

Santa Marta, 29 de noviembre de 2025

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

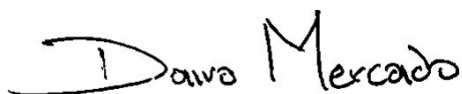
Asunto: Cuenta de cobro N° 2 del Contrato de Prestación de Servicios N° 585 de 2025.

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

1. Oficio remitido de la cuenta de cobro.
2. Formato de pago debidamente firmado por el supervisor del contrato.
3. Formato de informe de actividades del periodo ejecutado.
4. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes: "Salud y Pensión" en estado "PAGADA".

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

Cordialmente,



DAIRO ALBERTO MERCADO ARISTIZABAL
CC. 1004273812
dairomercado18@hotmail.com
Telefono: 3504210207

Dependencia: DESPACHO SUPERINTENDENTE DE TRANSPORTE	Informe de pago N°: 2	Fecha de diligenciamiento: 2025-11-29
--	------------------------------	--

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 585-2025	Vigencia: 2025	Fecha de iniciación: 2025-10-09	
	Fecha suscripción contrato: 2025-10-08		Fecha de terminación: 2025-12-31	
	N° CDP: 87925	Fecha: 2025-09-16	Duración: 2 Meses 22 Días	
	N° RP: 152325	Fecha: 2025-10-08	Periodo a pagar: 2025-11-01 - 2025-11-30	
	N° Póliza: 14-46-101148270	Fecha: 2025-10-09	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL: POSITIVA	Fecha cobertura: 2025-10-08	Adición No.:	Valor:
			Prorroga No.:	Tiempo:
		Cesión:	Fecha:	

OBJETO: 488_Prestar servicios profesionales con autonomía técnica y administrativa para apoyar y ejecutar actividades de supervisión de los servicios de transporte en los diferentes modos, en los territorios asignados a nivel nacional, promoviendo la conectividad y movilidad de los usuarios de acuerdo con los lineamientos, políticas y legislación vigente para el sector transporte

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Dairo Alberto Mercado Aristizabal			
Tipo documento: CÉDULA DE CIUDADANIA		Número: 1004273812	D.V.: 0
Dirección domicilio: Carrera 10 # 12 - 16 barrio alfonso lopez - fundacion magdalena		Correo electrónico personal: dairomercado@supertransporte.gov.co	
No. Teléfono fijo:		Extensión oficina:	Celular: 3504210207
		Pensionado: No	Certificación: No
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural R.U.T (Actividad Económica P/pal)	Número CIU: 69101	Tarifa: 8.66
	He verificado esta información frente al RUT: Si		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA


Valor inicial del contrato: \$ 11.278.400
Adición número: \$ 0
Valor total del contrato: \$ 11.278.400
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.

Firma: 	Radicado
Nombre supervisor: Gilberto Andrés Bustos González	
Cédula de ciudadanía: 1032398234	
Cargo: ASESOR CÓDIGO 1020 GRADO 11	
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:	

INFORME No. 2

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 585-2025	de 2025-10-08
Objeto: 488_Prestar servicios profesionales con autonomía técnica y administrativa para apoyar y ejecutar actividades de supervisión de los servicios de transporte en los diferentes modos, en los territorios asignados a nivel nacional, promoviendo la conectividad y movilidad de los usuarios de acuerdo con los lineamientos, políticas y legislación vigente para el sector transporte	
Contratista:	Dairo Alberto Mercado Aristizabal
N°. Cédula del contratista	1004273812
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2025-11-01 Fecha de Fin: 2025-11-30
Valor del contrato incluido sus adiciones:	(\$ 11.278.400,00)
Plazo del contrato:	2 mes(es) y 22 días

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:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
1	Brindar apoyo en las actividades de supervisión con el objetivo de realizar vigilancia e inspección en tránsito, transporte, organismos de apoyo, puertos, concesiones, servicios conexos y protección al usuario	APOYE ACTIVIDADES EN LAS INFRAESTRUCTURAS	3. ACTIVIDADES AEREUERTO INTERNACIONAL SIMON BOLIVAR.pdf 4. ACTIVIDADES TERMINAL DE TRANSPORTE TERRESTRE SANTA MARTA.pdf 6. ACTIVIDADES OFICINA.pdf

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
2	Brindar apoyo en la participación en los operativos y visitas conjuntas con autoridades competentes o entidades relacionadas, según lo requiera la supervisión	Acompañe operativos	5. ACTIVIDADES OPERATIVOS.pdf
3	Informar a los usuarios sobre derechos y deberes, mediante sensibilizaciones y orientaciones realizar intermediaciones y orientar en terminales terrestres, aéreas, cuerpos de agua o lugares indicados, promoviendo canales de comunicación y difundiendo documentos oficiales	Reporte sensibilizaciones, orientaciones e intermediaciones	8. REPORTE SOI.pdf
4	Asistir a reuniones, capacitaciones y actualizaciones convocadas por el supervisor	Asistí a las reuniones citadas	7. ASISTENCIA A REUNIONES Y CAPACITACIONES.pdf
5	Desplazarse a los territorios requeridos para apoyar las actividades encomendadas por el supervisor, con reconocimiento de los gastos de desplazamiento	NO ME DESPLACÉ A OTROS TERRITORIOS EN EL MES EJECUTADO	No aplica
6	Mantener independencia durante la ejecución del contrato, informando de inmediato cualquier conflicto de interés con instituciones vigiladas al superviso	Se cumple con las condiciones descritas para la cabal ejecución del contrato.	Se cumple con las condiciones descritas para la cabal ejecución del contrato.
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.	Disposición y atención oportuna y permanente respecto de las actividades y requerimientos de la Entidad	Se cumple con las condiciones descritas para la cabal ejecución del contrato.



EL SUPERVISOR

Gilberto Andrés Bustos González
Cargo: ASESOR CÓDIGO 1020 GRADO 11


EL CONTRATISTA

Dairo Alberto Mercado Aristizabal
CC: 1004273812

Codigo de validación: 66701764710068121

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1004273812
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	DAIRO ALBERTO MERCADO ARISTIZABAL	
CIUDAD/MUNICIPIO:	FUNDACION DEPARTAMENTO:	MAGDALENA
DIRECCIÓN:	FUNDACION TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7994640180	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/28	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1960917070

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		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 257.800
SUBTOTAL:			1	\$ 257.800
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 201.400
SUBTOTAL:			1	\$ 201.400
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	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



Radicado N° 20255341268802 Supertransporte

**Respuesta Automatica Orfeo**

rao@supertransporte.gov.co



Para: **Tu usuario** dairomercado@supertransporte.gov.co
miércoles, 3 de diciembre, 8:01 a.m.



Acuse de recibo

Asunto: Radicado N°20255341268802 Supertransporte

En atención a su solicitud nos permitimos informar que este documento ha sido radicado el día de hoy bajo el N°: [20255341268802](#) con código de verificación: 4651a 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%7Cdairomercado%40supertransporte.gov.co%7Cd42c31d997844955f98a08de326c1253%7C02f338c25dfa4ce99ed12e6f5524cc75%7C0%7C0%7C639003636902294278%7CUnknown%7CTWFpbGZsb3d8eyJFbXB0eU1hcGkiOnRydWUsIlYiOiwlLjAuMDAwMCIslAoiJXaW4zMilslkFOljoiTWFpbCIsldUljoyfQ%3D%3D%7C0%7C%7C%7C&sdata=E1rIHWDvNYPVlcKx10EftZZRhKD70bmLXzUn5KEltEg%3D&reserved=0>. Este correo ha sido

← Responder



Correo



Calendario



Aplicaciones