SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

Al contestar cite el No. 2020-01-280599

Tipo: Salida Fecha: 19/06/2020 06:48:16 PM
Trámite: 53006 - FACTURAS COTIZACIONES
Sociedad: 830099803 - ORGANIZACION DE TR Exp. 0
Remitente: 520 - GRUPO ADMINISTRATIVO
Destino: 534 - GRUPO DE PRESUPUESTO
Folios: 3 Anexos: NO
Tipo Documental: CUMPLIDO Consecutivo: 520-000263

CUMPLIDO

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**	**Código: GCON-F-008**
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	**Fecha: 07/11/2018**
	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	**Versión: 10**
	FORMATO: CUMPLIDO E INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISION / INTERVENTORÍA CONTRATOS	**Página 1 de 1**

1. INFORMACIÓN GENERAL

Contrato No: 030	**Año:**	2020	**Contratista:**	ORGANIZACION ORT SAS	**NIT:**	830.099.803-4
Período del cual se rinde el informe:	*Desde (día/mes/año):*	01/05/2020	*Hasta (día/mes/año):*	31/05/2020		

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor del contrato:	**$24.000.000,00**	No. de factura(s) a pagar:	**4397**
Valor de adiciones o disminuciones, reflejando el estado actual (Suma de adiciones y resta de disminuciones)	**$0,00**	Fecha de la(s) factura(s):	**2/06/2020**
Valor total del contrato:	**$24.000.000,00**	Valor(es) de la(s) factura(s):	**$3.810.450,00**
Valores pagados del contrato:	**$672.600,00**	**NOTA ACLARATORIA DEL PAGO:**	
Valor por pagar con este cumplido:	**$3.810.450,00**		
Saldo del contrato una vez efectuado este pago:	**$19.516.950,00**		

El supervisor o interventor (según sea el caso), manifiesta que con la suscripción del presente cumplido e informe periódico certifica el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, por el periodo informado; que la factura o cuenta de cobro relacionada fue verificada y se encuentra acorde con los valores en ella incluidos los cuales corresponden con los precios ofertados por los bienes y/o servicios adquiridos y pactados contractualmente.

3. INFORMACIÓN SOBRE OBJETO Y OBLIGACIONES

En mi calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. 030-2020 me permito presentar el informe de supervisión, respecto del **Periodo del 01 al 31 de mayo de 2020,** donde el contratista cumplió con las obligaciones establecidas, en el contrato, las condiciones del proceso, anexo técnico y demás documentos, así:

1. Información del presente contrato:

Contrato	Contrato de Prestación de Servicios No.030 de 2020
Fecha de Inicio	16-03-2020
Fecha Finalización	11-12-2020
Objeto	Prestación del servicio de transporte especial a nivel nacional para los funcionarios de la Superintendencia
NIT	830.099.803-4
RAZON SOCIAL	ORGANIZACIÓN ORT SAS

Periodo de informe	**01 al 31 de mayo de 2020**

2. El contratista presentó la factura y soportes de pago, así

Documento	Fecha Radicación	Radicación

Factura 4397 de 02/06/2020 Informe de ejecución	18/06/2020	2020-01-276773

Se pidió corregir la factura e informes presentados con la radicación 2020-01-231024, por lo cual no se tuvo en cuenta para el presente informe, solo para el soporte de las planillas únicas de cada uno de los servicios prestados.

3. Durante el periodo reportado, se ha contado con la coordinadora de operaciones ANDREA AVILA VELSQUEZ

4. El contratista presentó el certificado emitido por el revisor fiscal donde indica que ha cumplido con el pago de los aportes parafiscales

5. Se cuenta con un sitio en Google Drive, donde el contratista ha venido actualizando la información del contrato en línea, tanto de los servicios como de los documentos de contenido técnico, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo.

6. En resumen y de conformidad con el seguimiento realizado en el periodo reportado se atendieron los siguientes servicios de transporte especial:

Mayo	Cons	Ciudad	Cantidad de Servicios	Valor Resumen	Aplica Acuerdo niveles de Cumplimiento	Cantidad Servicios	Descuento
5	1	Bogotá	13	$ 3.810.450,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	2	Barranquilla	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	3	Cali	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	4	Medellin	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	5	Bucaramanga	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	6	Cartagena	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	7	Manizales	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
			Total Servicios	$ 3.810.450,00	Descuento a la Factura		$ 0,00

7. La ejecución frente al saldo total del contrato 030-2020 al presente periodo de corte

Fecha de Inicio	16-03-2020	
Fecha Finalización	11-12-2020	
Valor total del contrato	$ 24.000.000	
Utilizados por la Entidad en el periodo reportado		**Saldo**
2020 Marzo 16 a Abril 30	$672.600	$ 23.327.400
2020 Mayo 01 al 31	$ 3.810.450	$ 19.516.950

En consideración a lo expuesto anteriormente, como supervisora del Contrato 030-2020 se da recibo a satisfacción e informa que se puede proceder con el pago al contratista.

4. INGRESO AL ALMACÉN

Fecha de ingreso (día/mes/año): No aplica **Recibido a satisfacción:** **SI:** _____ **NO:** _____

5. RELACION DE LOS SOPORTES DE EJECUCION y TRAMITE DE PAGO

LOS SOPORTES DEL PRESENTE CUMPLIDO SE ENCUENTRAN EN LAS SIGUIENTES RADICACIONES:

DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA:

Factura o cuenta de cobro- Radicado No:	2020-01-276773	SI: X	NO: _____
Informe del contratista - Radicado No:	2020-01-276773 2020-01-231024	SI: X	NO: _____

Seguridad Social /parafiscales - Radicado No:	2020-01-276773	SI: __X__	NO: _____
Informé o Acta final - Radicado No:		SI: _____	NO: __X__
DOCUMENTOS DEL SUPERVISOR			
Acta de Inicio - Radicado No.	2020-01-109122	SI: __X__	NO: _____
Informe del Supervisor - Radicado No.	2020-01-280585	SI: __X__	NO: _____
Reevaluación de Proveedores - Radicado No		SI: _____	NO: __X__
Informe Final / Acta Final - Radicado No.		SI: _____	NO: __X__
Acta de Liquidación Radicado No:_____		SI: _____	NO: __X__

OBSERVACIONES:	**Fecha de publicación en SECOP II**	
	Fecha de entrega del presente cumplido de acuerdo con las radicaciones referenciadas.	

6. SUPERVISOR(ES)

Claudia Patricia Castillo Silva Profesional Grupo Administrativo	
Supervisor del Contrato	

Cordialmente



CLAUDIA PATRICIA CASTILLO SILVA
FUNCIONARIO
Supervisor Contrato 030-2020

TRD Contrato 030-2020 Transporte especial funcionarios
RadAnt 2020-01-276773 Factura e Informe Contratista
2020-01-231024 Planillas cuadro de datos

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

Al contestar cite el No. 2020-01-280585

Tipo: Salida Fecha: 19/06/2020 06:44:49 PM
Trámite: 53006 - FACTURAS COTIZACIONES
Sociedad: 830099803 - ORGANIZACION DE TR Exp. 0
Remitente: 520 - GRUPO ADMINISTRATIVO
Destino: 117 - GRUPO DE CONTRATOS
Folios: 3 Anexos: NO
Tipo Documental: MEMORANDO Consecutivo: 520-004042

MEMORANDO

PARA: Doctora Magda Carolina a Bonil Olivera
Coordinadora Grupo de Contratos

DE: Profesional Grupo Administrativo
Supervisor del Contrato 030-2020

ASUNTO: Informe recibo a satisfacción Contrato 030-2020- Prestación del servicio de transporte especial a nivel nacional para los funcionarios de la Superintendencia – Periodo del 01 al 31 de mayo de 2020

En mi calidad de supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. 030-2020 me permito presentar el informe de supervisión, respecto del **Periodo del 01 al 31 de mayo de 2020,** donde el contratista cumplió con las obligaciones establecidas, en el contrato, las condiciones del proceso, anexo técnico y demás documentos, así:

1. Información del presente contrato:

Contrato	Contrato de Prestación de Servicios No.030 de 2020
Fecha de Inicio	16-03-2020
Fecha Finalización	11-12-2020
Objeto	Prestación del servicio de transporte especial a nivel nacional para los funcionarios de la Superintendencia
NIT	830.099.803-4
RAZON SOCIAL	ORGANIZACIÓN ORT SAS

Periodo de informe	**01 al 31 de mayo de 2020**

2. El contratista presentó la factura y soportes de pago, así

Documento	Fecha Radicación	Radicación
Factura 4397 de 02/06/2020 Informe de ejecución	18/06/2020	2020-01-276773

Se pidió corregir la factura e informes presentados con la radicación 2020-01-231024, por lo cual no se tuvo en cuenta para el presente informe, solo para el soporte de las planillas únicas de cada uno de los servicios prestados.

3. Durante el periodo reportado, se ha contado con la coordinadora de operaciones ANDREA AVILA VELSQUEZ

4. El contratista presentó el certificado emitido por el revisor fiscal donde indica que ha cumplido con el pago de los aportes parafiscales

5. Se cuenta con un sitio en Google Drive, donde el contratista ha venido actualizando la información del contrato en línea, tanto de los servicios como de los documentos de contenido técnico, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo.

6. En resumen y de conformidad con el seguimiento realizado en el periodo reportado se atendieron los siguientes servicios de transporte especial:

Mayo	Cons	Ciudad	Cantidad de Servicios	Valor Resumen	Aplica Acuerdo niveles de Cumplimiento	Cantidad Servicios	Descuento
5	1	Bogotá	13	$ 3.810.450,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	2	Barranquilla	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	3	Cali	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	4	Medellin	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	5	Bucaramanga	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	6	Cartagena	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
5	7	Manizales	0	$ 0,00	Ninguno	0	$ 0,00
			Total Servicios	$ 3.810.450,00	Descuento a la Factura		$ 0,00

7. La ejecución frente al saldo total del contrato 030-2020 al presente periodo de corte

Fecha de Inicio	16-03-2020	
Fecha Finalización	11-12-2020	
Valor total del contrato	$ 24.000.000	
Utilizados por la Entidad en el periodo reportado		**Saldo**
2020 Marzo 16 a Abril 30	$672.600	$ 23.327.400
2020 Mayo 01 al 31	$ 3.810.450	$ 19.516.950

En consideración a lo expuesto anteriormente, como supervisora del Contrato 030-2020 se da recibo a satisfacción e informa que se puede proceder con el pago al contratista.

Cordialmente,



CLAUDIA PATRICIA CASTILLO SILVA
FUNCIONARIO
Supervisor Contrato 030-2020

TRD Contrato 030-2020 Transporte especial funcionarios
RadAnt 2020-01-276773 Factura e Informe Contratista
2020-01-231024 Planillas cuadro de datos

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHwcamacho	WILTON CAMACHO FLOREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	35-02-00	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Fecha y Hora Sistema:	2020-06-23-10:12 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10820 de fecha 2020-01-23. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	28820	**Fecha Registro:**	2020-03-04	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	35-02-00 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Con Obligacion	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	24.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**		**Valor Actual:**	24.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	23.327.400,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830099803	**Razon Social:**	ORGANIZACIÓN ORT S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	473800083460	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificacion:	66834397	**Nombre:**	DANERY BUITRAGO GOMEZ	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificacion:		**Fecha de Registro:**		**Numero:**	CTO. 030/20	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION	**Fecha:**	2020-03-04

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO/RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
000 SS GESTION GENERAL	A-02-02-02-006-006 SERVICIOS DE ALQUILER DE VEHÍCULOS DE TRANSPORTE CON OPERARIO	Propios	20	CSF		24.000.000,00			
					Total:	24.000.000,00		24.000.000,00	23.327.400,00

Objeto:	CTO. 030/20 PRESTACIÓN DE SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL A NIVEL NACIONAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES, PLAZO 11 DIC/20, BOGOTÁ

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	SS GESTION GENERAL	7-2	GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2020-12-31	24.000.000,00	23.327.400,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

ORGANIZACIÓN ORT S.A.S

NIT 830.099.803-4

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 4921 AUTORIZACION DE FACTURA RESOLUCION DIAN 18762016334339 DEL 2019/08/16 AUTORIZADA DEL 1501 AL 8000

FACTURA DE VENTA

ORT - No. 4397

	02 - 06 - 2020
VENCE	

Organización ORT S.A.S.
NIT: 830.099.803-4

SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISMO A NIVEL NACIONAL

Reg. merc. 01166641 RES. 005373 Ministerio de transporte

Calle 73 No. 75-55 Telefono 5559260- 5559261 gfinanciera@ortsas.com- asistcontable@ortsas.com/ Bogotá D.C. / Colombia

NOMBRE:	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**			**VENDEDOR**	**ANDREA A.**
DIRECCION:	**AV EL DORADO 51 - 80**			**CONTACTO**	
CIUDAD:	**BOGOTÁ**	**NIT**	**899.999.086**	**TELEFONO**	**2201000 EXT. 3012**

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS SEGÚN CONTRATO **No 030-2020** DURANTE EL MES DE MAYO DE 2020	3.810.450	3.810.450
	FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE DAVIVIENDA AHORROS No. 473800083460 A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN ORT Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO A EL CORREO cartera@ortsas.com		

Observaciones: SERVICIO DE TRANSPORTE

SUBTOTAL	3.810.450
DESCUENTOS	-
RETEFUENTE	
RETEICA	
VALOR TOTAL	**3.810.450**

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

1. La presente factura de venta constituye Titulo valor en los términos de la ley 1231 de 2008. 2. Si la factura es cancelada con cheque y éste fuere devuelto por cualquier razón causará el 20% de sanción, según artículo 722 del C.C. y únicamente es considera cancelada cuando se haga efectivo el valor respectivo. 3. En caso de mora en el pago de las fechas estipuladas, se cobrará un interés moratorio diario a la tasa máxima permitida por la ley. 4. Se hace constar que la persona distinta al cliente está autorizada por el cliente para firmar confesar la deuda y obligar al cliente

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Recibi de conformidad el servicio de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma

NOMBRE

IDENTIFICACION

FECHA DE RECIBO

FIRMA Y SELLO CLIENTE

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE PAGOS PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, WILSON JAVIER MALAVER CANARIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.128.139, y con Tarjeta Profesional No. 39986-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal, de ORGANIZACIÓN ORT SAS, identificada con NIT 830.099.803-4, luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que dicha organización se encuentra al día con los pagos por concepto de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 01 días del mes de Junio de 2020



WILSON JAVIER MALAVER CANARIA
CC: 79.128.139
TP: 39986-T
REVISOR FISCAL
ORGANIZACIÓN ORT SAS
NIT: 830.099.803-4



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.128.139
MALAVER CANARIA

APELLIDOS
WILSON JAVIER

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 10-MAY-1966
TUTA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
19-JUL-1984 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00200718-M-0079128139-20091128 0018466841A 1 1160102350

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9C58AA6937023695

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **WILSON JAVIER MALAVER CANARIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79128139 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 39986-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

ORGANIZACIÓN ORT S.A.S

NIT 830.099.803-4

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTORRETENEDORES REGIMEN COMUN ACTIVIDAD ECONOMICA ICA 4921 AUTORIZACION DE FACTURA RESOLUCION DIAN 18762016334339 DEL 2019/08/16 AUTORIZADA DEL 1501 AL 8000

FACTURA DE VENTA

ORT - No. 4397

	02 - 06 - 2020
VENCE	

Organización ORT S.A.S.
NIT: 830.099.803-4

SERVICIO ESPECIALIZADO EN TRANSPORTE ESCOLAR EMPRESARIAL Y TURISMO A NIVEL NACIONAL

Reg. merc. 01166641 RES. 005373 Ministerio de transporte

Calle 73 No. 75-55 Telefono 5559260- 5559261 gfinanciera@ortsas.com- asistcontable@ortsas.com/ Bogotá D.C. / Colombia

NOMBRE:	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**			**VENDEDOR**	**ANDREA A.**
DIRECCION:	**AV EL DORADO 51 - 80**			**CONTACTO**	
CIUDAD:	**BOGOTÁ**	**NIT**	**899.999.086**	**TELEFONO**	**2201000 EXT. 3012**

CANTIDAD	DESCRIPCION	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SERVICIO DE TRANSPORTE DE PASAJEROS SEGÚN CONTRATO **No 030-2020** DURANTE EL MES DE MAYO DE 2020	3.810.450	3.810.450
	FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA DE DAVIVIENDA AHORROS No. 473800083460 A NOMBRE DE ORGANIZACIÓN ORT Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO A EL CORREO cartera@ortsas.com		

Observaciones: SERVICIO DE TRANSPORTE

SUBTOTAL	3.810.450
DESCUENTOS	-
RETEFUENTE	
RETEICA	
VALOR TOTAL	**3.810.450**

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE

1. La presente factura de venta constituye Titulo valor en los términos de la ley 1231 de 2008. 2. Si la factura es cancelada con cheque y éste fuere devuelto por cualquier razón causará el 20% de sanción, según artículo 722 del C.C. y únicamente es considera cancelada cuando se haga efectivo el valor respectivo. 3. En caso de mora en el pago de las fechas estipuladas, se cobrará un interés moratorio diario a la tasa máxima permitida por la ley. 4. Se hace constar que la persona distinta al cliente está autorizada por el cliente para firmar confesar la deuda y obligar al cliente

FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Recibi de conformidad el servicio de que trata esta factura y acepto el valor estipulado en la misma

NOMBRE

IDENTIFICACION

FECHA DE RECIBO

FIRMA Y SELLO CLIENTE

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE PAGOS PARAFISCALES

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo, WILSON JAVIER MALAVER CANARIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.128.139, y con Tarjeta Profesional No. 39986-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal, de ORGANIZACIÓN ORT SAS, identificada con NIT 830.099.803-4, luego de examinar los estados financieros de la compañía, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que dicha organización se encuentra al día con los pagos por concepto de los aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

En constancia, se firma en Bogotá, a los 01 días del mes de Junio de 2020



WILSON JAVIER MALAVER CANARIA
CC: 79.128.139
TP: 39986-T
REVISOR FISCAL
ORGANIZACIÓN ORT SAS
NIT: 830.099.803-4

Bogotá 3 de Junio de 2020

SEÑORES
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES
Avenida el Dorado No. 51-80
Ciudad

Asunto: Radicación Factura 4397 Contrato 030 de 2020

Reciban un cordial saludo,

Por medio de la presente remitimos informe periodo mes de mayo.

A continuación, relaciono la documentación que se presenta y que acompaña la factura previamente radicada:

- Factura de venta No.4397 por valor de $ 3.810.450, correspondiente a los servicios prestados del 1 al 31 de mayo de 2020
- Informe cumplimiento de obligaciones contractuales
- Tabla resumen servicios prestados mes de mayo
- Planillas de servicios del período (archivo drive)
- Certificación de Parafiscales
- Documentación Revisor Fiscal

Muchas gracias por la atención prestada, estaremos atentos a sus comentarios.

Corridamente,

GONZALO LOPEZ PINTO
REPRESENTANTE LEGAL
ORGANIZACIÓN ORT

INFORME CUMPLIMIENTO OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

REQUISITO		REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
OBLIGACIONES GENERALES		
a	Suscribir el acta de inicio y de liquidación con el supervisor del contrato.	Se suscribe el 16 de marzo del 2020
b	Prestar el servicio de transporte terrestre automotor especial, conforme el decreto 1079 de 2015 y la normatividad aplicable.	Se da cumplimiento según lo establecido en el contrato
c	Cumplir con el objeto del contrato en los términos establecidos en el estudio previo de conveniencia y oportunidad, en la invitación pública, sus adendas si fueron expedidas, el anexo técnico y en la propuesta del contratista.	Se da cumplimiento según lo establecido en el contrato
d	Aceptar y cumplir las instrucciones que le sean impartidas por la Entidad, a través del supervisor del contrato, en el marco del objeto y las obligaciones contractuales.	Se da cumplimiento según lo establecido en el contrato
e	Cumplir con los acuerdos de niveles de servicio, de conformidad con lo establecido en el Anexo Técnico de la invitación pública	Cumplimiento nivel de servicio según lo solicitado
f	Avisar al supervisor del contrato dentro de las 24 horas siguientes al conocimiento del hecho o circunstancia que puedan inducir en la no oportuna o debida ejecución del contrato o que puedan poner en peligro los intereses legítimos de la Entidad.	No se presentan novedades durante la ejecución de los servicios del mes de mayo

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
g	Efectuar los aportes al sistema de seguridad social integral en salud, pensiones y riesgos laborales, y con los aportes parafiscales (ICBF, SENA y Cajas de Compensación Familiar) y CREE, si hay lugar a ello, atendiendo lo dispuesto en el en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, el artículo 20 de la Ley 1607 de 2012 y las demás normas aplicables.	Se adjunta la certificación del revisor fiscal y la planilla de pago de los conductores de los vehículos
h	Presentar los informes y soportes con la periodicidad requerida y como soporte para cada pago.	Se presentan según requerimiento de la entidad
i	Presentar la factura y soportes a más tardar dentro de los 5 días calendario siguiente al vencimiento del periodo a facturar o la fecha de corte, de conformidad con la forma de pago.	Se presentó factura No. 4397 con soportes de 13 planillas únicas de servicio debidamente diligenciadas
j	Cumplir y dar aplicación en los casos que corresponda, a la normatividad vigente relacionada con el tema ambiental.	Se adjunta en drive documentos manejo de llantas con proveedor Rueda verde
k	Las demás que se deriven de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal y oportuna ejecución.	Se adjunta soporte socialización protocolo de limpieza y desinfección vehículos por emergencia covid-19
	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	
a	Allegar dentro de los 5 días siguientes a la suscripción del acta de inicio, los documentos de carácter técnico, de recurso humano (coordinador) y ambiental según lo requerido en el anexo técnico.	Se envía documentos según anexo técnico en archivo de Google drive compartido el 17 de marzo. Se asignó los permisos respectivos para la consulta de las personas de la Superintendencia

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
b	Presentar dentro de los 10 días siguientes a la suscripción del acta de inicio, copia de la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual que lo habilita para prestar el servicio de transporte terrestre automotor especial, en la cual se indique que la Superintendencia de Sociedades es beneficiaria dentro del marco del contrato.	Se presenta el certificado de pólizas el día 25 de marzo y a la fecha se encuentran vigentes
c	Prestar servicio será puerta a puerta ida y regreso, según sea la solicitud realizada por la Entidad. Nota: El servicio se prestará en días hábiles de lunes a viernes en jornada 6:00 a.m. a 7:00 p.m. por demanda por parte de la Entidad, la cual será informada con mínimo 2 horas de anticipación. Nota 2: Si se efectúan requerimientos con menos del tiempo solicitado, el servicio está sujeto a disponibilidad del contratista	Se da cumplimiento a 13 solicitudes realizadas por la entidad
d	Asumir todos los costos inherentes al servicio para la Superintendencia: Conductor, vehículo, combustible, parqueadero -en caso de ser necesario-, mantenimientos; así como las responsabilidades en caso de existir algún tipo de siniestro	Se asumen costos de cada servicio según lo estipulado en el contrato

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
e	Mantener vigente durante la ejecución del contrato lo siguiente: • Documentos de carácter técnico y ambiental • Póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual Conforme lo establecido en el Decreto 1079 de 2015. • Habilitación que otorga el Ministerio de Transporte para el servicio público de transporte terrestre especial. • Capacidad transportadora vinculada requerida por la Entidad	Se adjunta nuevamente la certificación de habilitación con fecha de 4 de marzo del 2020, dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
f	Garantizar que los vehículos que presten el servicio público de transporte terrestre especial sean modelo 2015 o superior, que cumplan con lo requerido en el anexo técnico y con la normatividad vigente aplicable	Se sube en archivo drive el 17 de marzo documentación de los vehículos dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
g	Contar con vehículos aptos para la prestación del servicio de transporte de personas en condición de discapacidad, cuando éste sea requerido.	No se generan durante el mes de abril solicitudes con estas especificaciones
h	Garantizar que los coordinadores, conductores y monitores cumplan y respeten todas las normas y señales de tránsito, y de seguridad vial, de conformidad con lo dispuesto en el Ley 336 de 1996 - Estatuto Nacional de Transporte, La ley 769 de 2002 - Código Nacional de Tránsito Terrestre reformado por la ley 1383 de 2010 y la Ley 1450 de 2011, el Decreto 38 de 2015, Decreto único reglamentario del sector transporte 1079 de 2015, Decreto 431 de 2017 o el que los modifiquen, deroguen, reemplacen y demás normas concordante y/o complementarias que	Se cumple según lo establecido por las normas que rigen el territorio nacional

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	prestan el servicio público de transporte terrestre especial cumplan con la normatividad vigente aplicable.	
i	Suministrar al personal todos los elementos de protección y seguridad personal requeridos para desarrollar adecuadamente sus labores y capacitarlos en los temas de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de la normatividad vigente en la materia.	Se adjunta soporte socialización protocolo de limpieza y seguridad por emergencia **COVID-19** (ver anexo)
j	Garantizar que los vehículos destinados para la prestación del servicio de transporte terrestre se encuentren en buenas condiciones técnicas, mecánicas y funcionales. Nota: Por ningún motivo podrá utilizar vehículos que presenten fallas mecánicas entre otras y sin limitarse a ellas: llantas lizas, vidrios fisurados, cinturones de seguridad dañados, luces en mal funcionamiento, fugas de fluidos y de aire, etc.	Los vehículos se encuentran en óptimas condiciones físicas y mecánicas para trabajar
k	Diligenciar la planilla única de servicio que defina la Superintendencia de Sociedades por cada servicio que sea requerido por la Entidad conforme el anexo técnico.	Se adjuntan 13 planillas de servicio vía correo anexas a la factura radicada y en carpeta drive compartida
l	Coordinar con el supervisor del contrato de la Entidad, los tiempos de espera, horarios de inicio y horarios de finalización, garantizando la puntualidad en la llegada a la diligencia a realizar de los funcionarios de la Entidad	Se realiza llamada para confirmar la prestación del servicio

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
m	Designar un coordinador operativo que además de lo estipulado en el anexo técnico, será el encargado y responsable de: • Programar con la supervisión los servicios requeridos. • Llevar el control de salidas y llegadas del servicio • Llevar el registro y control de las novedades. • Generar los informes de ejecución del servicio.	Se anexa documentación en archivo drive el 17 de marzo del coordinador asignado Andrea Ávila
n	Garantizar que los conductores guarden total confidencialidad de la información que en el trayecto puedan llegar a conocer.	Se socializa con los conductores antes de iniciar contrato en video llamada
o	Mantener activa durante el plazo de ejecución del contrato, la plataforma digital compatible con los sistemas IOS y Android, de conformidad con los requerimientos y funcionalidades de la Entidad.	Los conductores asignados cuentan con equipos de comunicación. La plataforma se encuentra en cambios
p	Comunicar vía un medio digital, ya sea correo electrónico, chat, whatsapp o el definido por la supervisión, de los cambios de conductor o vehículo que puedan presentarse sobre los servicios ya programados	se informa a través de correo y vía whatsapp el cambio de conductor de una solicitud en abril
q	Reportar de manera inmediata al supervisor del contrato, cualquier siniestro que haya implicado daños a los bienes o lesiones a las personas usuarias del servicio.	Durante el mes de abril no se presentan novedades de gravedad para reportar ante la entidad

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
r	Remitir vía correo electrónico y dentro de los 3 días siguientes a cada mes, la planilla única definida por la Entidad diligenciada de todos los servicios prestados, al igual que, una hoja de cálculo, que puede ser Excel, donde consolide los servicios y el cálculo de las tarifas según el modelo de liquidación establecido en el anexo técnico. Igualmente deberá presentar la pre-factura para verificación de la supervisión.	Se adjunta formato Excel con liquidación de servicios prestados durante el mes de mayo con revisión previa por parte de la entidad.
s	Presentar un informe mensual de ejecución junto con la factura y demás documentos que soporten el pago, en donde relacione los servicios efectivamente prestados durante el periodo correspondiente.	Se adjunta documentación vía correo para ser radicado en el webmaster@supersociedades.gov.co y copia al supervisor del contrato, conforme las instrucciones del supervisor.
t	Las demás que se requieran que garanticen el cumplimiento del objeto del contrato.	Se da cumplimiento con las obligaciones el contrato y a lo requerido por la supervisión
ANEXO TECNICO		
5. INFORME QUE ACOMPAÑA LA FACTURA		
1	Dirigido nombre de los supervisores del contrato	Se da cumplimiento según lo establecido
2	Debe identificar el contrato, el periodo de facturación que está presentando	Se da cumplimiento según lo establecido
3	Debe relacionar cada una de las obligaciones de la cláusula del contrato, indicando lo realizado en el periodo a razón de una tabla	Se da cumplimiento según lo establecido
4	Debe relacionar cada uno de los puntos del anexo técnico y cómo se ejecutó en el periodo	Se da cumplimiento según lo establecido

CONTRATO 030 DE 2020
SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PROCESO: FACTURACION

INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
5	Relacionar las solicitudes de servicios realizadas en una tabla resumida por ciudad donde la Entidad cuenta con sede indicando, la fecha, el tiempo, ya sea en minutos o en horas según el modelo de liquidación, el funcionario que dio recibo a satisfacción por parte de la Entidad, el tiempo adicional a liquidar, según el modelo.	Se da cumplimiento según lo establecido y se anexa cuadro control servicios
6	Detallar la aplicación de los descuentos según los niveles de cumplimiento del servicio, según establece el anexo técnico y el resultado para aplicar en el periodo de facturación	No se presentan descuentos en la prestación de mayo, se da cumplimiento al servicio según lo establecido
7	Aportar los documentos de contenido ambiental, según las normas aplicables tanto para Bogotá como para las ciudades donde se preste el servicio	Se adjunta documentos de cumplimiento ANEXO CONTENIDO AMBIENTAL y del ANEXO DE CONTENIDO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO del periodo conforme los requerimientos de la Entidad
8	Aportar la - actualización de la habilitación de autorización de servicio, - de la capacidad transportadora nacional y - del plan estratégico de seguridad vial en caso que se presente actualización y lo requerido en el anexo técnico	Se adjunta certificación de habilitación con fecha de 4 de marzo del 2020, para el plan de seguridad vial no se generan actualizaciones a la fecha.
9	La Factura	Se adjunta la factura del periodo como se ha informado
10	La información de las planillas integrales de pago	Se ha diligenciado y aportado la planilla única de soporte de pago diseñado por la Superintendencia de Sociedades
11	Certificado de cumplimiento de pago de parafiscales	Se adjunta certificado de pago vía mail con la factura el día 3 de Junio

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
12	Certificado de la cuenta bancaria donde se debe realizar el pago	Se adjunta certificado de pago vía mail con la factura el día 5 de mayo
13	Deberá adicionar al informe todos los documentos o evidencias que sean solicitados por la supervisión para la ejecución del contrato	Se adjuntan documentos y evidencias de la presente ejecución
14	Estos documentos son verificados en su totalidad por el supervisor y serán tramitados por los supervisores para el respectivo pago	Se presenta informe y documentación para revisión por parte del supervisor de la entidad para tramitar el respectivo pago
6. REGISTRO DEL REQUERIMIENTO DE SERVICIO DE TRANSPORTE		
	Planilla única de servicio	Se adjuntan las 13 planillas únicas de servicio diligenciadas conforme el anexo técnico
	Es la planilla válida para liquidar cualquier servicio de trasporte requerido por el supervisor del contrato y corresponde al formato generado por la Superintendencia de Sociedades para éste fin	Se envía planilla establecida por la entidad a los conductores para dar cumplimiento en cada servicio
	Esta planilla diligenciada es el equivalente del recibo a satisfacción del servicio de transporte especial de manera individual.	El funcionario realiza el diligenciamiento de los campos obligatorios y recibido a satisfacción del servicio
	Es un documento público de propiedad de la Superintendencia de Sociedades	Es de conocimiento de ORT S.A.S.
	La Entidad llevará un control detallado de todos los servicios solicitados a fin de evaluar en el mes, si cumplió, se incumplió o se atendió de manera tardía. En los dos últimos para aplicar los acuerdos de niveles de servicio	Se realiza labor de manera coordinada con la supervisión por parte de la entidad en el seguimiento de los servicios y el cumplimiento de las obligaciones del contrato

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	El formato podrá ser ajustado de común acuerdo entre el contratista y el supervisor del contrato, sin embargo, siempre será el soporte de pago de cada uno de los servicios	Durante el mes de mayo no se ha ajustado la planilla única de servicios
	El coordinador de operaciones debe consolidar y firmar todas las planillas, donde conste que las ha revisado e incluido dentro del informe del periodo de ejecución correspondiente	Se realiza la revisión de cada una de las planillas por parte de la coordinadora de operaciones ANDREA AVILA y firma de aprobación se adjuntan soportes vía mail con la factura
7. PROCEDIMIENTO PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y DILIGENCIAMIENTO DE LA PLANILLA ÚNICA DE SERVICIO		
a	El servicio de transporte de funcionarios deberá ser puerta a puerta	Se realiza según lo establecido en el contrato
b	El funcionario que requiere el servicio realiza la solicitud al supervisor con copia al Jefe Inmediato, con el lleno de la información y por el mecanismo que determine la Entidad, con por lo menos 2 horas hábiles de anticipación.	Se reciben según lo establecido en el contrato
c	El supervisor por parte de la Entidad remitirá al coordinador de operaciones del contratista la solicitud de servicio, con un tiempo de anticipación de solicitud de 2 horas hábiles. Si la solicitud se presenta en un tiempo inferior, el servicio estará sujeto a la disponibilidad del contratista para la asignación del vehículo.	Se reciben según lo establecido en el contrato
d	El coordinador de operaciones debe inmediatamente realizar la asignación del vehículo para atienda el servicio, garantizando que se encuentre dentro de la planilla de aprobación para los servicios de la Superintendencia de Sociedades.	Se realiza asignación y se confirman datos del prestador del servicio vía correo electrónico

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
e	El coordinador de operaciones deberá asignar el vehículo con los accesorios necesarios para garantizar el transporte de personas en condición de discapacidad cando la Entidad lo requiera	Se realiza asignación y se confirman datos del prestador del servicio vía correo electrónico
f	La Empresa de Vigilancia de la Superintendencia de Sociedades en la ciudad de Bogotá D.C., contará con el listado de vehículos autorizados para prestar el Servicio de transporte de funcionarios y será verificado para autorizar el ingreso del mismo, para prestar el servicio. De llegar un vehículo diferente se considera que el servicio ha sido incumplido y que no llego el vehículo asignado y se aplicará el nivel de cumplimiento de los servicios.	Se envío listado de vehículos asignados el 17 de marzo y se han prestado los servicios en los mismos.
g	El conductor se deberá anunciar en la recepción de la sede de la Superintendencia para indicar que se encuentra listo para prestar el servicio.	Se da cumplimiento según lo establecido
h	El conductor se comunicará con el funcionario a quien prestará el servicio y quien deberá indicar nombre y dependencia de la Entidad	Se da cumplimiento según lo establecido
i	El conductor deberá anotar la hora exacta de inicio del servicio de la salida de la Superintendencia de Sociedades, y la que se considera la **hora de inicio del servicio real**.	Se da cumplimiento según lo establecido
j	El conductor deberá garantizar tomar vías seguras y de buena movilidad según su experiencia y las herramientas tecnológicas que le permitan identificarlas. El funcionario	Los conductores cuentan con equipo celular con aplicaciones guía como Waze y Google maps.

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	también podrá dar indicaciones de las vías o rutas a seguir	
j	El trato entre las personas que intervienen en el servicio debe ser todo el tiempo cordial y de respecto.	Se da cumplimiento según lo establecido
k	Una vez llegado al lugar de destino, y dependiendo de la programación del servicio coordinará con el conductor el regreso.	Se da cumplimiento según lo establecido
l	Una vez llegado al lugar de destino y dependiendo de la programación del servicio coordinará con el conductor el regreso.	Se da cumplimiento según lo establecido
m	El vehículo del contratista deberá esperar al funcionario y regresarlo a la sede de la Superintendencia de Sociedades, según este programado el servicio por el coordinador de operaciones	Se da cumplimiento según lo establecido
n	Uno de los funcionarios de la planilla única de servicio de transporte dará el recibo a satisfacción del servicio individual deberá diligenciar el nombre completo y firmar la planilla única, en consecuencia.	Los funcionarios diligencian los campos obligatorios según lo establecido por la entidad
o	El coordinador de operaciones reunirá y verificará la información de cada planilla, incluirá la información que haga falta y sea pertinente. Deberá incluir el nombre completo y firmarla.	Se da cumplimiento según lo establecido
p	En los casos de cancelación que llevan planilla única de servicio de transporte debe reportar la hora de cancelación dependiendo del soporte de reporte de la novedad que deberá constar en el informe de prestación del servicio.	Se dará cumplimiento según lo establecido

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
q	Deberá registrar la información en una hoja de cálculo y enviarla al supervisor del contrato en los primeros 5 días de cada mes, con la preliquidación de la factura del mes para el control respectivo.	Se da cumplimiento según lo establecido y se envía por correo a la supervisora de la entidad
r	Todos los soportes se organizarán por fecha y hora programada de servicio para su presentación a la Entidad	Se da cumplimiento según lo establecido y se envía por correo a la supervisora de la entidad
s	**La Entidad no reconocerá ningún servicio, que no presente la planilla única de servicio generado por la Superintendencia de Sociedades diligenciado.**	Se da cumplimiento según lo establecido
t	Todas las actividades que se acuerden entre el contratista y el supervisor del contrato para garantizar la prestación del servicio en todas las ciudades donde la Entidad cuente con sede.	Se da cumplimiento según lo establecido
8. VEHICULOS QUE PRESTARAN EL SERVICIO DE TRANSPORTE		
	Una vez adjudicado el contrato, el contratista entregará el listado de los vehículos aprobados por el Ministerio de Transporte y que se encuentran habilitados para ofrecer el servicio a nivel nacional.	Se envía listado el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos según lo establecido en el anexo técnico
	Igualmente, aportara el listado de los vehículos con toda la información de los mismos y de los conductores que prestaran el servicio para la Superintendencia de Sociedades en cada una de las ciudades, que cumplan con los siguientes requerimientos:	Pendiente completar documentación por cierre de entidades

CONTRATO 030 DE 2020
SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PROCESO: FACTURACION

INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	<table><tr><td>Modelo de los vehículos</td><td>Mínimo 2015 o superior</td></tr><tr><td>Para prestar el servicio deben cumplir</td><td>Mínimo con los siguientes requerimientos, entre otros:</td></tr><tr><td></td><td>- Van de pasajeros mínimo 4 pasajeros, sin contar con el conductor, o automóviles Camperos con motores de cilindrada de más de 1.600 centímetros cúbicos. - Sistema de Comunicaciones (Radio Teléfono, Avantel o Celular habilitado y operando - El conductor debe contar con teléfono con plan de Datos que permita usar aplicaciones de georreferenciación como google maps, waze, chat o similar - Cumplir con el plan de seguridad vial vigente y el Código Nacional de Transito - Full equipo (airbags, radio, ABS (sistema antibloqueo de ruedas), vidrios eléctricos. - Cinturones de seguridad delanteros y traseros - Llanta de repuesto, caja de herramientas, extintores, kit de carretera - Certificado de revisión técnico mecánica (si el modelo lo exige) - SOAT - Tarjeta de operaciones vigente - Suministro de combustible - Impuesto al día - Lo que sea exigible para el cumplimiento de las normas aplicables y vigentes.</td></tr></table>	Los vehículos aprobados por la entidad cumplen las condiciones establecidas en el contrato se adjunta listado vehículos habilitados para el mes de mayo
	Cuando lo requiera la entidad, el contratista deberá proporcionar El listado de los vehículos autorizados para el servicio de transporte a la Superintendencia de Sociedades, Debe entregarlo impreso y en medio digital, ordenado por número de placa y debe contener:	Se ha entregado el listado de los vehículos que atenderán los servicios de la Superintendencia de Sociedades y se ha verificado los documentos requeridos

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	o Información del Numero y fecha de SOAT, o Fecha de Vencimiento de la revisión tecno mecánica y o Número de la Tarjeta de Operación / Empresa de Transporte	
9. REQUISITOS AMBIENTALES		
	Una vez adjudicado el contrato, el contratista deberá presentar la siguiente documentación al supervisor del contrato:	Se ha dado cumplimiento a la documentación conforme el ANEXO DE CONTENIDO AMBIENTAL DEL PERIODO
	1. Firma formato del compromiso ambiental suministrado por la Superintendencia de Sociedades. (Requisito Habilitante)	Se da cumplimiento según lo establecido
	2. Documento contractual con la empresa que realiza el mantenimiento preventivo y correctivo de la flota de vehículos	Se ha dado cumplimiento a la documentación conforme el ANEXO DE CONTENIDO AMBIENTAL DEL PERIODO, Se envía documentación el día 6 de abril por archivo drive.
	3. La empresa encargada del mantenimiento preventivo y correctivo deberá contar con los siguientes documentos, los cuales deben ser aportados: a. Registro de Acopiador Primario de Aceites Usados. b. Programa de post consumo de baterías de plomo y llantas usadas. c. Registro de movilizador de aceites usados.	Se ha dado cumplimiento a la documentación conforme el ANEXO DE CONTENIDO AMBIENTAL DEL PERIODO, Se envía documentación el día 6 de abril por archivo drive,
10. RECURSO HUMANO – COORDINADOR OPERATIVO DEL CONTRATO		

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	Deberá adjuntar adicionalmente para la verificación y aprobación del supervisor del contrato: - Hoja de Vida reciente donde su trabajo actual sea con la empresa. - Copia documento de identificación - Copia Tarjeta Militar, si aplica. - Copia del contrato laboral con la empresa. - Ultima Planilla de pago integral que se encuentre vigente a la fecha de inicio del contrato - Certificación de contratos donde se evidencie que ha desarrollado la función de director, supervisor, jefe, coordinador o líder. Si es expedida por el contratista deberá aportar copia de los contratos y deberá indicar los contactos para corroborar la información.	Se sube en archivo drive el 17 de marzo documentación de ANDREA AVILA para ejercer las funciones de COORDINADOR OPERATIVO del contrato 030-2020 con la Superintendencia de Sociedades Se recibió el oficio de radicación 2020-01-118976 de aceptación por parte de la supervisión.
	A. Responsabilidades y funciones coordinador operativo del contrato	Se ha dado cumplimiento a las responsabilidades
	B. Seguimiento a la ejecución económica del contrato	Saldo de $19.516.950 con corte al 31 de mayo de 2020, se puede verificar en el ANEXO DE SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS Se verifica con cada servicio previo a la asignación
	C. Cambio del coordinador de la operación	En el periodo no se ha requerido cambio del coordinador de operaciones asignado
11, RECURSO HUMANO – CONDUCTORES		
	El contratista deberá garantizar que sus conductores cumplan con los siguientes lineamientos:	Se amplía la información en el **ANEXO PROTOCOLOS DE PROTECCION – COVID 19**

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	a. Debe cumplir con toda la normatividad vigente para conducir en Colombia	Se cumple con toda la normatividad
	b. Licencia de Conducción vigente y de conformidad con el servicio que requiere la Entidad	Las licencias de conducción de los conductores están vigentes
	c. Paz y Salvo por comparendos y multas y/o acuerdo de pago vigente	Los conductores se encuentran a paz y salvo de comparendos, multas o acuerdos de pago vigentes
	d. No tener antecedentes penales	Los conductores no tienen antecedentes penales
	e. Experiencia en el servicio de transporte público especial que requiere la entidad a Nivel Nacional	Los conductores cuentan con experiencia en el servicio de transporte público
	f. El conductor debe prestar el servicio con camisa y corbata.	El conductor porta camisa y corbata para la prestación de los servicios
	g. Conocimiento de rutas, vías y direcciones en la ciudad de Bogotá y de las ciudades de Barranquilla, Bucaramanga, Cali, Cartagena, Manizales y Medellín, donde se prestará el servicio.	El conductor conoce las vías de la ciudad establecida y cuenta con herramientas como Waze y Google Mapas para mejor ubicación
	h. Las que sean requeridas por el supervisor durante la ejecución del contrato.	Se han tenido en cuenta el cumplimiento de las obligaciones
12. NIVELES DE CUMPLIMIENTO DEL SERVICIO		
	Deben atenderse los niveles de cumplimiento del servicio, para garantizar la oportunidad de cada una de los servicios solicitados de conformidad con el siguiente modelo de aplicación a cada servicio de transporte del mes	Se ha verificado los niveles de cumplimiento de los servicios en el periodo conforme se presenta en el ANEXO DE SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS
	No se presentó ningún incumplimiento del servicio; No se aplica ningún descuento	Durante el periodo de mayo no se presentan para aplicar descuentos

	CONTRATO 030 DE 2020 **SERVICIO DE TRANSPORTE ESPECIAL PARA FUNCIONARIOS DE LA SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**
PROCESO: FACTURACION	
INFORME DE EJECUCIÓN DE CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATO	

CONTRATISTA: **NIT 830,099,803 Organización de Transportes ORT SAS** **PERIODO** **01/05/2020 hasta el 31/05/2020**

	REQUISITO	REPORTE DE CUMPLIMIENTO DEL PERIODO
	Se presentaron incumplimientos, Evento: No llegó el vehículo a prestar el servicio: - No se hará el pago el servicio, debido a que no se atendió el requerimiento - De 1 a 3 servicios no atendidos se hará un llamado de atención al contratista - Mas de 3 servicios no atendidos se aplicará el procedimiento de posible incumplimiento según el manual de contratación de la Entidad	Durante el periodo de mayo no se presentan para aplicar descuentos
	Cada servicio con demora de 15 o más minutos: Al calor de cada servicio que se presentó con demora de 15 minutos o más se le aplicará un descuento del 20% de descuento - De 1 a 3 servicios no atendidos se hará un llamado de atención al contratista - Mas de 3 servicios no atendidos se aplicará el procedimiento de posible incumplimiento según el manual de contratación de la Entidad	Durante el periodo de mayo no se presentan para aplicar descuentos

Se adjuntan los anexos anunciados

Muchas gracias por su atención,

GONZALO LOPEZ PINTO
REPRESENTANTE LEGAL
ORGANIZACIÓN ORT SAS

ANEXOS AL INFORME DEL PERIODO CONTRATO 030-2020

ANEXO DE SEGUIMIENTO A LOS SERVICIOS

																$ 24.000.000,00
ITEM	FECHA SOLICITUD	MUNICIPIO MAS LEJANO	ORIGEN (DIRECCIÓN (EXACTA) O SITIO DONDE EL VEHICULO DEBE RECOGER AL FUNCIONARIO)	HORA INICIO REAL	HORA FIN	Tarifa final evaluando ANC Con demora de 15 minutos se aplica 20% de descuento al servicio Sin demora se paga la tarifa	NOMBRE FUNCIONARIO	NUMERO DE CONTACTO	Otrar funcionari ar	SOLICITANTE	DEPENDENCIA	CONDUCTOR	PLACA	NUMERO DE CONTACTO	SALDO
0004	4-may	Bogotá	AVENIDA CARRERA 58 No. 138-7	9:38:00 a. m.	12:26:00 p. m.	$ 185.250,00	MARÌA PAULA QUINTERO G	3,043E+09	Ninguno	Claudia Castillo	CONTROL DISCIPLINARIO	Patricia Jurado	GUY858	3138280167	$ 23.142.150,00
0005	4-may	Bogotá	CARRERA 5 NO. 56-34	9:45:00 a. m.	12:00:00 p. m.	$ 185.250,00	MARLON EDUARDO ACUÑA	3,016E+09	Ninguno	Claudia Castillo	CONTROL DISCIPLINARIO	Cesar Castillo	WNK868	3506754368	$ 22.956.900,00
0006	4-may	Bogotá	CALLE 148 # 98 40 APTO 407 TOR	10:00:00 a. m.	11:50:00 a. m.	$ 185.250,00	MARIA DEL PILAR NIÑO GAL	3,004E+09	Ninguno	Claudia Castillo	GRUPO CONTROL DISCIPLINA	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 22.771.650,00
0007	5-may	Bogotá	CARRERA 110 No. 70 - 10	8:00:00 a. m.	12:39:00 p. m.	$ 185.250,00	LUIS ENRIQUE TORRES	3,003E+09	Ninguno	Claudia Castillo	ALMACEN	Cesar Castillo	WNK868	3506754368	$ 22.586.400,00
0008	5-may	Bogotá	Diagonal 117 No. 46-29	12:50:00 p. m.	7:28:00 p. m.	$ 321.575,00	Andrés Mauricio Cervantes Dí	3,508E+09	Ninguno	Claudia Castillo	Oficina Asesora Jurídica	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 22.264.825,00
0009	12-may	Bogotá	Kra 125 #65 - A 35 Interior 2 - Engat	8:00:00 a. m.	10:55:00 a. m.	$ 185.250,00	Luz Marina Zerda López	3,214E+09	Ninguno	Claudia Castillo	Cobro Coactivo Judicial	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 22.079.575,00
0010	15-may	Bogotá	CARRERA 8 No. 49-25 BOGOTA	10:10:00 a. m.	10:25:00 a. m.	$ 185.250,00	LUIS ENRIQUE TORRES	3,003E+09	Ninguno	Claudia Castillo	ALMACEN	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 21.894.325,00
0011	18-may	Bogotá	Calle 38 C sur No. 72 M 86 Barrio L	9:00:00 a. m.	5:45:00 p. m.	$ 477.375,00	ALICIA SUAREZ BELTRAN	3,113E+09	Ninguno	Claudia Castillo	GRUPO ADMINISTRATIVO	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 21.416.950,00
0012	21-may	Bogotá	Calle 38 C sur No. 72 M 86 Barrio L	9:00:00 a. m.	6:30:00 p. m.	$ 535.800,00	ALICIA SUAREZ BELTRAN	3,113E+09	Ninguno	Claudia Castillo	GRUPO ADMINISTRATIVO	Cesar Castillo	WNK868	3506754368	$ 20.881.150,00
0013	21-may	Bogotá	Superintendencia de Sociedades -	5:00:00 p. m.	6:20:00 p. m.	$ 185.250,00	LUIS ENRIQUE TORRES	3,003E+09	Ninguno	Claudia Castillo	ALMACEN	ANDRES HERNA	WLR664	3142963603	$ 20.695.900,00
0014	26-may	Bogotá	Kra 125 #65 - A 35 Interior 2 - Engat	1:00:00 p. m.	4:00:00 p. m.	$ 185.250,00	Luz Marina Zerda López	3,214E+09	Ninguno	Claudia Castillo	Cobro Coactivo Judicial	Cesar Castillo	WNK868	3506754368	$ 20.510.650,00
0015	29-may	Bogotá	CARRERA 110 No. 70 - 10	8:00:00 a. m.	4:20:00 p. m.	$ 457.900,00	LUIS ENRIQUE TORRES	3,003E+09	Ninguno	Claudia Castillo	ALMACEN	Cesar Castillo	WNK868	3506754368	$ 20.052.750,00
0016	29-may	Bogotá	Calle 73 # 82-27 Barrio el tabora	8:00:00 a. m.	5:20:00 p. m.	$ 535.800,00	JOSE FERNANDO FORERO	3,222E+09	Ninguno	Claudia Castillo	Grupo de Desarrollo del Talento H	Guillermo Gonzal	WMK360	3173708989	$ 19.516.950,00
0017						$ 185.250,00									$ 19.331.700,00

Cuadro de resumen de seguimiento a servicios

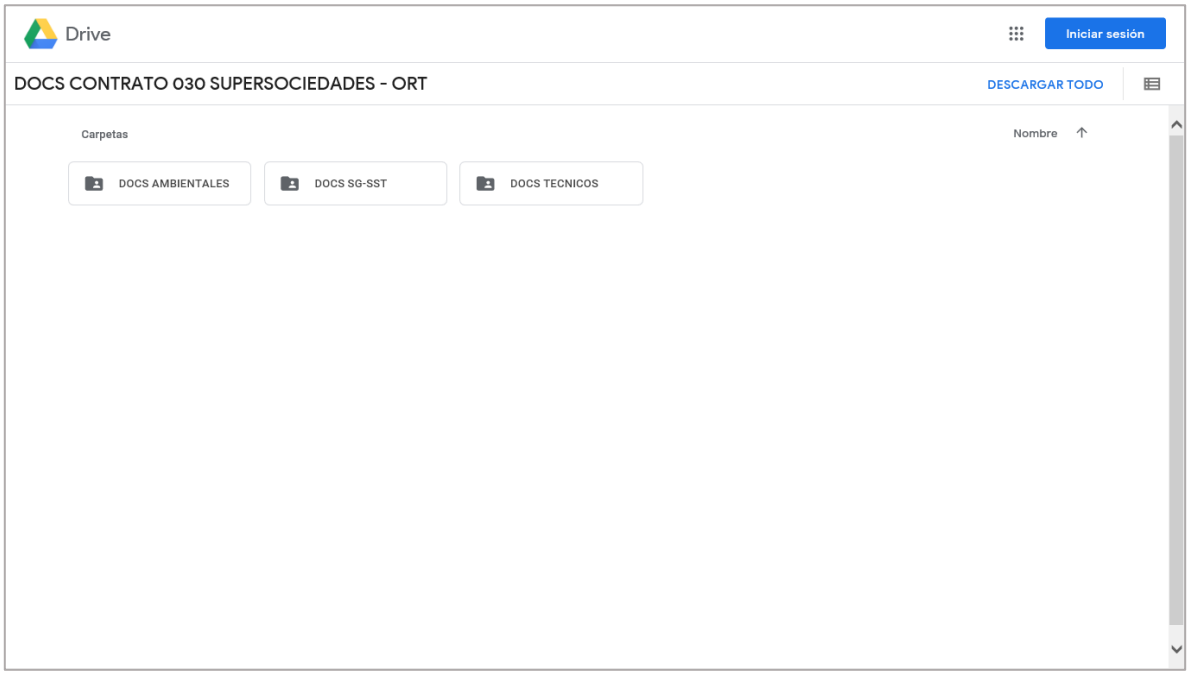
ITEM	FECHA SOLICITUD	MUNICIPIO MAS LEJANO	Tarifa final evaluando ANC Con demora de 15 minutos se aplica 20% de descuento al servicio Sin demora se paga la tarifa total	SALDO
0004	4-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 23.142.150,00
0005	4-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 22.956.900,00
0006	4-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 22.771.650,00
0007	5-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 22.586.400,00
0008	5-may	Bogotá	$ 321.575,00	$ 22.264.825,00
0009	12-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 22.079.575,00
0010	15-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 21.894.325,00
0011	18-may	Bogotá	$ 477.375,00	$ 21.416.950,00
0012	21-may	Bogotá	$ 535.800,00	$ 20.881.150,00
0013	21-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 20.695.900,00
0014	26-may	Bogotá	$ 185.250,00	$ 20.510.650,00
0015	29-may	Bogotá	$ 457.900,00	$ 20.052.750,00
0016	29-may	Bogotá	$ 535.800,00	$ 19.516.950,00
TOTAL			$3.810.450	$ 19.516.950,00

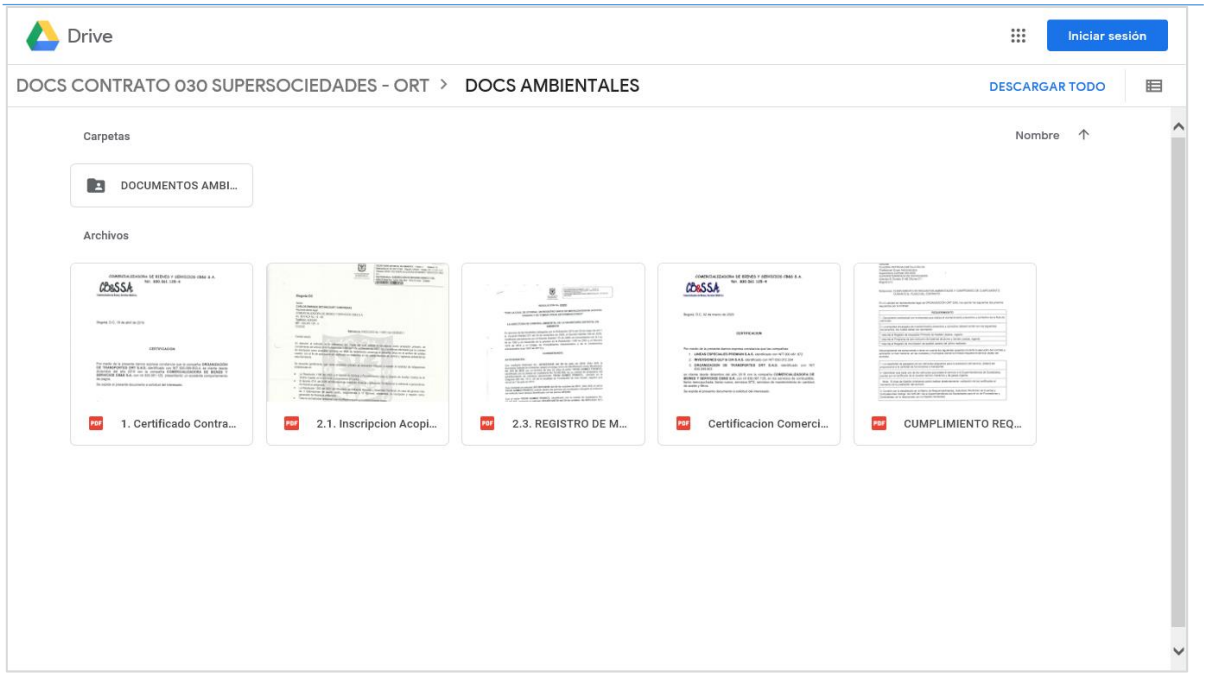
ANEXO CONTENIDO AMBIENTAL

Se presentó documento firmado por el representante legal y la documentación requerida, como consta en el siguiente reporte:

REQUERIMIENTO	PERIODO DE REPORTE
1. Documento contractual con la empresa que realiza el mantenimiento preventivo y correctivo de la flota de vehículos.	Se presenta el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
2. La empresa encargada del mantenimiento preventivo y correctivo deberá contar con los siguientes documentos, los cuales deben ser aportados:	Se presenta el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
* Adjunte el Registro de Acopiador Primario de Aceites Usados, vigente	Se presenta el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
* Adjunte el Programa de pos consumo de baterías de plomo y llantas usadas, vigente	Se presenta el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
* Adjunte el Registro de movilizador de aceites usados del ultimo realizado	Se presenta el 17 de marzo dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos

Se tiene conocimiento de la Matriz de Responsabilidades, Autoridad, Rendición de Cuentas y Competencias Código: GC-MR-001 de la Superintendencia de Sociedades para el rol de Proveedores y Contratistas, en lo relacionado con la Gestión Ambiental.





ANEXO CONTENIDO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

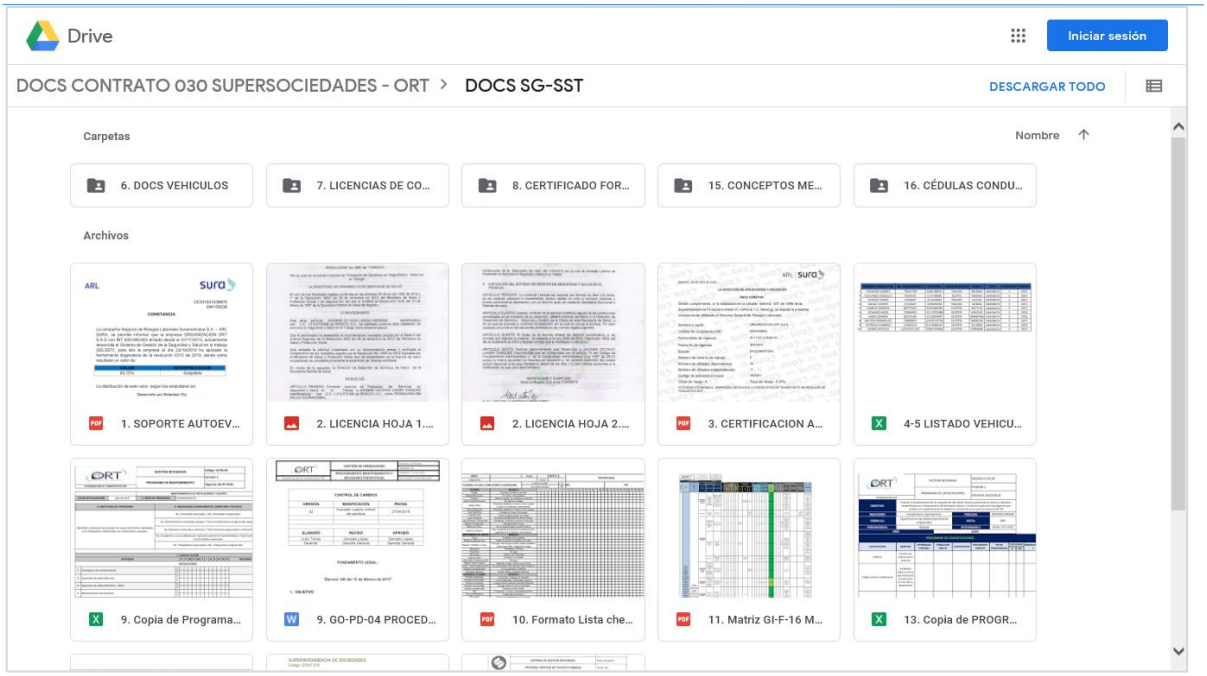
Según lo requerido por la Superintendencia a continuación se reporta lo respectivo del periodo

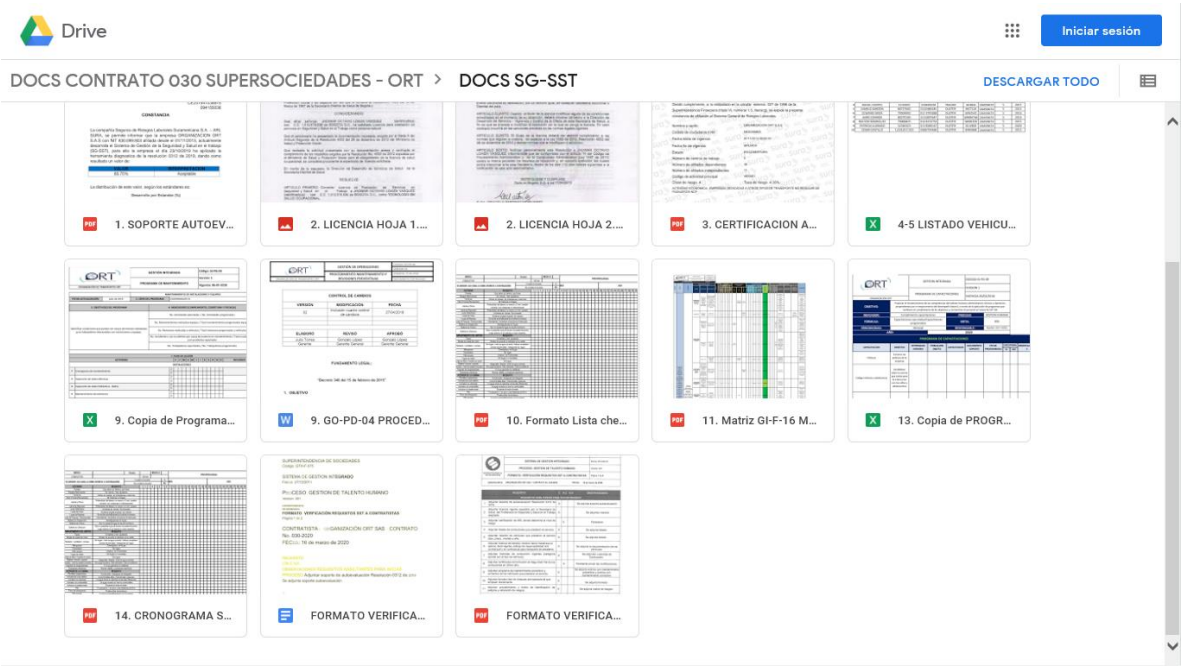
SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	Código: GTH-F-075
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO	Fecha: 27/12/2019
	PROCESO: GESTION DE TALENTO HUMANO	Versión: 001
	FORMATO: VERFICACIÓN REQUISITOS SST A CONTRATISTAS	Página **23** de **34**

CONTRATISTA: **ORGANIZACIÓN ORT SAS – CONTRATO No. 030-2020** **FECHA:** **16 de marzo de 2020**

REQUISITOS DESPUES DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO					
15	Adjuntar copia de los conceptos médicos de los conductores.				Se adjunta dentro del repositorio de Google Drive donde se comparten los archivos
16	Adjuntar fotocopia de la cédula de ciudadanía de los conductores.				se adjunta en drive el día 18 de marzo

17	Adjuntar copia de pagos de seguridad social vigentes por cada trabajador y o planilla unificada.				Una vez inicie el contrato se solicita allegar los soportes de los pagos de seguridad social de los conductores con el fin de ser verificados.
18	Soporte de la entrega de elementos de protección personal a los trabajadores que prestan sus servicios en la Entidad.				Se hace entrega de los siguientes elementos: Tapabocas,guantes, gel antibacterial, alcohol, desinfectante. (ver soporte entrega al final)
19	Adjuntar evidencia de la inducción y o reinducción realizada por la empresa contratista al personal que prestan sus servicios en la Entidad.				Una vez inicie el contrato se solicita allegar las evidencias de las inducciones según el objeto del contrato.
20	Adjuntar evidencia de capacitaciones y/o charlas de seguridad realizadas al personal, durante el periodo de ejecución de los trabajos en la Entidad.				Una vez inicie el contrato se solicita allegar evidencias de capacitaciones o charlas de seguridad según el cronograma establecido.
21	Adjuntar evidencia de las inspecciones realizadas durante el periodo de ejecución de los trabajos en la Entidad.				Una vez inicie el contrato se solicita allegar las evidencias de las inspecciones mensuales según cronograma.
22	El contratista debe reportar mensualmente, estadísticas SST: Indicadores de Frecuencia AT, Severidad AT, Horas hombre trabajadas y Kilómetros recorridos.				Se adjunta soporte
23	Adjuntar procedimiento atención a victimas		X		Se solicita un protocolo donde se explique cuál es el procedimiento de la empresa que el servicio en caso de llegarse a presentar un incidente o accidente vial.


Drive
Iniciar sesión
DOCS CONTRATO 030 SUPERSOCIEDADES - ORT > DOCS SG-SST
DESCARGAR TODO
Carpetas
Nombre
6. DOCS VEHICULOS
7. LICENCIAS DE CO...
8. CERTIFICADO FOR...
15. CONCEPTOS ME...
16. CÉDULAS CONDU...
Archivos
1. SOPORTE AUTOEV...
2. LICENCIA HOJA 1....
2. LICENCIA HOJA 2....
3. CERTIFICACION A...
4-5 LISTADO VEHICU...
9. Copia de Programa...
9. GO-PD-04 PROCED...
10. Formato Lista che...
11. Matriz GI-F-16 M...
13. Copia de PROGR...


Drive
Iniciar sesión
DOCS CONTRATO 030 SUPERSOCIEDADES - ORT > DOCS SG-SST
DESCARGAR TODO
1. SOPORTE AUTOEV...
2. LICENCIA HOJA 1....
2. LICENCIA HOJA 2....
3. CERTIFICACION A...
4-5 LISTADO VEHICU...
9. Copia de Programa...
9. GO-PD-04 PROCED...
10. Formato Lista che...
11. Matriz GI-F-16 M...
13. Copia de PROGR...
14. CRONOGRAMA S...
FORMATO VERIFICA...
FORMATO VERIFICA...

ANEXO PROTOCOLOS DE PROTECCION – COVID 19

PROTOCOLO PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION DE VEHICULOS

INSTRUTIVO PARA CONDUCTOR AL INTERIOR DEL VEHICULO

PASO A PASO LIMPIEZA Y DESINFECCION VEHICULOS AL INTERIOR REALIZADO POR EL CONDUCTOR



Este proceso lo debe realizar el conductor 30 minutos antes de iniciar el servicio de tal manera que el desinfectante se encuentre activo cuando ingresen los usuarios, a quienes se les recomienda usar guantes y tapabocas también, se realiza de acuerdo con el número de servicios que deba prestar en el día y en el contrato asignado, proceso que será controlado por el coordinador de contrato.

PASO 1: ALISTAMIENTO DEL OPERADOR CON LOS RESPECTIVOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL



ANTES DE INGRESAR AL VEHÍCULO

a) Lávese bien las manos con agua y jabón.
b) Colóquese guantes y tapabocas.
c) Aliste escoba, (toalla, bayetilla o papel desechable), trapero, balde con agua, bolsa para recolectar los residuos generados.

PASO 2: AL INGRESAR AL VEHICULO



Retirar del vehículo elementos susceptibles de contaminación como:

1. Tapetes.
2. Forros protectores de cabrillas o volantes si los tiene.
3. Bayetillas o toallas de tela de uso permanente.
4. Bárralos y sacúdalos en la parte externa del vehículo

PASO 3: BARRIDO GENERAL DE VEHICULO



a) Abrir todas las ventanas
b) Se debe empezar de la parte trasera del vehículo hacia la puerta de ingreso de los pasajeros, pasando la escoba por debajo de la silletería, con una toalla se debe retirar los residuos que puedan estar ubicados en las sillas del vehículo, incluyendo el lado del conductor y finalizando con las escaleras, donde se recogen todos los residuos existentes y se procede a dejar cerrada la bolsa para desechar.

PASO 4: ALISTAMIENTO PRODUCTOS DE LIMPIEZA MULTIUSOS



a) Utilice medio litro de Agua.
b) Vierta la toalla hasta que quede completamente mojada y escúrrala.
c) Aplique por aspersión el LOC sobre la toalla 2 veces por lado y lado

PASO 5:PROCESO DE LIMPIEZA GENERAL INTERNA DEL VEHICULO (ZONA PASAJEROS)



a) Con la toalla se procede a limpiar sillas, cinturones de seguridad, descansa brazos, apoya cabezas, ventanas, palomeras, pasamanos

b) enjuague la toalla y nuevamente se pasa la toalla sin producto así quedaran limpias todas las partes.

PASO 6:PROCESO DE LIMPIEZA ZONA (ZONA CONDUCTOR)



a) Con la toalla húmeda y limpia se procede a realizar aspersión 1 vez por cada cara, pasar por toda la superficie de la silla, cinturón de seguridad, la manija de la puerta (por fuera y por dentro), controles de vidrios o manijas, palanca del vidrio, espejo retrovisor, el millare, volante, palanca de cambios, freno de mano, superficies exteriores, como los marcos y manillas de las puertas y Baúl o las bodegas, llaves del vehículo.
enjuague la toalla y nuevamente se pasa la toalla sin producto así quedaran limpias todas las partes.

PASO 7: LIMPIEZA DE PISO



a) Cambie el agua del balde por agua limpia
b) Moje el trapero o toalla especial para limpiar el piso
c) Realice aspersión 2 veces de LOC MULTIUSOS una por cada lado
d) Pase el trapero o toalla por debajo de las sillas y por el pasillo
e) Vierta nuevamente el trapero o toalla para sacar residuos
f) Aplique por aspersión sobre el trapero o toalla 2 veces de DESINFECTANTE
g) Pase nuevamente el trapero o toalla por debajo de las sillas y pasillo, este no requiere enjuague, de esta manera el piso y área quedará desinfectado.
h) el trapero o toalla quedara desinfectado, no requiere enjuague.

PASO 8: ASPERSIÓN DEL PRODUCTO DESINFECTANTE



a) Con el atomizador se realizan dos aspersiones en la parte trasera del vehículo 1 lado derecho y luego 1 al izquierdo del vehículo, luego se realiza este mismo proceso en la parte delantera, y una aspersión en la zona del conductor.

PASO 9: FINALIZACION DEL PROCESO DE DESINFECCION

a) El conductor procede a guardar todos los elementos utilizados y los guarda en la bodega, baúl o lugar asignado.
b) El conductor deberá retirarse los guantes de acuerdo con la inducción de retiro de EPP.



c) Se coloca los guantes limpios
d) Se hidrata
e) Inicia recorrido

AL LLEGAR A CASA



a) Retirar los zapatos limpiarlos sobre una toalla que tenga desinfectante o lavar la suela con agua y jabón o aplicar desinfectante.
b) No tener contacto con ningún miembro de la familia ni mascota.
c) Tome una bebida caliente o tibia.
d) Llegar directo a bañarse, retirarse la ropa y dejarla en la lavadora para lavado inmediato.
e) Descanse y comparta tiempo de calidad con su familia.



EVIDENCIAS PROTOCOLO DE SEGURIDAD VEHICULOS





ANEXO SOPORTE RENOVACION POLIZAS DE RESPOSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL

SEGUROS BOLÍVAR

AQUIEN INTERESE

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR se permite certificar que:

El tomador **ORGANIZACIÓN ORT SAS** Con NIT **830.099.803-4** tiene contratada con nuestra Compañía la póliza de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual No **1505512863701** Desde **28- 03-2020** hasta **28-03-2021**

RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
✓ Muerte Accidental	200 SMMLV
✓ Incapacidad total y permanente	200 SMMLV
✓ Incapacidad total temporal	200 SMMLV
✓ Gastos médicos quirúrgicos Farmacéuticos y Hospitalarios	200 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica	SI AMPARA

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

COBERTURAS	VALOR ASEGURADO
✓ Daños a Bienes de Terceros	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una Persona	200 SMMLV
✓ Lesiones o Muerte a una o más Personas	400 SMMLV
✓ Asistencia Jurídica en Proceso Civil y Penal	SI AMPARA

- Deducible para daños: No aplica

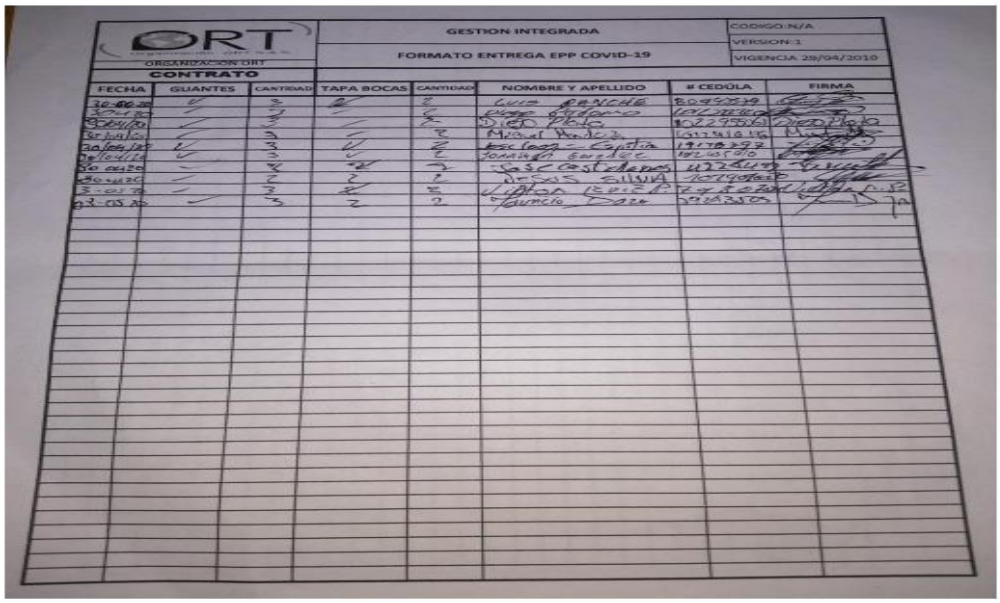
EXTENSIÓN DE COBERTURAS
Amparo de Perjuicio Moral
Amparo de Lucro Cesante del tercero afectado
Amparo de protección patrimonial

SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A.
FIRMA AUTORIZADA

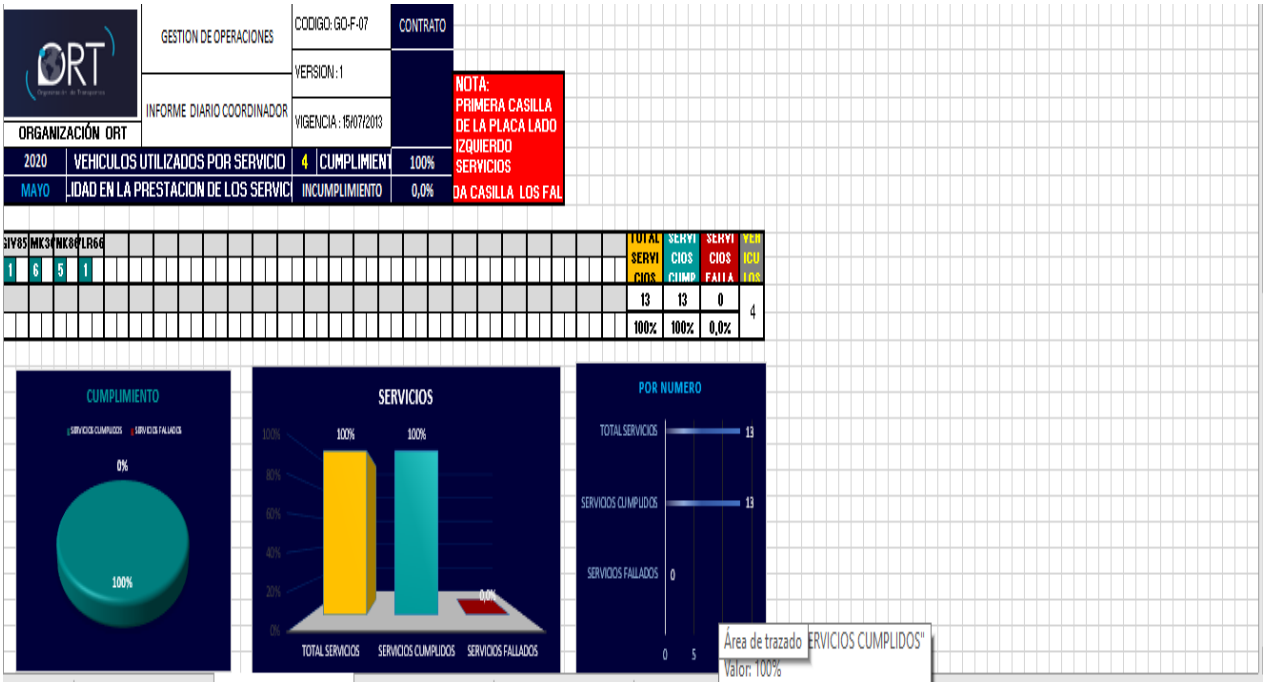
ANEXO LISTADO VEHICULOS AUTORIZADOS PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO

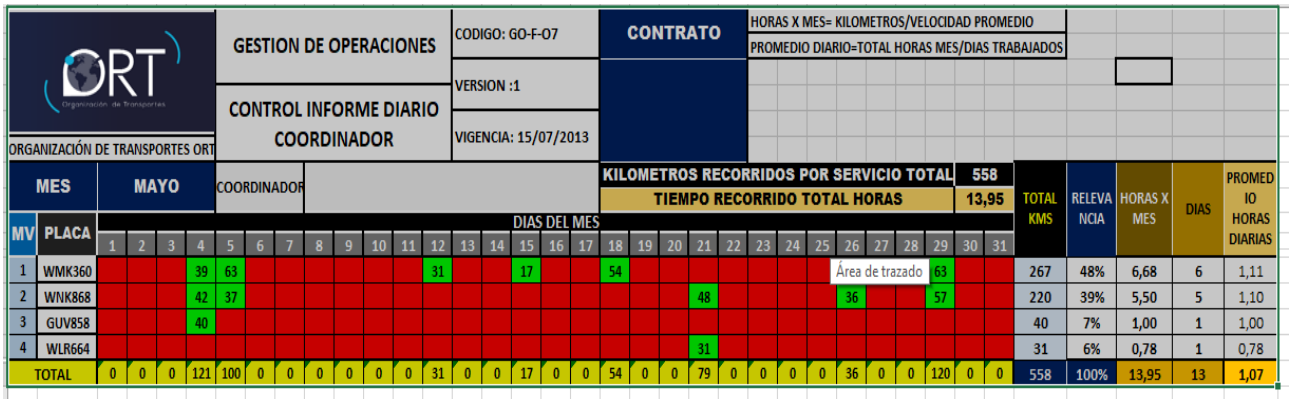
LISTADO CONDUCTORES								LICENCIA DE	TARJETA DE OPERACION		SOAT			TECNO MECANICA		
NOMBRE CONDUCTOR	No. DOCUMENTO	TELEFONO	TIPO VEHIC	PLACA	TIPO	CAPA	MODEL	NUMERO	NUMERO	VIGENCIA	FECHA	ASEGURADORA	VIGENCIA	FECHA	ASEGURADORA	VIGENCIA
ANDRES HERNANDEZ	1042429775	314 2963603	TRACKER	WLR664	CAMIONETA	5	2015	10003370285	196772	4/04/2022	8/04/2020	SEGUROS DEL ESTADO	8/04/2021	30/04/2019	LIBERTDY ORDEN	30/06/2020
GUILLERMO GONZALEZ	79626595	3173708989	DUSTER	WMK 360	CAMIONETA	5	2015	10011621147	197321	27/04/2022	4/04/2020	SEGUROS MUNDIAL	3/04/2021	22/03/2019	LIBERTDY ORDEN	30/06/2020
PATRICIA JUARADO	52346323	313 8280167	DUSTER	GUV 858	CAMIONETA	5	2020	10019679109	178976	21/2/2021	16/11/2019	SEGUROS MUNDIAL	15/11/2020	N/A		N/A
CESAR CASTILLO	1.019.917.555	3506754368	DUSTER	WNK868	CAMIONETA	5	2015	10010048232	107099	16/06/2020	24/07/2019	SEGUROS DEL ESTADO	26/07/2020	8/07/2019	LIBERTDY ORDEN	8/07/2020

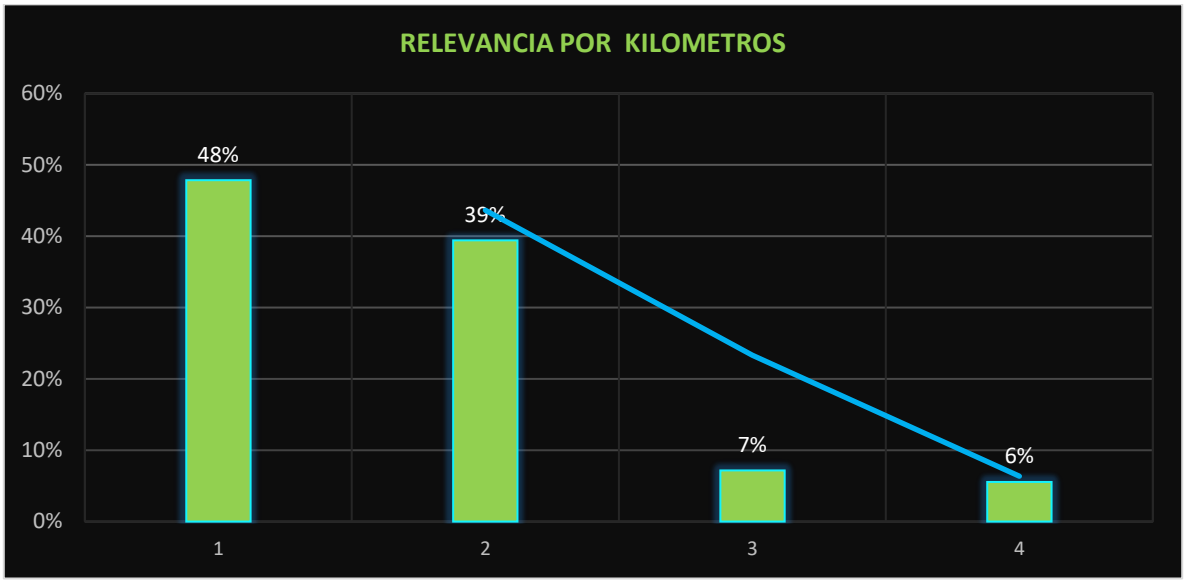
ANEXO SOPORTE ENTREGA ELELMENTOS PROTECCION Y LIMPIEZA


ORT
ORGANIZACION ORT
GESTION INTEGRADA
FORMATO ENTREGA EPP COVID-19
CODIGO: N/A
VERSION: 1
VIGENCIA: 29/04/2019
CONTRATO
FECHA | GUANTES | CANTIDAD | TAPA BOCAS | CANTIDAD | NOMBRE Y APELLIDO | # CEDULA | FIRMA

ESTADISTICAS SST MAYO






RELEVANCIA POR KILOMETROS
60%
50%
40%
30%
20%
10%
0%
48%
39%
7%
6%
1
2
3
4


TIEMPO RECORRIDO MES
HORAS
DIAS
6,68
6
5,50
5
1,00
1
0,78
1
WMK360
WNK868
GUV858
WLR664

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830099803	4	ORGANIZACION DE TRANSPORTES ORT SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 73 75-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5559260	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	619626374	9405934598	E	2020/05/05	2020/05/07	BANCOLOMBIA	2	$4,236,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (31 Afiliados)																						$38,243,500	$1,149,400			$39,128,177	$1,320,900			$38,689,275	$1,303,300			$39,128,177	$462,700		$0	$0		$4,236,300
Centro de Trabajo: COMERCIALES (4 Afiliados)																						$4,961,023	$149,000			$4,961,023	$198,800			$4,961,023	$198,800			$4,961,023	$25,500		$0	$0		$572,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																						$4,961,023	$149,000			$4,961,023	$198,800			$4,961,023	$198,800			$4,961,023	$25,500		$0	$0		$572,100
1	CC	52061324	CARREÑO SULMA																	25-14	10	$292,601	$8,800	EPS008	10	$292,601	$11,800	CCF24	10	$292,601	$11,800	14-11	10	$292,601	$3,100	10	$0	$0	Si	$35,500
2	CC	52061324	CARREÑO SULMA												X					25-14	20	$585,202	$17,600	EPS008	20	$585,202	$23,500	CCF24	20	$585,202	$23,500	14-11	20	$585,202	$0	20	$0	$0	Si	$64,600
3	CC	52276890	ESPITIA LUZ																	230201	30	$1,500,000	$45,000	EPS008	30	$1,500,000	$60,000	CCF24	30	$1,500,000	$60,000	14-11	30	$1,500,000	$15,700	30	$0	$0	Si	$180,700
4	CC	53066811	GARCIA SANDRA																	230301	17	$636,106	$19,100	EPS017	17	$636,106	$25,500	CCF24	17	$636,106	$25,500	14-11	17	$636,106	$6,700	17	$0	$0	Si	$76,800
5	CC	53066811	GARCIA SANDRA												X					230301	13	$486,434	$14,600	EPS017	13	$486,434	$19,500	CCF24	13	$486,434	$19,500	14-11	13	$486,434	$0	13	$0	$0	Si	$53,600
6	CC	1014201954	PEREZ LEIDY											X	X					230201	30	$1,460,680	$43,900	EPS005	30	$1,460,680	$58,500	CCF24	30	$1,460,680	$58,500	14-11	30	$1,460,680	$0	30	$0	$0	Si	$160,900
Centro de Trabajo: NIVEL 1 (13 Afiliados)																						$21,459,460	$644,400			$21,459,460	$658,800			$21,459,460	$658,800			$21,459,460	$63,900		$0	$0		$2,025,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (13 Afiliados)																						$21,459,460	$644,400			$21,459,460	$658,800			$21,459,460	$658,800			$21,459,460	$63,900		$0	$0		$2,025,900
7	CC	1098409011	CARDENAS LILIANA																	231001	12	$381,600	$11,500	EPS017	12	$381,600	$15,300	CCF24	12	$381,600	$15,300	14-11	12	$381,600	$2,000	12	$0	$0	Si	$44,100
8	CC	1098409011	CARDENAS LILIANA												X					231001	18	$572,400	$17,200	EPS017	18	$572,400	$22,900	CCF24	18	$572,400	$22,900	14-11	18	$572,400	$0	18	$0	$0	Si	$63,000
9	CC	1014244986	CASALLAS DAISY									X								230201	30	$1,000,000	$30,000	EPS037	30	$1,000,000	$0	CCF24	30	$1,000,000	$0	14-11	30	$1,000,000	$0	30	$0	$0	Si	$30,000
10	CC	53065354	GARCIA NINI																	230201	30	$2,120,000	$63,600	EPS001	30	$2,120,000	$84,800	CCF24	30	$2,120,000	$84,800	14-11	30	$2,120,000	$11,100	30	$0	$0	Si	$244,300
11	CC	1033770963	GOMEZ ANGIE									X								230301	30	$1,000,000	$30,000	EPS001	30	$1,000,000	$0	CCF24	30	$1,000,000	$0	14-11	30	$1,000,000	$0	30	$0	$0	Si	$30,000
12	CC	1030655544	GORDILLO EDICSON									X								230201	30	$1,600,000	$48,000	EPS002	30	$1,600,000	$0	CCF24	30	$1,600,000	$0	14-11	30	$1,600,000	$0	30	$0	$0	Si	$48,000
13	CC	1007158504	LARA LUISA																	230301	17	$497,422	$15,000	EPS005	17	$497,422	$19,900	CCF24	17	$497,422	$19,900	14-11	17	$497,422	$2,600	17	$0	$0	Si	$57,400
14	CC	1007158504	LARA LUISA												X					230301	13	$380,382	$11,500	EPS005	13	$380,382	$15,300	CCF24	13	$380,382	$15,300	14-11	13	$380,382	$0	13	$0	$0	Si	$42,100
15	CC	14324756	LOPEZ GONZALO																	230201	30	$4,240,000	$127,200	EPS001	30	$4,240,000	$169,600	CCF24	30	$4,240,000	$169,600	14-11	30	$4,240,000	$22,200	30	$0	$0	Si	$488,600
16	CC	1105786684	MENDEZ LINA																	25-14	17	$721,472	$21,700	EPS037	17	$721,472	$28,900	CCF24	17	$721,472	$28,900	14-11	17	$721,472	$3,800	17	$0	$0	Si	$83,300
17	CC	1105786684	MENDEZ LINA												X					25-14	13	$551,714	$16,600	EPS037	13	$551,714	$22,100	CCF24	13	$551,714	$22,100	14-11	13	$551,714	$0	13	$0	$0	Si	$60,800
18	CC	1007106727	MURILLO JHOAN												X					230301	13	$380,382	$11,500	EPS037	13	$380,382	$15,300	CCF24	13	$380,382	$15,300	14-11	13	$380,382	$0	13	$0	$0	Si	$42,100
19	CC	1007106727	MURILLO JHOAN									X								230301	17	$497,422	$15,000	EPS037	17	$497,422	$0	CCF24	17	$497,422	$0	14-11	17	$497,422	$0	17	$0	$0	Si	$15,000
20	CC	51901279	PATIÑO OMAIRA												X					25-14	30	$1,156,666	$34,700	EPS017	30	$1,156,666	$46,300	CCF24	30	$1,156,666	$46,300	14-11	30	$1,156,666	$0	30	$0	$0	Si	$127,300
21	CC	79511393	PAYARES OMAR												X					25-14	13	$689,000	$20,700	EPS010	13	$689,000	$27,600	CCF24	13	$689,000	$27,600	14-11	13	$689,000	$0	13	$0	$0	Si	$75,900
22	CC	79511393	PAYARES OMAR									X								25-14	17	$901,000	$27,100	EPS010	17	$901,000	$0	CCF24	17	$901,000	$0	14-11	17	$901,000	$0	17	$0	$0	Si	$27,100
23	CC	1015476533	SUAREZ MICHAEL																	230201	15	$530,000	$15,900	EPS010	15	$530,000	$21,200	CCF24	15	$530,000	$21,200	14-11	15	$530,000	$2,800	15	$0	$0	Si	$61,100
24	CC	1015476533	SUAREZ MICHAEL												X					230201	15	$530,000	$15,900	EPS010	15	$530,000	$21,200	CCF24	15	$530,000	$21,200	14-11	15	$530,000	$0	15	$0	$0	Si	$58,300
25	CC	79388326	TORRES JULIO																	25-14	30	$3,710,000	$111,300	EPS008	30	$3,710,000	$148,400	CCF24	30	$3,710,000	$148,400	14-11	30	$3,710,000	$19,400	30	$0	$0	Si	$427,500

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830099803	4	ORGANIZACION DE TRANSPORTES ORT SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 73 75-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5559260	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-04	2020-05	619626374	9405934598	E	2020/05/05	2020/05/07	BANCOLOMBIA	2	$4,236,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$1,149,400	$0	$0	$1,149,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	5	$137,300	$0	$0	$137,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	7	$313,700	$0	$0	$313,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$253,600	$0	$0	$253,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	9	$444,800	$0	$0	$444,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$462,700	$0	$0	$462,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	31	$462,700	$0	$0	$462,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				31	$1,303,300	$0	$0	$1,303,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	31	$1,303,300	$0	$0	$1,303,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				31	$1,320,900	$0	$0	$1,320,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$254,400	$0	$0	$254,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$36,800	$0	$0	$36,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	5	$295,700	$0	$0	$295,700
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$36,800	$0	$0	$36,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$70,000	$0	$0	$70,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	6	$238,300	$0	$0	$238,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	5	$139,800	$0	$0	$139,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$94,900	$0	$0	$94,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	$154,200	$0	$0	$154,200
TOTAL				31	$4,236,300	$0	$0	$4,236,300

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

39996-T



WILSON JAVIER
MALAVER CANARIA
C.C. 79.128.139
RESOLUCION INSCRIPCION 052 FECHA 25-VIII-94
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

Presidente

DDD047092

Cramujel S.A. 02-32-2005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

Enviar Adjuntar Cifrar Descartar ···

De webmaster@SUPERSOCIEDADES.GOV.CO CCO

Para  Claudia Patricia Castillo Silva ×

CC

RE: PARA RADICAR: FACTURACIÓN MAYO CORREGIDA

Apreciado usuario,

De acuerdo a su solicitud le informo que se le asignó el número de radicado



En razón a la inmensurable e imprevisible demanda de solicitudes de radicación electrónica que viene recibiendo la Superintendencia de Sociedades, durante el período de Aislamiento Preventivo Obligatorio decretado por el Gobierno Nacional como consecuencia de la pandemia generada por el Coronavirus COVID-19, sumado a problemas técnicos inesperados, presentados en nuestra plataforma, por medio del presente, le informamos que el proceso de radicación se ha visto afectado y presenta retrasos. En consecuencia, en virtud de las disposiciones contenidas en el parágrafo del artículo 14 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, nos permitimos informarle que su petición inicia su trámite a partir de la fecha y procederemos a dar respuesta en el término fijado por la ley, el cual en ningún caso superará del doble del inicialmente previsto.

***"Artículo 14. Términos para resolver las distintas modalidades de peticiones**. Salvo norma legal especial y so pena de sanción disciplinaria, toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguientes a su recepción.*

Estará sometida a término especial la resolución de las siguientes peticiones:

1. Las peticiones de documentos deberán resolverse dentro de los diez (10) días siguientes a su recepción. Si en ese lapso no se ha dado respuesta al peticionario, se entenderá, para todos los efectos legales, que

Enviar Descartar ···

	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES			Solicitud No. 007	
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS				
RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS		N° CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4				
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogotá		Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X		
FECHA PROGRAMADA	Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa) 05 - Mayo - 2020		HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA	hh:mm AM/PM	
Coordinador de Operaciones del Contratista	Nombre y Apellidos ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista ANDREA AVILA	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica)	hh:mm AM / PM	Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección indicar municipio y nombre de la Entidad: Kra 110 # 70 F 10
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de Inicio (hh:mm AM/PM): 9:00 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 12:39 pm.
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- Indicar municipio y nombre de la Entidad: Super Sociedades.
	Dirección 2 indicar municipio y nombre de la Entidad:
	Dirección 3 indicar municipio y nombre de la Entidad:
	Dirección 4 indicar municipio y nombre de la Entidad:
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (SI es en la ciudad, deja en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige:
	Nombre del municipio 2 , donde se dirige:

Número de pasajeros	1	Escribir el Número de funcionarios a transportar		
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Luis E Torres			
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos	Firma		3002690445
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)				

Marca del Vehículo (Campero/Van)	Renault
Color	Blanco
Placas del Vehículo	WNK 968
Nombre del Conductor	Cesar Castillo
Nro. de Cédula del Conductor	1.019.017.555
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3506754768.

NOTA 1: Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: El funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin.

NOTA 3: Los funcionarios deben diligenciar la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Cota, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Bosa, Chía, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado.

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad.

NOTA 6: Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota). Clenidis@supersociedades.gov.co Celular 3002081981- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 3500558435

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS

Solicitud No. 008

RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS			
NIT	830.099.803-4	N° CONTRATO:	030	AÑO: 2020

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional): Bogotá

FECHA PROGRAMADA (Día de la semana y fecha del servicio)	5 Mayo 2020	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X	
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombre y Apellido)	ANDREA AVILA	Firma del coordinador operativo Contratista: ANDREA AVILA	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (hh:mm AM/PM): 1PM
		HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica) (hh:mm AM / PM)	Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección: indicar municipio y nombre de la Entidad: Diag. 117 # 46-29
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 12:50 PM.
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 7:28 Pm
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO (Diligencias Administrativas)	Dirección 1: indicar municipio y nombre de la Entidad: CR 14 # 100-33.- Ministerio Trabajo. 1:PM.
	Dirección 2: indicar municipio y nombre de la Entidad:
	Dirección 3: indicar municipio y nombre de la Entidad: Casa de Nariño - 3:36 PM.
	Dirección 4: indicar municipio y nombre de la Entidad: CR. 8 # 96-47 4:53 PM.
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad deje en blanco)	Nombre del municipio 1 - donde se dirige: Diag. 117 # 46-29 7:28 PM
	Nombre del municipio 2 - donde se dirige:

Numero de pasajeros: 1	Escribir el numero de funcionarios a transportar			
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y numero celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Andrés M. Cervantes			3507786047
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos	Firma		
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)				

Marca del Vehiculo (Campero/Van)	Campero.
Color	Blanco.
Placas del Vehiculo	WMK 360
Nombre del Conductor	Gustavo Gonzalez.
Nro. de Cedula del Conductor	79626595
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	317 370 8989

NOTA 1: Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: El funcionario debera informar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin.

NOTA 3: Los funcionarios deben diligenciar la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado.

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligenciadas administrativas de la Entidad.

NOTA 6: Informe cualquier situación Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogotá). ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación GTR Andrea Avila 3005569435

Escaneado con CamScan

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS

Solicitud No. 009

RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS	N° CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4			

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogotá	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X	
FECHA PROGRAMADA (Dia de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	12 de Mayo /20	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (hh:mm AM/PM)	8:00 am
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombres y apellidos)	ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista: ANDREA AVILA	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica) (hh:mm AM / PM) ___ Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa) (Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad)	Cra 125 A # 65 A - 35 Int 2 Ergativa
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM) (Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM))	8:00 Am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH.MM AM/PM) (Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM))	10:55 am.
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO (Diligencias Administrativas) (Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad)	Aud el dorado 51-80
(Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad)	Cra 125 A # 65 A - 35 Int 2 Ergativa
(Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad)	
(Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad)	
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco) (Nombre del municipio 1 , donde se dirige)	
(Nombre del municipio 2 , donde se dirige)	

Número de pasajeros: 1 (Escribir el numero de funcionarios a transportar)

Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario)	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Luz Marina Zerda Lopez	Cobro Coactivo		3214474923
	Luz Marina Zerda Lopez	Judicial		

Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Luz Marina Zerda L	Firma
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)		

Marca del Vehículo (~~Campero~~/Van)	Renault Duster -
Color	Blanco
Placas del Vehículo	WMK 360
Nombre del Conductor	Guillermo Gonzalez
Nro. de Cédula del Conductor	79626595
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3173708989

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad,** para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con **por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada.** De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, segun el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo) Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad.

NOTA 6: Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota). ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 35005589435

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS

Solicitud No. 010

RAZON SOCIAL	**ORGANIZACION ORT SAS**	**Nº CONTRATO:**	**030**	**AÑO: 2020**
NIT	**830.099.803-4**			

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) : Bogotá

Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X

FECHA PROGRAMADA (Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	15 Mayo /20	**HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA** (hh:mm AM/PM)	10:00 am
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombres y apellidos)	ANDREA AVILA	**HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica)** (hh:mm AM / PM)	Aplica ANS SI___ No X
Firma del coordinador operador Contratista	ANDREA AVILA		

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cra 8 # 49-25
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 10:10 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalización (hh:mm AM/PM): 10:25 am
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 26 #51-80 Super Intendencia de Sociedades Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad: Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad: Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad:
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige: Nombre del municipio 2 , donde se dirige:

Número de pasajeros	1	Escribir el número de funcionarios a transportar		
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	**Nombre y Apellidos**	**Dependencia**	**Extensión**	**Celular**
	Luis E. Torres	Almacen		3002690445
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio **(Obligatorio diligenciamiento)**	Nombre y Apellidos: Luis Enrique Torres		Firma:	
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)				

Marca del Vehiculo (Campero/Van)	
Color	
Placas del Vehiculo	
Nombre del Conductor	
Nro. de Cédula del Conductor	
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad,** para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: El funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con **por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada.** De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad

NOTA 6: Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota). ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 3506338415

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS

Solicitud No. 011

RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS			
NIT	830.099.803-4	Nº CONTRATO:	030	AÑO: 2020

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogotá	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X	
FECHA PROGRAMADA (Dia de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	18- Mayo /20	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (hh:mm AM/PM)	9:00 am
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombres y apellidos)	ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista: ANDREA AVILA	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica) (hh:mm AM / PM) — Aplica ANS SI___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad: Calle 38 C sur - # 72 M - 86
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 9:00 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 5:45 pm
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 26 # 51-80 Super intendencia de Sociedades Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 44 # 54-50 Bancolombia la esmeralda Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 26 # 51-8 Super intendencia de Sociedades Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 38 C Sur # 72 M - 86
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige: Nombre del municipio 2 , donde se dirige:
Número de pasajeros	Escribir el numero de funcionarios a transportar: 1

Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario)	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Alicia Suarez. Ro Hran	Administracion	2048	3119884178

Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Alicia Suarez B	Firma
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)		

Marca del Vehículo (Campero/Van)	Renault Duster
Color	Blanca
Placas del Vehículo	WMK 360
Nombre del Conductor	Guillermo Gonzalez V
Nro. de Cédula del Conductor	79696595
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3173708989

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad,** para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con **por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada.** De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades. Deberán ser dil...

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**			**Solicitud No.** 012	
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS				
RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS		**Nº CONTRATO:**	030	**AÑO:** 2020
NIT	830.099.803-4				
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota		**Transporte Personas en Condicion de Discapacidad** SI ___ No X		
FECHA PROGRAMADA	Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa): 21 - Mayo - 2020		**HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA**	hh:mm AM/PM	
Coordinador de Operaciones del Contratista	Nombres y apellidos: ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista: ANDREA AVILA	**HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (Si aplica)**	hh:mm AM / PM	Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cll 38c sur # 72m - 86
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 9:00 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 6:30 pm
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige
	Nombre del municipio 2 , donde se dirige
Número de pasajeros: 1	Escribir el número de funcionarios a transportar: 3112884173

Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Alicia Suarez			

Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Alicia Suarez B	Firma
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)		
Marca del Vehículo (Campero/Van)	Renault	
Color	Blanco	
Placas del Vehículo	WNR 868	
Nombre del Conductor	Cesar Castillo	
Nro. de Cédula del Conductor	1.019.017.505	
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3506754368	

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad**, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad

NOTA 6: **Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota), ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 35005589435**

24	Convertir horas en decimales se multiplica por 24
0,25	Convertir 15 minutos en decimales (15/60)
60	Cantidad de Minutos en una hora



ITEM	FECHA SOLICITUD	MINICIPIO INICIO	MUNICIPIO MAS LEJANO	ORIGEN (DIRECCIÓN (EXACTA) O SITIO DONDE EL VEHICULO DEBE RECOGER AL FUNCIONARIO)
0004	4-may	Bogotá	Bogotá	AVENIDA CARRERA 58 No. 138-77 CASA 32
0005	4-may	Bogotá	Bogotá	CARRERA 5 NO. 56-34
0006	4-may	Bogotá	Bogotá	CALLE 148 # 98 40 APTO 407 TORRE 3, BOG
0007	5-may	Bogotá	Bogotá	CARRERA 110 No. 70 - 10
0008	5-may	Bogotá	Bogotá	Diagonal 117 No. 46-29
0009	12-may	Bogotá	Bogotá	Kra 125 #65 – A 35 Interior 2 – Engativá Pueblo
0010	15-may	Bogotá	Bogotá	CARRERA 8 No. 49-25 BOGOTA
0011	18-may	Bogotá	Bogotá	Calle 38 C sur No. 72 M 86 Barrio Lucerna Ken
0012	21-may	Bogotá	Bogotá	Calle 38 C sur No. 72 M 86 Barrio Lucerna Ken
0013	21-may	Bogotá	Bogotá	Superintendencia de Sociedades – AVD EL DO
0014	26-may	Bogotá	Bogotá	Kra 125 #65 – A 35 Interior 2 – Engativá Pueblo
0015	29-may	Bogotá	Bogotá	CARRERA 110 No. 70 - 10
0016	29-may	Bogotá	Bogotá	Calle 73 # 82-27 Barrio el tabora
0017				
0018				
0019				
0020				
0021				
0022				
0023				
0024				
0025				
0026				
0027				
0028				
0029				
0030				
0031				

0032				
0033				
0034				
0035				
0036				
0037				
0038				
0039				
0040				
0041				
0042				
0043				
0044				
0045				
0046				
0047				
0048				
0049				
0050				
0051				
0052				
0053				
0054				
0055				
0056				
0057				
0058				
0059				
0060				
0061				
0062				
0063				
0064				
0065				
0066				
0067				
0068				
0069				
0070				
0071				
0072				
0073				
0074				
0075				
0076				
0077				

0078				
0079				
0080				
0081				
0082				
0083				
0084				
0085				
0086				
0087				
0088				
0089				
0090				
0091				
0092				
0093				
0094				
0095				
0096				
0097				
0098				
0099				
0100				
0101				
0102				
0103				
0104				
0105				
0106				
0107				
0108				
0109				
0110				
0111				

Ciudad	Horas	Tarifa basica	Cuarto Adicio	Cancelacion	
Bogotá	5	185250	19475	33250	Chia, Cajicá, N
Barranquilla, (	3	156750	15675	49875	Tenjo,Facatati
Bucaramanga	2	114000	15675	40375	Calera

FORMATO SOLICITUD TRANSPORTE

DATOS DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

DESTINO (DIRECCIÓN (EXACTA) O SITIO DONDE EL VEHICULO DEBE DEJAR AL FUNCIONARIO)	NUMERO DE VEHICULOS	TIPO DE VEHICULO	CAPACIDAD DE VEHICULO	DETALLE DEL SERVICIO	FECHA INICIAL
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	4-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	4-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	4-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	5-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	5-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	12-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	15-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	18-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	21-may
CARRERA 110 No. 70 F - 10 E	1	camioneta	5	ida y regreso	21-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	26-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	29-may
Superintendencia de Sociedad(	1	camioneta	5	ida y regreso	29-may

Recago Total del Contrato 24000000

26125

40375

61750

FECHA FINAL	Hora INICIO Programada	Hora de Cancelacion En el mismo dia (Si es el dia anterior deje una hora antes de la hora inicial programada)	Tiempo de Cancelacion- Minutos Decimales	Tarifa Cancelación Según Ciudad (Menos de 40 minutos) $33,250= Bog $49,875=Barrq-Cali-Med $40,375=Bucar-Cartagena-Med (Mas de 40 minutos) No se paga nada
4-may	10:00:00 a. m.			
4-may	10:00:00 a. m.			
4-may	10:00:00 a. m.			
5-may	8:00:00 a. m.			
5-may	1:00:00 p. m.			
12-may	8:00:00 a. m.			
15-may	10:00:00 a. m.			
18-may	9:00:00 a. m.			
21-may	9:00:00 a. m.			
21-may	5:00:00 p. m.			
26-may	1:00:00 p. m.			
29-may	8:00:00 a. m.			
29-may	8:00:00 a. m.			

HORA INICIO REAL	HORA FIN	H.Cancela en Blanco=(1) Se calcula Valor Servicio; Cancelado mas o igual de 40 minutos (2) no se paga; Cancelado menos de 40 minutos (3) se paga la tarifa de cancelacion	Valor a pagar	Hora Inicial X 24 En decimales
9:38:00 a. m.	12:26:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	9,633
9:45:00 a. m.	12:00:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	9,750
10:00:00 a. m.	11:50:00 a. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	10,000
8:00:00 a. m.	12:39:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	8,000
12:50:00 p. m.	7:28:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	12,833
8:00:00 a. m.	10:55:00 a. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	8,000
10:10:00 a. m.	10:25:00 a. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	10,167
9:00:00 a. m.	5:45:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	9,000
9:00:00 a. m.	6:30:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	9,000
5:00:00 p. m.	6:20:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	17,000
1:00:00 p. m.	4:00:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	13,000
8:00:00 a. m.	4:20:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	8,000
8:00:00 a. m.	5:20:00 p. m.	Valor Servicio SIN ANS	1	8,000
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-

		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-

		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-
		Valor Servicio SIN ANS	1	-

Hora Final X 24 En decimales	Diferencia Hora Final - Hora Inicial En Decimales	Horas Base según ciudad 5=Bogta 3=Barq-Cali-Med 2=Buca-Cart- Man	Resta las horas base	Calcula cuartos adicionales En decimales
12,433	2,800	5	-2,20	-
12,000	2,250	5	-2,75	-
11,833	1,833	5	-3,17	-
12,650	4,650	5	-0,35	-
19,467	6,633	5	1,63	7,000
10,917	2,917	5	-2,08	-
10,417	0,250	5	-4,75	-
17,750	8,750	5	3,75	15,000
18,500	9,500	5	4,50	18,000
18,333	1,333	5	-3,67	-
16,000	3,000	5	-2,00	-
16,333	8,333	5	3,33	14,000
17,333	9,333	5	4,33	18,000
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-

-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-

-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-
-	-	5	-5,00	-

Indica como se calcula	Tarifa Base Según ciudad $185.250=Bta $156.750=Barq-Cali_med $114.000=Buca-Cart- Man	Valor 1/4 HORA Según ciudad $19.475=Bta $15.675=Barq-Cali_med $15.675=Buca-Cart- Man
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica + cuartos	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica + cuartos	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica + cuartos	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica + cuartos	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00

Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00

Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00
Tarifa Basica	$ 185.250,00	$ 19.475,00

Recargo Municipio más lejano para servicios de Bogotá	Sólo aplica para Bogotá y el municipio más lejano $26,125= Chia, Cajica,Mosquera, Madrid; Cota, Soacha,Funza $40,375=Tenjo,Facatativa $61,750=La Calera	Valor del Servicio+ Recargo SIN Descuento por Acuerdo Nivel de Cumplimiento (ANC)
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 321.575,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 477.375,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 457.900,00
No hay Recargo	$ 0,00	$ 535.800,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00

No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00

No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00
No hay recargo	$ 0,00	$ 185.250,00

HORA PROGRAMADA En decimales	HORA DE INICIO En decimales	Tiempo de demora (ANC)	Tarifa final evaluando ANC Con demora de 15 minutos se aplica 20% de descuento al servicio Sin demora se paga la tarifa total
600	578	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
600	585	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
600	600	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
480	480	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
780	770	No hay descuento por ANC	$ 321.575,00
480	480	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
600	610	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
540	540	No hay descuento por ANC	$ 477.375,00
540	540	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
1.020	1.020	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
780	780	No hay descuento por ANC	$ 185.250,00
480	480	No hay descuento por ANC	$ 366.320,00
480	480	No hay descuento por ANC	$ 428.640,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00
0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00

0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00

0	0	No hay descuento por ANC	$ 148.200,00

FUNCIONARIO RESPONSABLE DEL SERVICIO DE TRANSPORTE

TransporTa Persona en Condición de Discapaciadad (No /Si)	NOMBRE FUNCIONARIO	NUMERO DE CONTACTO	Otros funcionarios	SOLICITANTE
No	MARÌA PAULA QUINTERO GARCÌA	3043370038	Ninguno	Claudia Castillo
No	MARLON EDUARDO ACUÑA LÒPEZ	3016220778	Ninguno	Claudia Castillo
No	MARIA DEL PILAR NIÑO GALLO	3004432712	Ninguno	Claudia Castillo
No	LUIS ENRIQUE TORRES	3002690445	Ninguno	Claudia Castillo
No	Andrés Mauricio Cervantes Díaz	3507786047	Ninguno	Claudia Castillo
No	Luz Marina Zerda López	3214474923	Ninguno	Claudia Castillo
No	LUIS ENRIQUE TORRES	3002690445	Ninguno	Claudia Castillo
No	ALICIA SUAREZ BELTRAN	3112884178	Ninguno	Claudia Castillo
No	ALICIA SUAREZ BELTRAN	3112884178	Ninguno	Claudia Castillo
No	LUIS ENRIQUE TORRES	3002690445	Ninguno	Claudia Castillo
No	Luz Marina Zerda López	3214474923	Ninguno	Claudia Castillo
No	LUIS ENRIQUE TORRES	3002690445	Ninguno	Claudia Castillo
No	JOSE FERNANDO FORERO	3222309108	Ninguno	Claudia Castillo

	ESPACIO EXLUSIVO AREA OPERATIVA

DEPENDENCIA	CENTRO DE COSTOS	CONDUCTOR	PLACA
CONTROL DISCIPLINARIO		Patricia Jurado	GUV858
CONTROL DISCIPLINARIO		Cesar Castillo	WNK868
GRUPO CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO		Guillermo Gonzalez	WMK360
ALMACEN		Cesar Castillo	WNK868
Oficina Asesora Jurídica		Guillermo Gonzalez	WMK360
Cobro Coactivo Judicial		Guillermo Gonzalez	WMK360
ALMACEN		Guillermo Gonzalez	WMK360
GRUPO ADMINISTRATIVO		Guillermo Gonzalez	WMK360
GRUPO ADMINISTRATIVO		Cesar Castillo	WNK868
ALMACEN		ANDRES HERNANDEZ	WLR664
Cobro Coactivo Judicial		Cesar Castillo	WNK868
ALMACEN		Cesar Castillo	WNK868
Grupo de Desarrollo del Talento Humano		Guillermo Gonzalez	WMK360

	TOTAL DEL CONTRATO
	$ 24.000.000,00

NUMERO DE CONTACTO	SALDO
3138280167	$ 23.142.150,00
3506754368	$ 22.956.900,00
3173708989	$ 22.771.650,00
3506754368	$ 22.586.400,00
3173708989	$ 22.264.825,00
3173708989	$ 22.079.575,00
3173708989	$ 21.894.325,00
3173708989	$ 21.416.950,00
3506754368	$ 21.231.700,00
3142963603	$ 21.046.450,00
3506754368	$ 20.861.200,00
3506754368	$ 20.403.300,00
3173708989	$ 19.867.500,00

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES				
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS			Solicitud No. 16
RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS	N° CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4			

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X	
FECHA PROGRAMADA	Dia de la semana y fecha (dd/mm/aaaa): 29 Mayo /20	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA	hh:mm AM/PM: 8:00 am
Coordinador de Operaciones del Contratista	Nombres y apellidos: andrea avila / Firma del coordinador operador Contratista: andrea avila	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica)	hh:mm AM / PM / Aplica ANS SI___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-Indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 73 # 82-27
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 8:00 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 5:20 PM
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad: cl 26 # 51-80 Super Intendencia de Sociedades Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad: cl 73 # 82-27 Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad: Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad:
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige: Nombre del municipio 2 , donde se dirige:

Número de pasajeros	1	Escribir el número de funcionarios a transportar		
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Jose Fernando Forero S			3222309108
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Jose Fernando Forero	Firma		
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)				

Marca del Vehículo (Campero/Van)	Renault Duster
Color	Blanco
Placas del Vehículo	WHK 360
Nombre del Conductor	Guillermo Gonzalez
Nro. de Cédula del Conductor	79626595
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3173708989

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad**, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con **por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada**. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad.

NOTA 6: Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota). ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación GTR Andrea Avila 3005539435

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES			Solicitud No. 15
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS			
RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS	Nº CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4			
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X		
FECHA PROGRAMADA (Dia de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	29 - Mayo - 2020	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (hh:mm AM/PM)		
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombres y apellidos)	andrea avila	Firma del coordinador operador Contratista: andrea avila	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica) (hh:mm AM / PM)	Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO	
LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-Indicar municipio y nombre de la Entidad: Kra 110 # 70F-10
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 9:00am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 4:20 pm
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- Indicar municipio y nombre de la Entidad: Super Sociedades. Dirección 2-Indicar municipio y nombre de la Entidad: Dirección 3-Indicar municipio y nombre de la Entidad: Dirección 4-Indicar municipio y nombre de la Entidad:
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige: Nombre del municipio 2 , donde se dirige:

Número de pasajeros	1	Escribir el número de funcionarios a transportar: 3002690445		
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Luis Enrique Torres			
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Luis E. Torres	Firma		
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)				

Marca del Vehiculo (Campero/Van)	Renault
Color	Blanco
Placas del Vehiculo	JUK968
Nombre del Conductor	Cesar Castillo
Nro. de Cédula del Conductor	1.019.017.555
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3506754368

NOTA 1: Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativa, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el cargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad

NOTA 6: Informe cualquier situacion Grupo Administrativo Superintendencia de Sociedades-Tel +571+2201000 (Bogota), claudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002041991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 3509589436

	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES		Solicitud No. 14	
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS			
RAZON SOCIAL NIT	ORGANIZACION ORT SAS 830.099.803-4	Nº CONTRATO:	030	AÑO: 2020
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X		
FECHA PROGRAMADA (Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	26 Mayo - 2020	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (Hh:mm AM/PM)		
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombre y apellido)	Andrea Avila	Firma del coordinador operador Contratista: Andrea Avila	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (SI aplica) (Hh:mm AM / PM)	Aplica ANS SI___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Kra 125 + 65 A - 35 Interior II (Dirección indicar municipio y nombre de la Entidad)
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (hh:mm AM/PM)	1:00pm. (Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM))
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (hh:mm AM/PM)	4:00 pm (Escriba hora real de finalización (hh:mm AM/PM))
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Super Sociedades. (Dirección 1 indicar municipio y nombre de la Entidad) (Dirección 2 indicar municipio y nombre de la Entidad) (Dirección 3 indicar municipio y nombre de la Entidad) (Dirección 4 indicar municipio y nombre de la Entidad)
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1, donde se dirige Nombre del municipio 2, donde se dirige

Número de pasajeros	1	3214474923 (Escriba el número de los teléfonos a transportar)		
Indique los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y apellido	Dependencia	Extensión	Celular
	Lut marina Zeida L			3214474923
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Diligencie ottiginalmente)	Lic. Marina Zeida (Nombre y apellido)			Firma

Observaciones del Servicio: (Diligencie con letra clara)	
Marca del Vehículo (Categoría/Vino)	Renault
Color	Blanco
Placas del Vehículo	UNE 362
Nombre del Conductor	Cesar Castillo
Nro. de Cédula del Conductor	1010 [illegible] 339
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3102132459

NOTA 1: Se debe reportar el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad, para la asignación del vehículo de transporte. Cualquier novedad se especificará de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: El incumplimiento debido a error de la comunicación justificada del servicio con por lo menos 60 minutos o cuta de anticipación a la hora programada. De lo contrario se reportará la asistencia para tal fin.

NOTA 3: Los funcionarios deben diligenciar la información de esta planilla letra clara, legible y sin enmendaduras. Esta planilla no se expide y será el único documento de validación al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Bojacá, Funza, Tenjo). De encontrarse el recargo correspondiente al municipio más lejano programado.

NOTA 5: El lugar de Ingreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades. Cualquier otra diligencia administrativa en la Entidad.

NOTA 6: Informar cualquier situación ilegal Grupo Administrativo Superintendencia de Sociedades Tel: (601) 3240100 (Bogotá). Línea ética@supersociedades.gov.co Celular 3002251041. Coordinadora Operación (310) Andrea Avila 3008888438

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	Solicitud No. 006
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS	

RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS		Nº CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4				
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota		Transporte Personas en Condicion de Discapacidad Si ___ No X		
FECHA PROGRAMADA	4 MAYO / 20 (Dia de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))		HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (hh:mm AM/PM)	10:00 Am	
Coordinador de Operaciones del Contratista (Nombres y apellidos)	ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista: ANDREA AVILA	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (Si aplica) (hh:mm AM/PM)		Aplica ANS SI___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 148 # 98-40
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 10:00 Am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH.MM AM/PM)	Escriba hora real de finalicacion (hh:mm AM/PM): 11:50. am
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 26 # 51-80 Direccion 2-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cl 148 # 98-40 Direccion 3-indicar municipio y nombre de la Entidad: Direccion 4-indicar municipio y nombre de la Entidad:
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTA A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 donde se dirige: Nombre del municipio 2 , donde se dirige:
Número de pasajeros	Escribir el numero de funcionarios a transportar

Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario)	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Maña del Pilar Niño			3004432712

Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: María del Pilar Niño G. Firma:
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)	Muy bien, Muchas Gracias.
Marca del Vehículo (Campero/Van)	Campero Duster
Color	Blanco
Placas del Vehículo	WMK 360
Nombre del Conductor	Guillermo Gonzalez
Nro. de Cédula del Conductor	79672595
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3173708989

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad**, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependera de la disponibilidad del contratista

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con **por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada**. De lo contrario se seguira lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chia, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad.

Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 35005589435

Escaneado con CamScanner

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES

PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS

Solicitud No. 013

RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS	Nº CONTRATO:	030	AÑO: 2020
NIT	830.099.803-4			

CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogotá	Transporte Personas en Condicion de Discapacidad SI ___ No X	
FECHA PROGRAMADA (Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa))	21-05-2020	HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA (Hh:mm AM/PM)	
Coordinador de Operaciones del Contratista	ANDREA AVILA / ANDREA AVILA (Nombre y Apellidos)	HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (Si aplica) (Hh:mm AM / PM)	Aplica AHS SI___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Superintendencia de Sociedades (Escriba hora real de inicio (Hh:mm AM/PM))
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	5:00 PM (Escriba hora real de finalizacion (Hh:mm AM/PM))
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	6:20 PM (Dirección 1: Indicar municipio y nombre de la Entidad)
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	(Dirección 2 Indicar municipio y nombre de la Entidad) (Dirección 3 Indicar municipio y nombre de la Entidad) (Dirección 4 Indicar municipio y nombre de la Entidad)
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	(Nombre del municipio 1 donde se dirige) (Nombre del municipio 2 donde se dirige)

Número de pasajeros 1	3002690445 (Escriba el número de Funcionarios a transportar)			
Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Luis E Torres			
Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Luis E. Torres (Nombre y Apellidos) Luis E. Torres	Firma	6:20 pm	

Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)	
Marca del Vehículo (Campero/Van)	Chevrolet
Color	Blanco
Placas del Vehículo	WLR 664
Nombre del Conductor	Andres M. Hernandez
Nro. de Cédula del Conductor	1042429775
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3142963603

NOTA 1: Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: El funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 60 minutos a más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá la entelación para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligenciar la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se recomienda el vehículo corresponderle al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de llegada siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligenciar administrativas en la Entidad.

NOTA 6: Informar cualquier situación Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +(57-1-)3201000 (Bogotá), ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3012041991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 3001559435

SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES	**SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES**			**Solicitud No.** 012	
	PLANILLA UNICA DE SERVICIOS TRANSPORTE FUNCIONARIOS				
RAZON SOCIAL	ORGANIZACION ORT SAS		**Nº CONTRATO:**	030	**AÑO:** 2020
NIT	830.099.803-4				
CIUDAD DEL SERVICIO (Intendencia Regional) :	Bogota		**Transporte Personas en Condicion de Discapacidad** SI ___ No X		
FECHA PROGRAMADA	Día de la semana y fecha (dd/mm/aaaa): 21 - Mayo - 2020		**HORA DE INICIO SERVICIO PROGRAMA**	hh:mm AM/PM	
Coordinador de Operaciones del Contratista	Nombres y apellidos: ANDREA AVILA	Firma del coordinador operador Contratista: ANDREA AVILA	**HORA DE CANCELACION DEL SERVICIO (Si aplica)**	hh:mm AM / PM	Aplica ANS SI ___ No X

INFORMACION DEL SERVICIO

LUGAR DE INICIO DEL SERVICIO (Dirección completa)	Dirección-indicar municipio y nombre de la Entidad: Cll 38c sur # 72m - 86
HORA DE INICIO SERVICIO REAL (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de inicio (hh:mm AM/PM): 9:00 am
HORA DE FINALIZACION SERVICIO (HH:MM AM/PM)	Escriba hora real de finalizacion (hh:mm AM/PM): 6:30 pm
INDIQUE LOS LUGARES DE DESTINO: (Diligencias Administrativas)	Dirección 1- indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 2-indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 3-indicar municipio y nombre de la Entidad
	Dirección 4-indicar municipio y nombre de la Entidad
INDIQUE LOS MUNICIPIOS CERCANOS A BOGOTÁ A LOS QUE SE DIRIGE (Si es en la ciudad, deje en blanco)	Nombre del municipio 1 , donde se dirige
	Nombre del municipio 2 , donde se dirige
Número de pasajeros: 1	Escribir el número de funcionarios a transportar: 3112884173

Incluya los Datos Usuario (Nombre, Dependencia, extensión y número celular de cada usuario	Nombre y Apellidos	Dependencia	Extensión	Celular
	Alicia Suarez			

Funcionario que da recibo a satisfacción del servicio (Obligatorio diligenciamiento)	Nombre y Apellidos: Alicia Suarez B	Firma
Observaciones del Servicio: (Diligenciar con letra clara)		
Marca del Vehículo (Campero/Van)	Renault	
Color	Blanco	
Placas del Vehículo	WNR 868	
Nombre del Conductor	Cesar Castillo	
Nro. de Cédula del Conductor	1.019.017.505	
Nro. de Contacto del conductor (Celular o similar)	3506754368	

NOTA 1: **Se debe requerir el servicio con por lo menos 2 horas hábiles con anterioridad**, para la asignación de servicio de transporte. Tiempos menores se dependerá de la disponibilidad del contratista.

NOTA 2: E funcionario deberá avisar de la cancelación justificada del servicio con por lo menos 40 minutos o más de anterioridad a la hora programada. De lo contrario se seguirá lo establecido para tal fin

NOTA 3: Los funcionarios deben diligencia la información de esta planilla total, veraz, clara y sin enmendaduras. Esta planilla es el soporte para el pago del servicio de transporte al contratista.

NOTA 4: Municipios cercanos a Bogotá, según el anexo técnico y contrato (Chía, La Calera, Cajicá, Mosquera, Madrid, Facatativá, Cota, Soacha, Funza, Tenjo). Se reconocerá el recargo correspondiente al municipio más lejano programado

NOTA 5: El lugar de Regreso siempre será la sede de la Superintendencia de Sociedades - Deberán ser diligencias administrativas de la Entidad

NOTA 6: **Informe cualquier situacion Grupo Administrativo-Superintendencia de Sociedades-Tel +57+1+2201000 (Bogota), ClaudiaC@supersociedades.gov.co Celular 3002081991- Coordinadora Operación OTR Andrea Avila 35005589435**