Bogotá D.C. 17 de diciembre de 2025

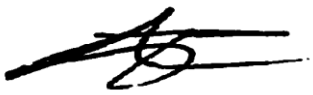
Doctora
DIANA PAOLA SUÁREZ.
Directora Financiera.
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 4, 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:

0. Carta de compromiso.
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
5. Paz y Salvo

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

Bogotá, 17 de diciembre de 2025

Señores:
Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte

Asunto: **Carta de Compromisos por pago anticipado y Cumplimiento de Obligaciones Contractuales hasta la finalización del contrato**

Yo, **JULIO CESAR RODRIGUEZ SUAREZ**, identificado con **Cedula de ciudadanía No. 1.026.264.493 expedida en Bogotá D.C.**, actuando en calidad de **contratista**, me permito manifestar de manera expresa que me **comprometo al cumplimiento integral** de todas las obligaciones establecidas en el **Contrato No. 529 de 2025**, así como las derivadas de los documentos contractuales asociados, en el período comprendido entre el 1 de diciembre y hasta el 31 de diciembre de 2025, aunque el pago se realice antes del vencimiento del contrato.

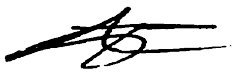
Declaro que conozco y acepto que el incumplimiento parcial o total de las obligaciones contractuales durante el periodo anteriormente enunciado, podrá dar lugar a las consecuencias previstas en el contrato y la ley.

En señal de aceptación y compromiso, firmo la presente carta.

Atentamente,

JULIO CESAR RODRIGUEZ SUAREZ
CC 1.026.264.493
CEL: 3208640607
juliocrodriguezs@gmail.com

_____

Firma 

Dependencia: SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PUERTOS	**Informe de pago N°:** 4	**Fecha de diligenciamiento:** 2025-12-17

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:** 2025-12-01 - 2025-12-31	
	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: 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: $ 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: 35791766009887195

INFORME No. 4

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: 2025-12-01 Fecha de Fin: 2025-12-31
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	Evidencia / Productos Obtenidos
1	1. Acompañar la implementación de estrategias para seguimiento a la actividad portuaria para los componentes técnico y logístico	Se elaboró proyección de concepto frente a la propuesta de Reglamento de condiciones Técnicas de operación para la instalación portuaria denominada olefinas y derivados S.A. Se participo en reunión de socialización de alternativas para ampliar los procesos de inspección no intrusiva a carga contenerizada de importación en las zonas portuarias de Colombia	DICIEMBRE

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencia / 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.	Se elaboró proyección de concepto respecto a la solicitud de modificación del contrato de concesión portuaria No. 004 de 2025 suscrito por la sociedad portuaria VOPAK Cartagena.	DICIEMBRE
3	3. Acompañar la implementación de estrategias para inspeccionar y controlar la administración de los puertos fluviales a cargo de la Nación.	Se reviso estado de cumplimiento de compromisos adquiridos por diferentes actores en el marco de las reuniones citadas por parte de la superintendencia de transporte en torno a la operación fluvial en la hidrovía correspondiente al canal del dique.	DICIEMBRE
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 trimestral correspondiente a respecto a potenciales situaciones de riesgo en la logística portuaria y sus efectos sociales y económicos en el país.	DICIEMBRE
5	5. Apoyar las capacitaciones a los sujetos de supervisión en las normas legales vigentes.	Se presto atención y orientación al equipo profesional de la sociedad portuaria regional de Buenaventura en lo correspondiente a la actualización de tarifas portuarias derivadas del contrato de concesión portuaria No. 009 de 1994	DICIEMBRE
6	6. Presentar informes mensuales de la ejecución de las obligaciones contractuales.	El presente informe corresponde al informe mensual correspondiente al mes de diciembre el cual queda cargado en el Sistema Electrónico de Contratación Pública SECOP	DICIEMBRE
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	DICIEMBRE

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

Codigo de validación: 27461766009871003

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
2025-12	2025-12	1982180653	9496033083	I	2026/01/23	2025/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
1	CC	1026264493	RODRIGUEZ SUAREZ JULIO CESAR	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes	0	No	No	

No.	NOVEDADES																									
	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																										

Total **Afiliados(1)**

PLANILLA PAGADA

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
							$ 5.466.000	No		PORVENIR	30	$ 5.466.000	16%	SIN RIESGO	$ 874.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 874.600		COMPENSAR	30	$ 5.466.000	12,5%	$ 683.300	$
																					$ 874.600						$ 683.300	

			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	$ 683.300			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 5.466.000	0,522%	1	$ 28.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 683.300						$ 0						$ 28.600				$ 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
2025-12	2025-12	1982180653	9496033083	I	2026/01/23	2025/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$874,600	$0	$0	$874,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$874,600	$0	$0	$874,600
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	$683,300	$0	$0	$683,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$683,300	$0	$0	$683,300
TOTAL				1	$1,586,500	$0	$0	$1,586,500

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	
2025-11	2025-11	1982175255	9496032963	I	2025/12/22	2025/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,500	

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																											
Total	**Afiliados(1)**																																	

PLANILLA PAGADA

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
							$ 5.466.000	No		PORVENIR	30	$ 5.466.000	16%	SIN RIESGO	$ 874.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 874.600		COMPENSAR	30	$ 5.466.000	12,5%	$ 683.300	$
																					$ 874.600						$ 683.300	

			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	$ 683.300			0	$ 0	0%	$ 0	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$ 5.466.000	0,522%	1	$ 28.600	0	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$ 683.300						$ 0						$ 28.600				$ 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
2025-11	2025-11	1982175255	9496032963	I	2025/12/22	2025/12/04	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,586,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$874,600	$0	$0	$874,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$874,600	$0	$0	$874,600
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	$683,300	$0	$0	$683,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$683,300	$0	$0	$683,300
TOTAL				1	$1,586,500	$0	$0	$1,586,500

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

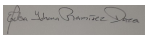
SuperTransporte	**PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL** **PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS – CONTRATACION INTELIGENTE**	**Código:** GD-FR-029 **Versión:** 1 **Fecha de Aprobacion:** 26 DIC 2022

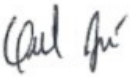
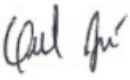
I. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	2025-12-17 17:10:49	**DEPENDENCIA:**	SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE PUERTOS	**TIPO DE VINCULACIÓN**	CONTRATISTA
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	julio cesar rodriguez suarez	**CÉDULA No:**	1026264493	**TIPO DE NOVEDAD**	Terminacion de Contrato
No. CONTRATO Y AÑO:	529	**FECHA DE INICIO:**	2025-09-15 00:00:00	**FECHA DE TERMINACIÓN O LIQUIDACIÓN CONTRATO:**	2025-12-31 00:00:00

II. EXPEDICIÓN DE PAZ Y SALVOS

Este formato debe ser diligenciado y firmado una vez se tenga plena garantía de que el Contratista, se encuentra al día con sus compromisos, obligaciones y todo lo demás que se encuentre bajo su responsabilidad.

DEPENDENCIA O GRUPO	DETALLE AREA	CONCEPTO	OBSERVACIONES	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	FUNCIONARIO A CARGO
534 - GRUPO DE GESTIÓN DOCUMENTAL	En mi calidad de verificador de Gestión Documental de la Superintendencia de Transporte, certifico que el contratista, durante la ejecución contractual y en cumplimiento de sus obligaciones realizó: 1) La devolución total de los expedientes y documentos físicos prestados por el Archivo Central; 2) Entregó la tarjeta de acceso al Archivo Central en caso de haberle sido asignada; 3) Gestionó el envío de respuesta o peticiones, o en su defecto, solicitó la anulación de las comunicaciones (oficios de salida y memorandos) generadas durante su permanencia en la ejecución del contrato y 4) Solicitó los documentos físicos y digitales correspondientes a los radicados de entrada que le fueron asignados.	Vo.Bo. REVISIÓN GIT GESTIÓN DOCUMENTAL	Con carta de compromiso SECOP 16-12-2025	Yisel Lorena Falla Sepúlveda	
	En mi calidad de verificador de Gestión Documental de la Superintendencia de Transporte, certifico que el contratista, durante la ejecución contractual y en cumplimiento de sus obligaciones realizó: 1) La devolución total de los expedientes y documentos físicos prestados por el Archivo Central; 2) Entregó la tarjeta de acceso al Archivo Central en caso de haberle sido asignada; 3) Gestionó el envío de respuesta o peticiones, o en su defecto, solicitó la anulación de las comunicaciones (oficios de salida y memorandos) generadas durante su permanencia en la ejecución del contrato y 4) Solicitó los documentos físicos y digitales correspondientes a los radicados de entrada que le fueron asignados.	GIT GESTIÓN DOCUMENTAL	Con carta de compromiso SECOP 16-12-2025	Edsa Yohana Ramirez Daza	
110 - OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	En mi calidad de verificador de Firmas Digitales, certifico que, para efectos de la emisión del presente paz y salvo, se realizó la revocación de la firma digital del contratista y la inactivación de sus credenciales de autenticación para el ingreso a los sistemas de la entidad, correspondientes a los procesos digitales asignados.	TOKEN	16DIC25 OK	Cony Carolina Quiroga Daza	
	En mi calidad de verificador de las plataformas ORFEO, VIGIA, DYNAMICS y demás sistemas de gestión documental, certifico que el usuario no presenta radicados en sus bandejas de los sistemas anteriormente mencionados. Como responsable de la validación de estos aspectos, hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo.	DYNAMICS ORFEO VIGIA	Sistemas OK - 16/12/2025	Diego Arnulfo Pulido Aguilar	

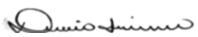
DEPENDENCIA O GRUPO	DETALLE AREA	CONCEPTO	OBSERVACIONES	NOMBRE DE QUIEN VERIFICA	FUNCIONARIO A CARGO
110 - OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	En mi calidad de administrador verificador del Sistema Inteligente Nacional de Supervisión al Transporte (SINST), certifico que el usuario no cuenta con gestiones pendientes a la fecha y dejo constancia que el contratista se encuentra a paz y salvo.	SINST (VIGIA2)	Sin observaciones	Andres Felipe Medina Romero	
	En mi calidad de administrador verificador de la plataforma GLPI (Gestionnaire Libre de Parc Informatique), certifico que el usuario no presenta casos abiertos ni pendientes de solución a la fecha. Como responsable de esta validación, dejo constancia que el contratista se encuentra a paz y salvo.	GLPI/VIGILADOS	ok 14dic	Mauricio Bautista Cabra	
	En mi calidad de responsable de la Gestión de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo en relación con los ítems anteriormente señalados, cumpliendo plenamente con las obligaciones y responsabilidades que le correspondían.	OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES	Sin observaciones	Urías Romero Hernández	
530 - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	En mi calidad de, responsable de la validación de los elementos del almacén, hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo, cumpliendo con todas las obligaciones relacionadas con la entrega y recepción de los elementos a su cargo.	Vo.Bo. RECURSOS FÍSICOS	Sin observaciones	Gabriel Jose Moncada Barbosa	
530 - DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	En mi calidad de responsable de Recursos Físicos de la ST, hago constar que el Contratista entregó la totalidad de los elementos y equipos que le fueron suministrados por la ST para el cumplimiento de sus funciones y obligaciones contractuales, quedando a paz y salvo frente a este concepto (Almacén).	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA-RECURSOS FÍSICOS.	Sin observaciones	Gabriel Jose Moncada Barbosa	
540 - DIRECCIÓN FINANCIERA	En mi calidad de responsable de la validación de este aspecto, hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo correspondiente a la legalización de comisión y gastos de desplazamiento.	Vo.Bo. LEGALIZACIÓN DE VIÁTICOS Y GASTOS DE VIAJE	Sin observaciones	MAGALLI BUITRAGO	
	En mi calidad de responsable de la Dirección Financiera de la ST, hago constar que el (la) Contratista ha realizado la legalización de la(s) comisión(es) de servicio y gastos de desplazamiento(s) correspondientes, quedando a paz y salvo frente a este concepto. Así mismo, las cuentas de cobro fueron cargadas al expediente	DIRECCIÓN FINANCIERA	Sin observaciones	Diana Paola Suárez Mendez	
502 - GRUPO DE TALENTO HUMANO	En mi calidad de responsable de la validación hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo frente a la entrega del carnet, cumpliendo con los procedimientos establecidos por la entidad.	CARNET	Sin observaciones	Angie Duque	
	En mi calidad de responsable de Talento Humano de la ST, hago constar que el Contratista se encuentra a paz y salvo, cumpliendo con todas las obligaciones y requisitos establecidos por el GIT de Talento Humano.	TALENTO HUMANO	Sin observaciones	Juan David Benjumea Quintero	

En mi calidad de Supervisor, hago constar que he recibido toda la información física, digital o en medios magnéticos, el informe final y los productos elaborados por el Contratista; así mismo se realizaron las evaluaciones correspondientes y la Recepción del Formato Único de Inventario Documental y Transferencia Archivo Central Código GD-FR-009 (Si aplica)
Por último, se deja constancia que el contratista presentó los informes de ejecución y las cuentas de cobro, las cuales fueron cargadas en el SECOP y asociadas al expediente del gestor documental de la entidad.

SUPERVISOR			
Nombre	Dina Rafaela Sierra Rochels	**Documento**	37332162

CONTRATISTA			
Nombre	julio cesar rodriguez suarez	**Documento**	1026264493

FIRMA DEL SUPERVISOR

Firma:		**CODIGO VALIDACIÓN:**	71321766009449370