Bogotá D.C. 01 de octubre de 2025

Doctora
DIANA PAOLA SUÁREZ.
Directora Financiera.
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE
Bogotá D.C.

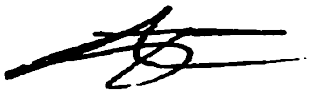
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 1, del Contrato de Prestación de Servicios No. 529-2025.

En mi condición de ejecutor del contrato 529-2025, 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.
4. RUT

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

Cordialmente,



JULIO CESAR RODRIGUEZ SUAREZ
CEDULA: 1.026.264.493
CORREO: juliocrodriguezs@gmail.com

Dependencia: SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PUERTOS	**Informe de pago N°:** 1	**Fecha de diligenciamiento:** 2025-10-01		
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 529-2025	**Vigencia:** 2025	**Fecha de iniciación:** 2025-09-16	
	Fecha suscripción contrato: 2025-09-12		**Fecha de terminación:** 2025-12-31	
	N° CDP: 85925	**Fecha:** 2025-09-11	**Duración:** 3 Meses 15 Días	
	N° RP: 132625	**Fecha:** 2025-09-12	**Periodo a pagar:** 2025-09-16 - 2025-09-30	
	N° Póliza: 21-46-101120562	**Fecha:** 2025-09-12	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2025-09-15	**Adicion: No.:**	**Valor:**
			Prorroga: No.:	**Tiempo:**
			Cesión:	**Fecha:**
OBJETO: 762_PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO EXPERTO EN EL DESPACHO DE LA DELEGATURA DE PUERTOS, APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS REALIZADAS POR LOS SUPERVISADOS				
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre/Razón social: julio cesar rodriguez suarez				
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA		**Número:** 1026264493		**D.V.** 6
Dirección domicilio: CALLE 159 # 56 75			**Correo electrónico personal:** juliorodriguez@supertransporte.gov.co	
No. Teléfono fijo: 3208640607	**Extensión oficina:**		**Celular:** 3208640607	
	Pensionado: No		**Certificación:** No	
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural	**Número CIIU:** 74901	**Tarifa:** 8.66	
	He verificado esta información frente al RUT: Si			
3. INFORMACIÓN FINANCIERA				
Valor inicial del contrato: $ 50.090.194				
Adición número: $ 0				
Valor total del contrato: $ 50.090.194				
Valor a pagar en el periodo: $ 6.830.346				
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: Dina Rafaela Sierra Rochels				
Cédula de ciudadanía: 37332162				
Cargo: DELEGADA DE PUERTOS				
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:				

Código de validación: 22551759354217947

INFORME No. 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 529-2025	**de** 2025-09-12
Objeto: 762_PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO EXPERTO EN EL DESPACHO DE LA DELEGATURA DE PUERTOS, APOYANDO LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS REALIZADAS POR LOS SUPERVISADOS	
Contratista:	julio cesar rodriguez suarez
N°. Cédula del contratista	1026264493
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2025-10-01 Fecha de Fin: 2025-10-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 50.090.194,00)
Plazo del contrato:	3 mes(es) y 15 días

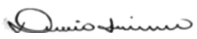
CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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	1. Acompañar la implementación de estrategias para seguimiento a la actividad portuaria para los componentes técnico y logístico	Se elaboró presentación correspondiente a proyectos portuarios sostenibles exitosos	septiembre
2	2. Acompañar el desarrollo de los planes, programas y órdenes inherentes a la labor de inspección, vigilancia y control, y a la aplicación y cumplimiento de las normas para la prestación del servicio y gestión de infraestructura portuaria, marítima y fluvial.	Se reviso informe elaborado por la dirección de promoción y prevención respecto a posibles incumplimientos en la instalación portuaria operada por la sociedad puerto Bahía	septiembre
3	3. Acompañar la implementación de estrategias para inspeccionar y controlar la administración de los puertos fluviales a cargo de la Nación.	Se adelantó revisión de estado de permisos portuarios fluviales	septiembre

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencia / Productos Obtenidos**
4	4. Presentar en forma trimestral un Informe técnico sobre potenciales situaciones de riesgo en la logística portuaria y sus efectos sociales y económicos en el país.	Se elaboró informe respecto a la modificación del contrato de concesión portuaria suscrito por la sociedad puerto bahía	septiembre
5	5. Apoyar las capacitaciones a los sujetos de supervisión en las normas legales vigentes.	Se adelanto capacitación para los colaboradores regionales en lo correspondiente al componente portuario	septiembre
6	6. Presentar informes mensuales de la ejecución de las obligaciones contractuales.	El presente documento corresponde al informe No. 1 del contrato 529	septiembre
7	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.	Se acompañaron las reuniones programadas por parte de la superintendente delegada de puertos	septiembre

	
EL SUPERVISOR Dina Rafaela Sierra Rochels Cargo: DELEGADA DE PUERTOS	EL CONTRATISTA julio cesar rodriguez suarez CC: 1026264493

Codigo de validación: 10741759354199320

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1691830892	9490176470	I	2025/09/19	2025/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$488,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
:t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 4.590.000	No		PORVENIR	11	$ 1.683.000	16%	SIN RIESGO	$ 269.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.300		COMPENSAR	11	$ 1.683.000	12,5%	$ 210.400	$
																					$ 269.300						$ 210.400	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES									
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 210.400			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	11	$ 1.683.000	0,522%	1	$ 8.800	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 210.400						$ 0						$ 8.800				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026264493		RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 12#5-32	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4751815	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1691830892	9490176470	I	2025/09/19	2025/08/11	BANCO CAJA SOCIAL	0	$488,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,300	$0	$0	$269,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$269,300	$0	$0	$269,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,800	$0	$0	$8,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,800	$0	$0	$8,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$210,400	$0	$0	$210,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$210,400	$0	$0	$210,400
TOTAL				1	$488,500	$0	$0	$488,500

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206793432

(415)7707212489984(8020) 000014120679343 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 6 2 6 4 4 9 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	SUAREZ	JULIO	CESAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 12 5 32 A P 1906

42. Correo electrónico: juliocrodriguezs@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 8 6 4 0 6 0 7	3 1 7 4 6 9 6 4 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 4 9 0	2 0 2 3 1 2 0 1	0 0 1 0	2 0 2 3 0 1 0 2			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO