



Dependencia: **Despacho Superintendente** Cuenta de Cobro N°: **11** Fecha de Diligenciamiento: Día **12** Mes **3** Año **2025**

1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de Contrato:	401	Vigencia:	2024	Fecha de iniciación	Día 12 Mes 4 Año 2024
	Fecha Suscripción Contrato:	10 de abril de 2024			Fecha de terminación:	Día 30 Mes 4 Año 2025
	N° CDP:	51924/4825	Fecha :	07/03/2024-03-01-2025	Duración:	Días 12 Meses 19
	N° RP:	74424/4825	Fecha :	11/04/2024-03-01-2025	Periodo a pagar:	1 al 28 de febrero de 2025
	N° Póliza:	14-46-101114389	Fecha :	12 de abril de 2024	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	11 de abril de 2024	Adición: No.:	1 Valor: 16.112.000
					Prórroga: No.:	1 Tiempo: 4 meses
				Cesión:	Fecha: 	

OBJETO:

345_ Prestar servicios profesionales a la Superintendencia de Transporte en la ejecución de las actividades relacionadas con la auditoría y control que sean requeridas con el fin de identificar situaciones que puedan afectar la debida prestación del servicio de transporte, en los diferentes modos en las regiones, que le sean asignadas, en el marco proyecto "fortalecimiento a la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social : **DINA MARCELA RAMOS VILLALVA**

Identificación: Tipo documento: **CEDULA DE CIUDADANIA** Número: **1.039.089.0451** D.V. **3**

Dirección Domicilio: **CR 45 N° 46-47 Barrio Caribe.** Correo Electrónico Personal: **rvdmarc0289@hotmail.com**

No. Teléfono Fijo: **N/A** Extensión Oficina: **N/A** Celular: **3233931957**

Tipo de Cuenta Bancaria: **AHORROS** Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta: **Bancolombia**

Pensionado: **NO** Certificación: **NO**

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione:

- Persona Natural
 Facturador con IVA
 Facturador sin IVA
 Regimen Simple
 R.U.T. (Actividad Económica P/pal)

69101

Tarifa: **8,66**

He verificado esta información frente al RUT : **SI**

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato: **\$ 34.200.000**

Adición Numero: **1** **\$ 16.112.000,00**

Valor Total del contrato: **\$ 50.312.000**

Valor a pagar en el periodo: **\$ 4.028.000**

4. AUTORIZACION DE PAGO

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

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

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI**

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

Nombre Supervisor: **GILBERTO ANDRÉS BUSTOS GONZÁLEZ**

Cedula de Ciudadanía: **1.032.398.234**

Cargo: **ASESOR CODIGO 1020 GRADO 04 DEL DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DE TRANSPORTE**

Teléfono y Extensión: **601 3526700**

RADICADO

Radicado N° 20255340308552 Supertransporte



Respuesta Automatica Orfeo



Para: 🕒 Dina Marcela Ramos Villalva

Jue 06/03/2025 13:26

Acuse de recibo

Asunto: Radicado N°20255340308552 Supertransporte

En atención a su solicitud nos permitimos informar que este documento ha sido radicado el día de hoy bajo el N°: 20255340308552 con código de verificación: 12fad Y debidamente direccionado para su respectivo trámite.

Para hacerle seguimiento a su solicitud o saber el estado de esta, se puede comunicar al teléfono 018000915615 opción 4 o a través de la página web <https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Forfeo.supertransporte.gov.co%2FconsultaWeb%2F&data=05%7C02%7Cdinaramos%40supertransporte.gov.co%7Cb771de9cf67243d5636808dd5cdc66fd%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C638768823874225312%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUslYiOiwlLjAuMDAwMCIslAiOiJXaW4zMilslkFOljoiTWFpbCllldUljoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=RRpsvLraiRJa24dL2WA6WLzk20Sxrq9JucN1INPDvNQ%3D&reserved=0>. Este correo ha sido generado por un canal exclusivo de radicación; por favor NO responda al mismo ya que no podrá ser gestionado.

Estimado (a) Ciudadano (a) Con el fin de mejorar la calidad de servicio que proporcionamos por el presente canal de radicación, lo invitamos a diligenciar esta breve encuesta: <https://nam10.safelinks.protection.outlook.com/?url=https%3A%2F%2Fforms.office.com%2Fr%2F8dkQJTARvx&data=05%7C02%7Cdinaramos%40supertransporte.gov.co%7Cb771de9cf67243d5636808dd5cdc66fd%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C638768823874259740%7>

Necoclí, 05 de marzo de 2025

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

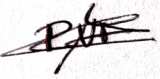
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro **N° 11** del Contrato de Prestación de Servicios N°401-2024

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

1. GF-FR-015-Informe-de-pago-periodico-de-supervision-de-contratos-V4
2. Informe de ejecución de actividades **febrero** de 2025.
3. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes: "Salud, Pensión y ARL" en estado "PAGADA".

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

Cordialmente,



DINA MARCELA RAMOS VILLALVA.

Regional Necoclí.
dinaramos@supertransporte.gov.co

INFORME N°: 11

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:			
Contrato N°:	401	de	2024
OBJETO: 345_ Prestar los servicios profesionales con autonomía técnica y administrativa ejecutando las actividades que se requieran en los modos de transporte, de las regiones que le sean asignadas, con el fin de promover la conectividad y movilidad de los usuarios del sector transporte con el propósito de fortalecer la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional.			
Contratista:	DINA MARCELA RAMOS VILLALVA		
N° Cédula del contratista	1.039.089.451		
Periodo de Ejecución Informado:	1 al 28 de febrero del 2025.		
Valor del contrato incluido sus adiciones:	Cincuenta millones trescientos doce mil pesos (\$50.312.000).		
Plazo del contrato:	Doce (12) meses diecinueve (19) días o hasta el 30 de abril del 2025.		

CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL
El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
N°	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
1	Apoyar la ejecución de actividades de vigilancia e inspección en materia de tránsito, transporte, organismos de apoyo, puertos, concesiones e infraestructura, servicios conexos y protección al usuario del sector transporte en cualquiera de sus modos, reportando las actividades y las novedades con respecto a la prestación del servicio público de transporte y elaborando los documentos e informes en los formatos dispuestos, bajo los parámetros de la entidad con el fin de mantener comunicación permanente y efectiva con las infraestructuras.	<p>1. Apoyo a la Delegatura para la Protección de Usuarios Del Sector Transporte: Actividades de Protección al Usuario (Sensibilizaciones, Orientaciones e Intermediaciones) realizadas en:</p> <p>Se cumplió diariamente con el reporte de actividades realizadas en cada jornada acorde con la programación semanal mediante la herramienta TEAMS al equipo Regionales ST y formatos:</p> <p>Los días:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Actividades PU en la carrera 44 con calle 50 y 52, sector plaza del mercado de Necoclí: Los días 3,6,10,13,20,24,25,27 y 28 de febrero del 2025. ➤ Actividades P en la carrera 40 con calle 46, empresa Sol y Playa S.A.S. Los días: 4,7,12,15,19 y 28 de febrero del 2025. ➤ Actividades P en la carrera 40 con calle 46, empresa el Caribe S.A.S. Los días: 5,11,14,18,21 y 26 de febrero del 2025. 	<p>1. Apoyo a la Delegatura para la Protección de Usuarios Del Sector Transporte</p> <p>Se reportó actividades diariamente por medio de la herramienta Teams – Equipo Regionales ST y diligenciamiento de Formato: “Reporte Regionales, Sensibilizaciones, Orientaciones e Intermediaciones” y Formato AOST.</p> <p>Datos consolidados:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sensibilizaciones:391 ➤ Orientaciones:4
2	Hacer acompañamiento a las autoridades competentes a operativos cuando estas lo	En este mes no se realizó acompañamiento a las autoridades.	En este mes no se realizó

Proceso Gestión Contractual
Formato de Informe de Actividades Para Contratos de
Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015
Versión: 3
Fecha de aprobación:
 12-Jun-2024



	requieran o a las actividades y/o visitas que en conjunto con otra entidad que desarrolle la Superintendencia de Transporte.		acompañamiento a las autoridades.
3	<p>Sensibilizar a los usuarios sobre sus derechos y deberes, realizar intermediaciones y orientaciones en las instalaciones de las terminales terrestres, aéreas, cuerpos de agua y/o donde sean requeridos por parte de la entidad, utilizando los canales con los que cuenta la entidad para la presentación de peticiones, quejas, reclamos o sugerencias difundiendo los documentos informativos expedidos por la Superintendencia de Transporte, el Ministerio de Transporte, y/o autoridades del Gobierno Nacional.</p>	<p>Se cumplió diariamente con el reporte de actividades realizadas en cada jornada acorde con la programación semanal mediante la herramienta TEAMS al equipo Regionales ST y formatos:</p> <p>“Reporte Regionales, Sensibilizaciones</p> <p>Tanto en la En la carrera 44 con calle 50 y 52, sector plaza del mercado de Necoclí, como en los muelles de las empresas de transporte marítimo Sol y Playa S.A.S y Caribe S.A.S, ubicadas en la calle 46 barrio Caribe, Necoclí - Antioquia se informó y guio a los usuarios sobre los canales de atención de PQRS dispuestos por la Súper Transporte para atender los requerimientos de la ciudadanía.</p> <p>Se atiende y difunde la información Institucional que se publica diariamente en redes sociales, página web; así como los cursos que se ofrecen, se orienta de los Derechos y deberes como usuarios del sector Transporte, los días:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Actividades PU en la carrera 44 con calle 50 y 52, sector plaza del mercado de Necoclí: Los días 3,6,10,13,20,24,25,27 y 28 de febrero del 2025. ➤ Actividades P en la carrera 40 con calle 46, empresa Sol y Playa S.A.S. Los días: 4,7,12,15,19 y 28 de febrero del 2025. ➤ Actividades P en la carrera 40 con calle 46, empresa el Caribe S.A.S. Los días: 5,11,14,18,21 y 26 de febrero del 2025. 	<p>Se envía en cada jornada registro fotográfico y reportes mediante la herramienta TEAMS al equipo Regionales ST, y formato “Reporte Regionales, Sensibilizaciones, Orientaciones e Intermediaciones”, “ST Regionales” de acuerdo con la programación respectiva y las instrucciones dadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Reportes diarios de personas sensibilizadas enviados mediante el formato “Reporte Regionales, Sensibilizaciones, Orientaciones e Intermediaciones”, para un total consolidado, así: <p>Datos consolidados:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Sensibilizaciones: 391 ➤ Orientaciones:4
4	Proyectar respuesta a las peticiones, quejas y reclamos en materia de tránsito, transporte, organismos de apoyo, puertos, concesiones e infraestructura, servicios conexos o protección al usuario del sector transporte, de conformidad con los lineamientos del sector, que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	En este mes no se asignaron PQRS, por la entidad.	No existe evidencia, porque no se proyectó PQRS.
5	Asistir a todas las reuniones, capacitaciones y actualizaciones de conocimiento	Asistencia virtual, conexión principalmente	Asistencia a las reuniones,

Proceso Gestión Contractual
Formato de Informe de Actividades Para Contratos de
Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015
Versión: 3
Fecha de aprobación:
 12-Jun-2024

	impartidas por la entidad y convocadas por parte del supervisor o demás coordinadores, directivos y Despacho.	mediante la herramienta TEAMS, a las siguientes reuniones, capacitaciones y actualizaciones de conocimiento impartidas por la Entidad y convocadas por el personal encargado: 1. Capacitación de Plataformas Notipro. 07/02/2025 2. Preparatoria Visita ANSV 07/02/2025.	capacitaciones y actualizaciones de conocimiento impartidas por la Entidad y convocadas por el personal encargado.
6	El contratista deberá desplazarse al territorio que le sea requerido por la Supervisión para el cabal desarrollo de las actividades definidas para la ejecución del objeto contractual, sin perjuicio del reconocimiento que sobre el particular realice la entidad por los gastos de desplazamiento.	En el mes de febrero no me asignaron actividades referentes a esta obligación.	En el mes de febrero no me asignaron actividades referentes a esta obligación.
7	Mantener total independencia e imparcialidad en la ejecución del contrato por lo cual, durante dicho término, no deberá tener ningún vínculo o conflicto de interés con instituciones vigiladas por la Superintendencia de Transporte, debiendo informar de manera inmediata al supervisor del contrato en caso de que lo hubiere	Se cumple con las condiciones descritas para la cabal ejecución del contrato.	Se cumple con las condiciones descritas para la cabal ejecución del contrato
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto del mismo. El contratista deberá presentar evidencias y entregables según corresponda, registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado.	Disposición y atención oportuna y permanente respecto de las actividades y requerimientos de la Entidad.	Cumplimiento a cabalidad del objeto contractual

Para constancia se firma en Necoclí, a los 05 días del mes de marzo del año 2025.

	
GILBERTO ANDRÉS BUSTOS GONZÁLEZ. C.C: 1.032.398.234 Asesor 1020 Grado 04 Del Despacho De La Superintendente De Transporte.	DINA MARCELA RAMOS VILLALVA. C.C: 1.039.089.451 de Necocli. Regional Necoclí.
EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA



Proceso Gestión Financiera
Informe de pago periódico de supervisión de contratos

Código: GF-FR-001
Versión: 5
Fecha de Aprobación: 24-ene-2024

Dependencia: Despacho Superintendente Cuenta de Cobro N°: 11 Fecha de Diligenciamiento: Día 5 Mes 3 Año 2025

1. ACTO ADMINISTRATIVO - DATOS ESPECIFICOS

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de Contrato:	401	Vigencia:	2024	Fecha de iniciación	Día 12 Mes 4 Año 2024
	Fecha Suscripción Contrato:	10 de abril de 2024			Fecha de terminación:	Día 30 Mes 4 Año 2025
	N° CDP:	51924/4825	Fecha :	07/03/2024-03-01-2025	Duración:	12 Meses 19 Días
	N° RP:	74424/4825	Fecha :	11/04/2024-03-01-2025	Periodo a pagar:	1 al 28 de febrero de 2025
	N° Póliza:	14-46-101114389	Fecha :	12 de abril de 2024	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL:	POSITIVA	Fecha cobertura:	11 de abril de 2024	Adición: No.:	1 Valor: 16.112.000
					Prórroga: No.:	1 Tiempo: 4 meses
				Cesión:	Fecha:	

OBJETO: 343_ Prestar servicios profesionales a la Superintendencia de Transporte en la ejecución de las actividades relacionadas con la auditoría y control que sean requeridas con el fin de identificar situaciones que puedan afectar la debida prestación del servicio de transporte, en los diferentes modos en las regiones, que le sean asignadas, en el marco proyecto "fortalecimiento a la supervisión integral a los vigilados a nivel nacional.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón Social : DINA MARCELA RAMOS VILLALVA

Identificación: Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1.039.089.0451 D.V. 3

Dirección Domicilio: CR 45 N° 46-47 Barrio Caribe. Correo Electrónico Personal: rvdmarc0289@hotmail.com

No. Teléfono Fijo: N/A Extensión Oficina: N/A Celular: 3233931957

Tipo de Cuenta Bancaria: AHORROS Nombre del Banco al cual pertenece la cuenta: Bancolombia

Pensionado: NO Certificación: NO

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS

Seleccione:

- Persona Natural
- Facturador con IVA
- Facturador sin IVA
- Regimen Simple
- R.U.T. (Actividad Económica P/pal)

69101 Tarifa: 8.66

He verificado esta información frente al RUT : SI

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor Inicial del contrato: \$ 34.200.000

Adición Numero: 1 \$ 16.112.000,00

Valor Total del contrato: \$ 50.312.000

Valor a pagar en el periodo: \$ 4.028.000

4. AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

El contratista presentó el informe correspondiente: SI El informe cumple con lo estipulado en el contrato: SI

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

Nombre Supervisor: GILBERTO ANDRÉS BUSTOS GONZÁLEZ

Cedula de Ciudadanía: 1.032.398.234

Cargo: ASESOR CODIGO 1020 GRADO 04 DEL DESPACHO DEL SUPERINTENDENTE DE TRANSPORTE

Teléfono y Extensión: 601 3526700

RADICADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1039089451
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DINA MARCELA RAMOS VILLALVA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	NECOCLI DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	B TELÉFONO:	8888888	
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4589444225	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES: febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/02/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991847090

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

		TOTALES	
		COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 257.800
SUBTOTAL:			1	\$ 257.800

SALUD

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 201.400
SUBTOTAL:			1	\$ 201.400

RIESGOS PROFESIONALES

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 8.500
SUBTOTAL:			1	\$ 8.500

VALOR SIN MORA:	\$ 467.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 467.700