Bogotá D.C. 04 de noviembre de 2025

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

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 2, 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:

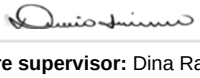
1. Formato de pago GF-FR-001 Versión 5.
2. Informe de ejecución de actividades del periodo.
3. Soporte de pago de seguridad social.
4. RUT

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°:** 2	**Fecha de diligenciamiento:** 2025-11-04		
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 529-2025	**Vigencia:** 2025	**Fecha de iniciación:** 2025-09-15	
	Fecha suscripción contrato: 2025-09-12		**Fecha de terminación:** 2025-12-31	
	N° CDP: 85925	**Fecha:** 2025-09-10	**Duración:** 3 Meses 16 Días	
	N° RP: 132625	**Fecha:** 2025-09-12	**Periodo a pagar:** 2025-10-01 - 2025-10-31	
	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: CÉDULA 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: $ 13.660.962				
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: 95451762527599726

INFORME No. 2

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 16 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	Evidencias / Productos Obtenidos
1	1. Acompañar la implementación de estrategias para seguimiento a la actividad portuaria para los componentes técnico y logístico	En el marco del seguimiento y verificación de condiciones de ingreso Se elaboró proyección de solicitud de información para las sociedades portuarias localizadas en el Distrito de Buenaventura con la finalidad de conocer las solicitudes de ingreso a las instalaciones portuarias por parte de los operadores portuarios así como las novedades inherentes a dicha operación.	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Productos Obtenidos**
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.	Proyección de Respuesta a comunicación No. 2025EE0197910 del 19 de septiembre de 2025 trasladada por parte de la Agencia Nacional de Infraestructura con comunicación No. 20253030357771 del 29 de septiembre de 2025- Acceso vial al Municipio de Buenaventura. Operatividad de la vías de acceso a los Puertos concesionados por la ANI que están ubicados en el municipio de Buenaventura. Solicitud de gestión. Se acompañaron visitas conjuntas con la Agencia Nacional de Infraestructura y la Dirección General marítima al distrito de Cartagena de indias para revisar el estado de las zonas de uso público donde funciona la instalación portuaria denominada sociedad portuaria terminal de IFOS	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre
3	3. Acompañar la implementación de estrategias para inspeccionar y controlar la administración de los puertos fluviales a cargo de la Nación.	Se adelanto revisión respecto a circular de ministerio de transporte en torno a capacidad y disponibilidad portuaria.	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre
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.	Diligenciamiento de información institucional correspondiente al plan nacional de biocontaminación	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Productos Obtenidos**
5	5. Apoyar las capacitaciones a los sujetos de supervisión en las normas legales vigentes.	Se adelanto reunión con la Agencia Nacional de Infraestructura para proponer medidas convenientes y viables que han demostrado ser necesarias en los proyectos portuarios en ejecución, operación y estructuración frente a temas de pasos y accesos urbanos, desde la Agencia Nacional de Infraestructura (ANI) consideramos pertinente adelantar una reunión de trabajo con la Superintendencia de Transporte. Se proyecto presentación para evento correspondiente al II CONGRESO INTERNACIONAL Complejidad, Seguridad y Riesgos: Desafíos del Entorno Internacional	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre
6	6. Presentar informes mensuales de la ejecución de las obligaciones contractuales.	El presente informe corresponde al informe mensual No. 2 para el mes de octubre de 2025, de igual manera se cargo en el secop el informe No. 1	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre
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	Soportes contenidos en el siguiente enlace octubre

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

Codigo de validación: 90351762527573142

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-10	2025-10	1904547903	9494365622	I	2025/11/25	2025/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
1	CC	1026264493 RODRIGUEZ JULIO	230301	30	$5,464,300	$874,300	EPS008	30	$5,464,300	$683,100		0	$0	$0	14-23	30	$5,464,300	$28,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2025-10	2025-10	1904547903	9494365622	I	2025/11/25	2025/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$874,300	$0	$0	$874,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$874,300	$0	$0	$874,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$683,100	$0	$0	$683,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$683,100	$0	$0	$683,100
TOTAL				1	$1,586,000	$0	$0	$1,586,000

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
2025-09	2025-09	1850139539	9493200437	I	2025/10/22	2025/10/14	NEQUI	0	$847,500

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
							$ 2.920.000	No		PORVENIR	30	$ 2.920.000	16%	SIN RIESGO	$ 467.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.200		COMPENSAR	30	$ 2.920.000	12,5%	$ 365.000	$
																					$ 467.200						$ 365.000	

			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	$ 365.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.920.000	0,522%	1	$ 15.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 365.000						$ 0						$ 15.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

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
2025-09	2025-09	1850139539	9493200437	I	2025/10/22	2025/10/14	NEQUI	0	$847,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$847,500	$0	$0	$847,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2025-10	2025-10	1904547903	9494365622	I	2025/11/25	2025/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0
1	CC	1026264493 RODRIGUEZ JULIO	230301	30	$5,464,300	$874,300	EPS008	30	$5,464,300	$683,100		0	$0	$0	14-23	30	$5,464,300	$28,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$5,464,300	$874,300			$5,464,300	$683,100			$0	$0			$5,464,300	$28,600		$0	$0

Resumen General de Pago

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
2025-10	2025-10	1904547903	9494365622	I	2025/11/25	2025/11/05	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$874,300	$0	$0	$874,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$874,300	$0	$0	$874,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,600	$0	$0	$28,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,600	$0	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$683,100	$0	$0	$683,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$683,100	$0	$0	$683,100
TOTAL				1	$1,586,000	$0	$0	$1,586,000

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
2025-09	2025-09	1850139539	9493200437	I	2025/10/22	2025/10/14	NEQUI	0	$847,500

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
							$ 2.920.000	No		PORVENIR	30	$ 2.920.000	16%	SIN RIESGO	$ 467.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 467.200		COMPENSAR	30	$ 2.920.000	12,5%	$ 365.000	$
																					$ 467.200						$ 365.000	

			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	$ 365.000			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 2.920.000	0,522%	1	$ 15.300	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 365.000						$ 0						$ 15.300				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

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
2025-09	2025-09	1850139539	9493200437	I	2025/10/22	2025/10/14	NEQUI	0	$847,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,300	$0	$0	$15,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,300	$0	$0	$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$847,500	$0	$0	$847,500

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
2025-10	2025-10	1905613831	9494411079	N	2025/11/25	2025/11/05	NEQUI	0	$200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																														
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vc
1	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No												A	X				▫			▫							
2	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No										X	2025/10/01	C															
Total		**Afiliados(1)**																																				

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
							$ 2.920.000	No		PORVENIR	30	-$ 5.464.300	16%	SIN RIESGO	-$ 874.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	-$ 874.300		COMPENSAR	30	-$ 5.464.300	12,5%	-$ 683.100	$
							$ 5.465.000	No		PORVENIR	30	$ 5.465.000	16%	SIN RIESGO	$ 874.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 874.400		COMPENSAR	30	$ 5.465.000	12,5%	$ 683.200	$
																					$ 100						$ 100	

			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	-$ 683.100			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	-$ 5.464.300	0,522%	1	-$ 28.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
0	$ 683.200			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 5.465.000	0,522%	1	$ 28.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 100						$ 0						$ 0				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

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
2025-10	2025-10	1905613831	9494411079	N	2025/11/25	2025/11/05	NEQUI	0	$200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$100	$0	$0	$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$100	$0	$0	$100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$100	$0	$0	$100
TOTAL				1	$200	$0	$0	$200

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