Radicado No. 20255341051932

Fecha: 01/10/2025 11:46

Mensaje recibido desde Mail: samyzamudio@supertransporte.gov.co

Asunto: Remisión de documentos para la cuenta de cobro No.4 del contrato de servicios No.411-2025

Anexos: 1 Anexos

Para ver los documentos adjuntos al correo, debe ingresar por el enlace de la "Fecha de radicado" y seleccionar la pestaña de "Documentos anexos"

Radicación automática enviada al usuario de ORFEO:CLASIFICADOR, para su respectivo direccionamiento

Bogotá D.C. 01 de octubre de 2025

Señor(a)
Diana Paola Suarez Méndez
Directora Financiera
Superintendencia de Transporte Bogotá
D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N°04 del Contrato de Prestación de Servicios N° 411-2025.

En mi condición de ejecutor del contrato 411 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Formato de pago “GF-FR-001 Versión 5.
2. Informe de ejecución de actividades del periodo.
3. Soporte de pago de seguridad social.

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

Cordialmente,



Samy Janneth Zamudio Moreno

C.C.52.749.114

samyzamudio@supertransporte.gov.co

Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PUERTOS	**Informe de pago N°:** 4	**Fecha de diligenciamiento:** 2025-10-01

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 411-2025	**Vigencia:** 2025	**Fecha de iniciación:** 2025-06-26	
	Fecha suscripción contrato: 2025-06-18		**Fecha de terminación:** 2025-12-31	
	N° CDP: 33325	**Fecha:** 2025-01-08	**Duración:** 6 Meses 5 Días	
	N° RP: 94825	**Fecha:** 2025-06-19	**Periodo a pagar:** 2025-09-01 - 2025-09-30	
	N° Póliza: 360447994000047647	**Fecha:** 2025-06-26	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2025-06-20	**Adicion: No.:**	**Valor:**
			Prorroga: No.:	**Tiempo:**
			Cesión:	**Fecha:**

OBJETO: 346_Prestar servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de la Delegatura de Puertos, apoyando la identificación y análisis de riesgos financieros y contables en la información reportada por los vigilados, con el fin de fortalecer la supervisión subjetiva a nivel nacional.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Samy Janneth Zamudio Moreno		
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA	**Número:** 52749114	**D.V.** 6
Dirección domicilio: Carrera 68 H 21 A 11 sur Ap.403 T.1		**Correo electrónico personal:** samyzamudio@supertransporte.gov.co
No. Teléfono fijo:	**Extensión oficina:**	**Celular:** 3143283329
	Pensionado: No	**Certificación:** No

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	R.U.T (Actividad Económica P/pal)	**Número CIIU:** 69202	**Tarifa:** 7.66
	He verificado esta información frente al RUT: Si		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato: $ 29.742.540
Adición número: $ 0
Valor total del contrato: $ 29.742.540
Valor a pagar en el periodo: $ 4.483.800

4. AUTORIZACIÓN DE PAGO

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

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

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

Firma: 	Radicado
Nombre supervisor: Ana Isabel Jiménez Castro	
Cédula de ciudadanía: 1020758783	
Cargo: DIRECTOR DE P&P DE PUERTOS	
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:	

Código de validación: 87041759334528769

INFORME No. 4

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 411-2025	**de** 2025-06-18
Objeto: 346_Prestar servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de la Delegatura de Puertos, apoyando la identificación y análisis de riesgos financieros y contables en la información reportada por los vigilados, con el fin de fortalecer la supervisión subjetiva a nivel nacional.	
Contratista:	Samy Janneth Zamudio Moreno
N°. Cédula del contratista	52749114
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2025-09-01 Fecha de Fin: 2025-09-30
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 29.742.540,00)
Plazo del contrato:	6 mes(es) y 5 días

CUMPLIMENTO 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:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Productos Obtenidos
1	Apoyar en la elaboración de informes subjetivos en los que se evalúe la viabilidad en los aspectos financieros y contables para la autorización de reformas estatutarias.	1. Proyección del texto para el banner “Requisitos normativos para autorización previa de Reformas Estatutarias”	Obligación 1
2	Apoyar en la elaboración de informes en materia contable y financiera, en los cuales se consolide la información respecto a los vigilados que presentan Riesgo Financiero.	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
3	Apoyar en la elaboración de informes en materia contable y financiera de los vigilados que reportan información a la Entidad, realizando la verificación del cumplimiento de los estándares exigidos en las Normas Internacionales de Información Financiera.	1. Realizar la conciliación de cifras en la plantilla en Excel a 8 sociedades que realizaron el cargue de la información subjetiva de la vigencia 2024, para identificación de riesgos financieros a través de PHYTON.	Obligación 3

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencia / Productos Obtenidos**
4	Llevar a cabo el análisis de las respuestas de los vigilados frente a las medidas destinadas a la mitigación de los riesgos financieros identificados durante la ejecución del contrato.	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
5	Realizar el seguimiento al cumplimiento del reporte de información financiera y contable, en el Sistema Nacional de Supervisión al Transporte - VIGIA, en los términos y plazos establecidos mediante el acto administrativo y cronograma de trabajo del equipo subjetivo contable y financiero.	1. Se realizó la verificación de 13 vigilados en etapa preoperativa, mediante el cruce de información con las bases de datos de la ANI y Cormagdalena 2. Apoyo en la elaboración del proyecto de 3 requerimientos para los vigilados a los cuales no se les realizó programación de entrega de información subjetiva para la vigencia 2024. 3. Se realizó la verificación en VIGIA 1, RUES, Registro de Operador Portuario, bases del Ministerio de Transporte y bases de los concedentes, a un total de 63 vigilados que, con corte al 9 de junio de 2024, presentaban un estado diferente a “Entregado”. Del total, 53 vigilados aparecían sin estado, 5 vigilados se encontraban pendientes de entrega y 5 vigilados en proceso. Apoyo en la elaboración del proyecto de plantilla de requerimiento para los vigilados en Proceso y cuerpo de correo para los vigilados pendientes de entrega	Obligación 5
6	Recibir y resolver las peticiones, quejas, reclamos o sugerencias - PQRS - que le sean asignados por el supervisor del contrato, que guarden relación con el objeto del contrato.	Para este periodo no se asignaron actividades.	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencia / Producto Obtenido**
7	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto. El contratista deberá presentar evidencias y entregables, tales como registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado.	1. Mesa de trabajo “Elaboración presentación del equipo subjetivo para el Superintendente”. 2. Apoyo en la elaboración de la base de datos para el informe de Proyectos de Inversión. 3. Mesas de trabajo Equipo Subjetivo del 1, 8, 15, 22 y 29 de septiembre de 2025. 4. Capacitación Dymanics del 5 de septiembre 2025. 5. Mesa de trabajo del 12 de septiembre 2025 con el equipo Portuario y con el Societario “Visitas Integrales de supervisión Virtual ETF” Operadores Portuarios e Infraestructuras Portuarios. 6. Mesa de trabajo del 17 de septiembre 2025 con el grupo portuario tema sociedades de contribución Especial. 7. Mesa de trabajo del 19 de septiembre de 2025 con el equipo portuario y la sociedad GEODRAGADOS S.A.S. identificada con NIT 800.073.922-0 “Verificación actividades sujetas a inspección, Vigilancia y Control por parte de la entidad”. 8. Curso SARLAFT de los días 3, 5, 10, 12, 24, 26, y 30 de septiembre de 2025	Obligación 7

	
EL SUPERVISOR Ana Isabel Jiménez Castro Cargo: DIRECTOR DE P&P DE PUERTOS	EL CONTRATISTA Samy Janneth Zamudio Moreno CC: 52749114

Codigo de validación: 92391759334496279

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO	CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyj5@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	29/09/2025	89962353	$520.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	224.300	0		0		0	0	0	0	224.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	287.100	0	0	0	0	0	0		287.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.400				9.400	0	0	9.400			94	9.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	224.300	224.300
Pensión	1	287.100	287.100
Riesgos Laborales	1	9.400	9.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	520.800	520.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO		CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyj5@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-09	I	29/09/2025	89962353	$520.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52749114	ZAMUDIO MORENO SAMY JANNETH	59	0			N																	230301	1.794.000	287.100	0	0	0	0	EPS008	1.794.000	224.300	14-23	1.794.000	1	9.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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