Eliminar Archivar Informar Responder Responder a todos Reenviar

Radicado N° 20235341844662 Supertransporte

VS **VUR ST**
Para: Carlos Alberto Matínez Fernandez
Mié 02/08/2023 16:41

Acuse de recibo

Asunto: Radicado N°20235341844662 Supertransporte

En atención a su solicitud nos permitimos informar que este documento ha sido radicado el día de hoy bajo el N°: 20235341844662 con código de verificacion: 6b4ed Y debidamente direccionado para su respectivo trámite.

Para hacerle seguimiento a su solicitud o saber el estado de esta, se puede comunicar al teléfono 018000915615 opción 4 o a través de la página web https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Forfeo.supertransporte.gov.co%2FconsultaWeb%2F&data=05%7C01%7Ccarlosamartinez%40supertransporte.gov.co%7Cb904f041a6af4992701e08db93a1282b%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C638266092599135912%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJWIjoiMC4wLjAwMDAiLCJQIjoiV2luMzIiLCJBTiI6Ik1haWwiLCJXVCI6Mn0%3D%7C3000%7C%7C%7C&sdata=1%2BtnmsANQ%2BcpMb89eHjXySLc3ZL8gHsDi5VwCVtbJeI%3D&reserved=0. Este correo ha sido generado por un canal exclusivo de radicación; por favor NO responda al mismo ya que no podrá ser gestionado.

Grupo Gestion Documental
SUPERTRANSPORTE

Aviso de Privacidad
Los datos recepcionados por la SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE serán utilizados para adelantar los trámites y servicios propios de la entidad, conforme a lo previsto en el Decreto 2409 de 2018. Su información personal siempre será tratada de manera adecuada, respetando la confidencialidad necesaria en cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 - Régimen de Protección de Datos Personales y demás normas concordantes.

La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia de Transporte. The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of superintendence of Transportation.
La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su

CARLOS A. MARTÍNEZ FERNANDEZ

Abogado Especialista en Derecho Administrativo

Barranquilla, 1 de agosto de 2023.

Señores
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE
Dirección Financiera
Bogotá D.C.

Ref. Remisión Cuenta de Cobro Contrato 489-2023.

Cordial saludo:

Mediante la presente me permito remitir los documentos referentes a la cuenta cobro de la referencia correspondientes al periodo del mes de junio para trámite pertinente, los cuales relaciono a continuación:

- Formato GF-FR-001 de Informe de pago periódico de supervisión de contratos
- Formato GF-FR-015 de Informe de Actividades Para Contratos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión.
- Formato de certificado tributario de dependientes
- RUT
- Planilla de pago de Seguridad Social mes de junio #27199689

Agradezco de antemano la colaboración brindada.

Atentamente,

CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
Contratista

Celular: 3148143879-3145824312
email:camarfezabg@gmail.com

Proceso Gestión Financiera
Informe de pago periódico de supervisión de contratos

Código: GF-FR-001
Versión: 4
Fecha de aprobación: 1-feb-2022

Dependencia:	Delegatura Tránsito	Cuenta de Cobro N°:	1	Fecha de Diligenciamiento:	Dia: 1	Mes: 8	Año: 2023

1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

TIPO DE VINCULACIÓN

Contrato

No. de Contrato:	489	Vigencia:	2023	Fecha de iniciación		Dia: 27	Mes: 6	Año: 2023
Fecha Suscripción Contrato:	26 de junio de 2023			Fecha de terminación:		26	12	2023
N° CDP:	56923	Fecha :	5 de mayo de 2023	Duración:	6	Meses		Días
N° RP:	91323	Fecha :	26 de junio de 2023	Periodo a pagar:	Del 27 de junio al 30 de junio			
N° Póliza:	BQ-100071259	Fecha :	27 de junio de 2023	Suspensión No.:		Tiempo:		
ARL.	Positiva	Fecha cobertura:	27 de junio de 2023	Adicion: No.:		Valor:		
				Prorroga: No.:		Tiempo:		
				Cesión:		Fecha:		

OBJETO: Prestar sus servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en la Oficina Asesora Jurídica, prestando asesoría, analizando y estructurando los actos administrativos que deban ser puestos a consideración de la Superintendente de Transporte

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social :	CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ				
Identificación:	Tipo documento:	CEDULA DE CIUDADANIA	Número:	72.302.465	D.V.
Dirección Domicilio:	Carrera 64e 86 41 Apto 302B Barranquilla	Correo Electrónico Personal:	camarfezabg@gmail.com		
No. Teléfono Fijo:		Extensión Oficina:		Celular:	3148143879
Tipo de Cuenta Bancaria	AHORROS	Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta:	Bancolombia		
	Pensionado:		Certificación:		

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione:

- ☐ Persona Natural
- ☐ IVA Régimen Común
- ☑ R.U.T. (Actividad Económica P/pal) 69101 — Tarifa: 8,66

He verificado esta información frente al RUT : SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato:	$ 50.160.000,00
Adición Numero:	
Valor Total del contrato:	$ 50.160.000,00
Valor a pagar en el periodo:	**$ 1.114.666,66**

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.

FIRMA

Firmado digitalmente por ESPINOSA GONZALEZ OSCAR ALIRIO
Fecha: 2023.08.02 16:07:25 -05'00'

Nombre Supervisor	Oscar Alirio Espinosa González
Cedula de Ciudadanía	88196793
Cargo	Superintendente Delegada de Tránsito y Transporte
Teléfono y Extensión:	3526700

RADICADO

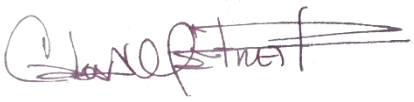
INFORME No. 1	
CONTRATO No. 489-2023	**DE FECHA: 26 de junio de 2023**
OBJETO: Prestar sus servicios profesionales con plena autonomía técnica y administrativa en la Delegatura de Tránsito y Transporte Terrestre, asesorando en materia administrativa los asuntos que le sean requeridos y estructurar los actos administrativos que deban ser puestos a consideración del despacho del Superintendente Delegado para su gestión y trámite.	
CONTRATISTA: **Carlos Alberto Martínez Fernández**	**CEDULA O NIT:** **72.302.465 de Barranquilla**
PERIODO DE EJECUCIÓN INFORMADO: Del 27 de junio al 30 de junio de 2023	
VALOR DEL CONTRATO INCLUÍDO SUS ADICIONES: **$50.160.000,00**	
PLAZO: **Seis (06) meses**	
EL CONTRATISTA MANIFIESTA QUE EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE. CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO DE 2023 MEDIANTE PILA # 27199689	

Actividades desarrolladas

Obligación Específica Contractual	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Productos Obtenidos**
Asesorar a la Delegatura de Tránsito y Transporte en la elaboración de lineamientos o recomendaciones en los temas asignados	No se requirió en este periodo	No se requirió en este periodo
Analizar jurídicamente los documentos que soporten las actuaciones administrativas, con el fin de proyectar el acto administrativo correspondiente, conforme asignación de la supervisión en el desarrollo de las investigaciones administrativas contra los sujetos objeto de supervisión.	No se requirió este periodo	. No se requirió este periodo
Revisar los documentos o actos administrativos expedidos y proyectados en la Entidad con el fin de garantizar el	- Concepto Revocación Directa Resolución No. 27150 del 21/06/2017	Correo electrónico de 30/06/2023

debido proceso y los principios que rigen los procedimientos adelantados al interior de la Superintendencia de Transporte	- Concepto Revocación Directa Resolución 34113 del 26/07/201. - Concepto Revocación Directa Resolución 51248 del 10/10/201. Concepto Revocación Directa Resolución 52659 del 13/10/201	
Apoyar la práctica de pruebas decretadas dentro de las investigaciones administrativas, de conformidad con los instructivos que se establezcan.	No se requirió para este periodo	No se requirió para este periodo
Apoyar a la Delegatura en el análisis de disposiciones normativas, jurisprudencia y doctrina aplicando la posición jurídica que la Superintendencia de Transporte adopte propendiendo por acatar la unidad de criterio jurídico que establezca la Entidad respecto de los diferentes asuntos jurídicos a tratar.	No se requirió para este periodo	No se requirió para este periodo
Proyectar de manera oportuna la respuesta a los derechos de petición y otras solicitudes internas que se le asignen, de conformidad con las funciones de la delegatura.	No se requirió para este periodo	No se requirió para este periodo

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	FIRMA Supervisor Firmado digitalmente por ESPINOSA GONZALEZ OSCAR ALIRIO Fecha: 2023.08.02 16:07:55 -05'00' Oscar Alirio Espinosa González Superintendente Delegada de Tránsito y Transporte

Barranquilla, 1 de agosto de 2023

Señores
Superintendencia De Transporte
Coordinación Financiera
Bogotá D.C.

Asunto: Información de dependientes para efectos del beneficio tributario de disminución de la base gravable de retención en la fuente.

Cordial saludo:

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, informo que la(s) persona(s) que relaciono a continuación:

TIPO DE DOC.	NO. DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	PARENTESCO
T.I	1.043.679.527	Cristian Andrés Martínez Peluffo	Hijo

Tiene(n) la calidad de dependiente(s) a mi cargo, toda vez que: (**Por favor marca con X, la condición que cumpla con su situación)**

— **Es mi hijo** menor de **18 años** de edad, según consta en el **registro civil de nacimiento, el cual se adjunta**. **(X)**

— Es mi **hijo (hijos)** entre los **18 y 23** años, según consta en el **registro civil de nacimiento, el cual se adjunta**, a quien soy el único progenitor que le **financio** su educación en **(Nombre de la instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente**), para lo cual adjunto el **certificado expedido por la institución educativa.**

— Es mi **hijo mayor de 23 años** quien se encuentra en **situación de dependencia** originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual adjunto, **además del registro civil de nacimiento**, el **dictamen médico** expedido por **Medicina Legal**.

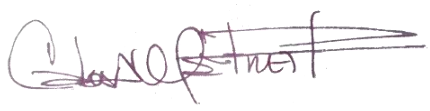
— Es mi **cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos** o ingresos **en el año menores a** doscientas sesenta (260) UVT, para lo cual aporto, además **registro de civil de matrimonio** o la **manifestación de la convivencia**, la **certificación del contador público** sobre sus ingresos. Si la dependencia está **originada en factores físicos o psicológicos**, acredito además del respectivo registro civil, el **dictamen médico correspondiente** emitido por **Medicina Legal**.

— Es mi **padre, madre o padres y/o hermano** quien se encuentra en situación de dependencia por **ausencia de ingresos** o ingresos **en el año menores a** doscientas sesenta (260) UVT, para lo cual

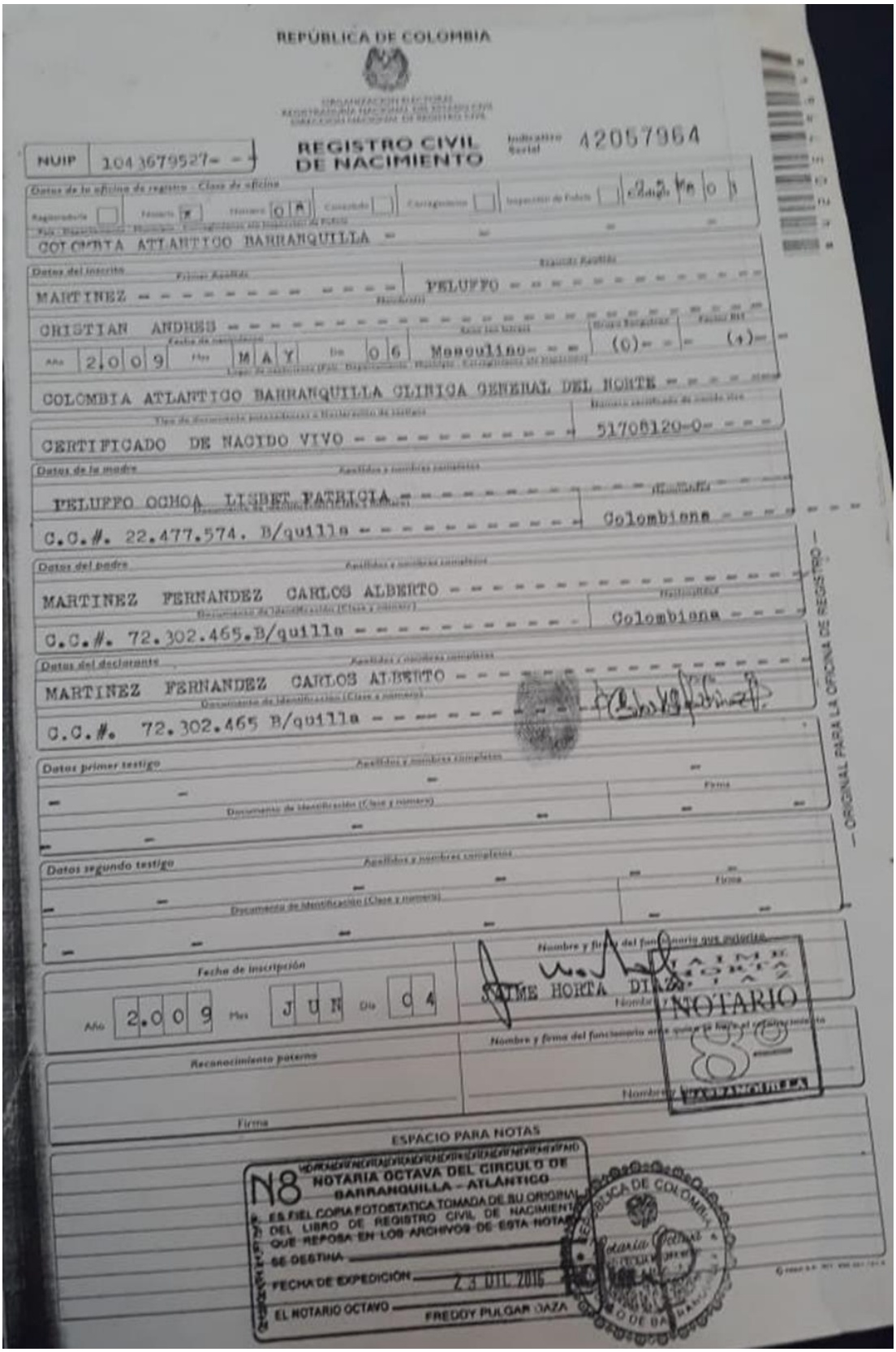
aporto, además del **registro de civil de nacimiento**, la **certificación del contador público** sobre sus ingresos. Si la dependencia está **originada en factores físicos o psicológicos**, acredito además del respectivo registro civil, el **dictamen médico correspondiente** emitido por **Medicina Legal**.

Agradezco se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Atentamente,



CARLOS ALBERTO MARTÍNEZ FERNÁNDEZ
C.C. No. 72.302.465 expedida en Barranquilla



REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 42057964

NUIP 1043679527

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría [ ] Notaría [X] Número 08 Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Otro Cuál [ ]

País Departamento Municipio Corregimiento o Inspección de Policía

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido: MARTINEZ | Segundo Apellido: PELUFFO

Nombre(s): CRISTIAN ANDRES

Fecha de nacimiento: Año 2009 Mes MAY Día 06 | Sexo (en letras): Masculino | Grupo Sanguíneo: (O)- | Factor RH: (+)

Lugar de nacimiento (País Departamento Municipio Corregimiento o Inspección de Policía): COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA CLINICA GENERAL DEL NORTE

Tipo de documento antecedentes a Huellas de cotejo: CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | Número certificado de nacido vivo: 51708120-0

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PELUFFO OCHOA LISBET PATRICIA | Nacionalidad: Colombiana

Documento de identificación (Clase y número): C.C.#. 22.477.574. B/quilla

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ FERNANDEZ CARLOS ALBERTO | Nacionalidad: Colombiana

Documento de identificación (Clase y número): C.C.#. 72.302.465.B/quilla

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: MARTINEZ FERNANDEZ CARLOS ALBERTO

Documento de identificación (Clase y número): C.C.#. 72.302.465 B/quilla

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos: | Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos: | Firma:

Documento de identificación (Clase y número):

Fecha de inscripción: Año 2009 Mes JUN Día 04

Nombre y firma del funcionario que autoriza: JAIME HORTA DIAZ

NOTARIO

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

ESPACIO PARA NOTAS

N8 NOTARIA OCTAVA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA - ATLANTICO

ES FIEL COPIA FOTOSTATICA TOMADA DE SU ORIGINAL DEL LIBRO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO QUE REPOSA EN LOS ARCHIVOS DE ESTA NOTARIA

SE DESTINA

FECHA DE EXPEDICIÓN 23 DIC 2015

EL NOTARIO OCTAVO FREDDY PULGAR DAZA

REPUBLICA DE COLOMBIA

— ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO —

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14744235158

(415)7707212489984(8020) 000001474423515 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 2 3 0 2 4 6 5	1	Impuestos de Barranquilla 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	7 2 3 0 2 4 6 5	1 9 9 5 0 6 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	FERNANDEZ	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: CR 64 E 86 41 AP 302 B

42. Correo electrónico: camarfezabg@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 1 4 3 8 7 9	3 1 4 5 8 2 4 3 1 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 1 5 0 6 2 5							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2021 - 03 - 31 / 13 : 36: 47

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 MARTINEZ FERNANDEZ CARLOS ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	CARLOS ALBERTO MARTINEZ FERNANDEZ
IDENTIFICACION:	CC-72302465
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-31
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-31
FECHA DE PAGO:	2023-07-31
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-06
NUMERO PLANILLA:	27199689
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27199689
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 5.000.000	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 625.000	$ 634.400
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 5.000.000	$ 25.000	$ 25.000	$ 12.800	$ 850.000	$ 862.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 5.000.000	$ 0	$ 0	$ 400	$ 26.100	$ 26.500
				Total a pagar	$ 25.000	$ 25.000	$ 22.600	$ 1.501.100	$ 1.523.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	16/08/2023