INFORME DE PAGO PERIÓDICO DE SUPERVISION DE CONTRATOS

Dependencia:	Dir. de PyP Tránsito	Cuenta de Cobro N°:	1	Fecha de Diligenciamie	Dia: 2	Mes: MARZ	Año: 2020

1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

TIPO DE VINCULACIÓN

CONTRATO

Número: 129 Vigencia: 2020

Fecha Suscripción Contrato: 23 de Enero de 2020

N° CDP:	12220	Fecha :	17 de Enero de 2020
N° RP:	22720	Fecha :	23 de Enero de 2020
N° Póliza:	436-47-994000046196	Fecha :	27 de Enero de 2020
ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	16 de Enero de 2020

	Dia	Mes	Año
Fecha de iniciación	27	ENERO	2020
Fecha de terminación:	31	ICIEMBR	2020

Duración: 11 Meses 4 Días

Periodo a pagar: 27/01/2020 A 30/01/2020

Suspensión No.: Tiempo:

Adicion: No.: Valor:

Prorroga: No.: Tiempo:

Cesión: Fecha:

5.2 OBJETO: Prestar sus servicios profesionales apoyando el desarrollo de las actividades de supervision en cumplimiento de los requisitos previstos por la Superintendencia de Transporte en las diferentes actividades que se desarrollan en virtud a las facultades legales que otorga la Ley.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social: LUIS FERNANDO MARTINEZ BOTINA

Identificación: Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 98,394,090 D.V.:

Dirección Domicilio: CORREGIMIENTO DE GENOY SECTOR CENTRO CASA 99 Correo Electrónico Personal: fercho.mb@gmail.com

No. Teléfono Fijo: Extensión Oficina: Celular: 3135297279

Tipo de Cuenta Bancaria: AHORROS

Pensionado: NO Certificación: NO

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione

- [x] Persona Natural
- [ ] Gran Contribuyente
- [ ] IVA Régimen Simplificado
- [ ] IVA Régimen Común
- [ ] R.I.T. (Actividad ICA - Código CIIU)
- [x] R.U.T. (Actividad Económica P/pal)
- [ ] Persona Jurídica
- [ ] Auto retenedor
- [ ] Entidad sin Animo de Lucro

69102

Tarifa: 9.66

He verificado esta información frente al RUT : SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato: $ 38,533,333.00

Adición Numero: 0

Valor Total del contrato: $ 38,533,333.00

Valor a pagar en el periodo: **$ 453,333.00**

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 PRESTACION DE SERVICIOS*, debe reposar en la carpeta de cada contrato; la Dirección Financiera no requiere copia de dicho informe.

FIRMA

Nombre Supervisor: PAULA ANDREA JARAMILLO HERRERA

Cedula de Ciudadania: 1,018,424,277

Cargo: Directora de Promoción y Prevención de Tránsito y Transporte Terrestre

Teléfono y Extensión: 3526700 Ext. 249

20205320206502
Asunto: CUENTA DE COBRO No. 01 DEL CONTRATO DE PREST
Fecha Rad: 04/03/2020 01:64 Radicador: nubiabejarano
Destino: 600 - Secretaría General
Remitente: LUIS FERNANDO MARTÍNEZ BOTINA
www.supertransporte.gov.co Calle 63 No. 9 a - 46 Bogotá D.C 352

San Juan de Pasto, 02 de marzo de 2020

Señor(a)
Jaime Alberto Rodríguez Marín
Coordinación Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 1 del Contrato de Prestación de Servicios N° 129 de 2020.

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

1. Cuenta de Cobro N° 1.
2. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes: "Salud, Pensión y ARL" en estado "PAGADA".

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

Atentamente,

LUIS FERNANDO MARTÍNEZ BOTINA
C.C. N° 98.394.090 Expedida en Pasto (N).

Correo electrónico: fercho.mb@gmail.com

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	LUIS FERNANDOMARTINEZ BOTINA
IDENTIFICACION:	CC-98394090
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-02-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-02-21
FECHA DE PAGO:	2020-02-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-01
PERIODO SALUD:	2020-01
NUMERO PLANILLA:	17300256
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	17300256
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC18	901021565	EPS-S EMSSANAR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 162.000	$ 162.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 207.400	$ 207.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 376.200	$ 376.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/03/2020