000	1200000	0	150000	0	192000	0	6300	0

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14904105776

(415)7707212489984(8020) 000001490410577 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 1 9 7 1 7 8 4	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 9 7 1 7 8 4	1 9 8 8 0 5 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	SOLANO	RUBER	EDITH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 68 D 95 41

42. Correo electrónico emorales1619@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	2 7 1 0 2 9 0	3 2 0 2 7 4 8 8 0 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	1 9 9 2 0 1 0 1	1 0 8 4	2 0 2 2 0 8 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 03 - 22 / 08 : 29: 30

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MORALES SOLANO RUBER EDITH
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO