Outlook

Acuse de recibo de cuenta – Incidente 23963

Desde Supertransporte Digital <supertransportedigital@supertransporte.gov.co>
Fecha Lun 02/03/2026 16:25
Para Carlos Andres Ariza Macias <CarlosAriza@supertransporte.gov.co>

Cordial saludo,

Nos permitimos informar que su cuenta ha sido recibida correctamente y ha sido remitida al área correspondiente para su revisión y validación.

Para efectos de radicación en la plataforma SECOP, deberá utilizar el siguiente número de incidente: **23963**.

Una vez finalizado el proceso de validación, le será notificado el resultado por este mismo medio.

En caso de haber recibido ya esta notificación, no es necesario remitir nuevamente la misma cuenta.

Atentamente, La información contenida en este mensaje, y sus anexos, tiene carácter confidencial y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial de la Superintendencia de Transporte. The information contained in this message and in any electronic files annexed thereto is confidential, and is intended for the use of the individual or entity to which it is addressed. If the reader of this message is not the intended recipient, you are hereby notified that retention, dissemination, distribution or copying of this e-mail is strictly prohibited. If you received this e-mail in error, please notify the sender immediately and destroy the original. Any opinions contained in this message are exclusive of its author and not necessarily represent the official position of superintendence of Transportation.

Bogotá, 2 de marzo de 2026

Señores Dirección

Financiera Superintendencia de Transporte

Bogotá D.C.

Asunto: remisión de documentos para la cuenta de cobro No. 2 del Contrato de prestación de servicios No 263 del 2026

En mi condición de ejecutor del contrato No. 263 del 2026 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 correspondiente de Febrero del 2026.
3. Soportes de ejecución de las actividades.
4. Planilla en estado pagado correspondiente al mes de enero.

Cordialmente



Carlos Andres Ariza Macias

c.c. 1.032.460.038 de Bogotá D.C.

SuperTransporte

Proceso Gestión Financiera
Informe de pago periódico de supervisión de contratos

Código: GF-FR-001
Versión: 5
Fecha de Aprobación: 24-ene-2024

Dependencia: SUPERINTENDENCIA DELEGADA DE TRANSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR	**Informe de pago N°:** 2	**Fecha de diligenciamiento:** 2026-03-02

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 263	**Vigencia:** 2026	**Fecha de iniciación:** 2026-01-16	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-15		**Fecha de terminación:** 2026-09-15	
	N° CDP: 37926	**Fecha:** 2026-01-09	**Duración:** 8 Meses Días	
	N° RP: 26726	**Fecha:** 2026-01-15	**Periodo a pagar:** 2026-02-01 - 2026-02-28	
	N° Póliza: 100427650	**Fecha:** 2026-01-16	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2026-01-15	**Adicion: No.:**	**Valor:**
			Prorroga: No.:	**Tiempo:**
			Cesión:	**Fecha:**

OBJETO: Prestar servicios profesionales apoyando jurídicamente al Despacho del Superintendente de Delegado de Transito y Transporte Terrestre, en la proyección de los actos administrativos y documentos requeridos dentro del proceso administrativo sancionatorio

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Carlos Andrés Ariza Macias

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA	**Número:** 1032460038	**D.V.** 1
Dirección domicilio: Calle 165 no 48 -21		**Correo electrónico personal:** carlosariza@supertransporte.gov.co
No. Teléfono fijo:	**Extensión oficina:**	**Celular:** 3112978832
	Pensionado: No	**Certificación:** No

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	R.U.T (Actividad Económica P/pal)	**Número CIIU:** 69101	**Tarifa:** 8.66
	He verificado esta información frente al RUT: Si		

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Valor inicial del contrato: $ 41.663.088

Adición número: $ 0

Valor total del contrato: $ 41.663.088

Valor a pagar en el periodo: $ 5.207.886

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: Alberto José Daza Sagbini

Cédula de ciudadanía: 1065825364

Cargo: DELEGADO DE TRANSITO Y TRANSPORTE

Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:

Código de validación: 37601772482519912

INFORME No. 2

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 263	**de** 2026-01-15
Objeto: Prestar servicios profesionales apoyando jurídicamente al Despacho del Superintendente de Delegado de Transito y Transporte Terrestre, en la proyección de los actos administrativos y documentos requeridos dentro del proceso administrativo sancionatorio	
Contratista:	Carlos Andrés Ariza Macias
N°. Cédula del contratista	1032460038
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-02-01 Fecha de Fin: 2026-02-28
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 41.663.088,00)
Plazo del contrato:	8 mes(es) y 0 días

CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

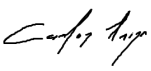
El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
1	Apoyar la proyección de los actos administrativos y demás documentos en las actuaciones administrativas sancionatorias que se le asignen en el marco del fortalecimiento institucional a la Supervisión Integral a los Vigilados a Nivel Nacional.	Se remitieron los presentes actos administrativos debidamente proyectados al correo electrónico del revisor dentro de las fechas estipuladas.	Se gestionaron y proyectaron 14 resoluciones de apelacion de los recursos presentados.
2	Hacer el análisis jurisprudencial aplicable a las actuaciones administrativas a cargo del Despacho e incorporarlas a las actuaciones que le sean asignadas	Se remitieron los presentes actos administrativos debidamente proyectados al correo electrónico del revisor dentro de las fechas estipuladas.	Se gestionaron y proyectaron 14 resoluciones de apelacion de los recursos presentados.
3	Apoyar la práctica de pruebas decretadas en el curso de las investigaciones administrativas asignadas, así como las visitas de inspección y/o operativos de verificación de conformidad con los instructivos que se establezcan, cuando se le asignen.	Una vez verificada la respectiva obligación en los procesos asignados no se evidencio acción alguna por cumplir frente a esta.	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Productos Obtenidos**
4	Proyectar de manera oportuna los documentos necesarios para dar impulso a las actuaciones administrativas que se le asignen, de conformidad con las funciones de la delegatura.	Se remitieron los presentes actos administrativos debidamente proyectados al correo electrónico del revisor dentro de las fechas estipuladas.	Se gestionaron y proyectaron 14 resoluciones de apelacion de los recursos presentados.
5	Mantener los documentos que le sean asignados debidamente custodiados, dar estricto cumplimiento a la Ley General de Archivo y al Sistema Integrado de Gestión Institucional implementado en esta Entidad	Se realizo la custodia de los documentos y expediente a cargo.	No aplica
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se dio tramite a los radicados asignados	No aplica
7	Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, coordinaciones y demás espacios que se programen en el marco del desarrollo de las actividades contractuales, para el cumplimiento del objeto contractual.	Se realizo la exposicion de los radicados y resoluciones asignadas	No aplica
8	Cargar en los aplicativos dispuestos por la Entidad la totalidad de los informes de ejecución del contrato, cumpliendo con los lineamientos dados por la entidad.	Se remitieron los presentes actos administrativos debidamente proyectados al correo electrónico del revisor dentro de las fechas estipuladas.	Se gestionaron y proyectaron 14 resoluciones de apelacion de los recursos presentados.
9	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.	Se remitieron los presentes actos administrativos debidamente proyectados al correo electrónico del revisor dentro de las fechas estipuladas.	Se gestionaron y proyectaron 14 resoluciones de apelacion de los recursos presentados.





EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
Alberto José Daza Sagbini Cargo: DELEGADO DE TRANSITO Y TRANSPORTE	Carlos Andrés Ariza Macias CC: 1032460038

Codigo de validación: 96311772482487869

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 1032460038		ARIZA MACIAS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 160 # 55 C - 51 CASA 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	96529115	9500560943	I	2026/02/10	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	17	$549,400

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)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0
1	CC	1032460038 ARIZA CARLOS	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$9,200		$0	$0

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 1032460038		ARIZA MACIAS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 160 # 55 C - 51 CASA 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	96529115	9500560943	I	2026/02/10	2026/02/27	BANCO DAVIVIENDA	17	$549,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$3,100	$0	$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$100	$0	$9,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$400	$0	$35,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$400	$0	$35,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,400	$0	$221,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$2,400	$0	$221,300
TOTAL				**1**	**$543,400**	**$6,000**	**$0**	**$549,400**

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 1032460038		ARIZA MACIAS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 160 # 55 C - 51 CASA 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108303947	9500561282	I	2026/03/10	2026/03/03	BANCO DE BOGOTA	0	$744,600

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0
1	CC	1032460038 ARIZA CARLOS	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS005	30	$2,400,000	$300,000	CCF24	30	$2,400,000	$48,000	14-23	30	$2,400,000	$12,600	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$2,400,000	$48,000			$2,400,000	$12,600		$0	$0

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 1032460038		ARIZA MACIAS CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 160 # 55 C - 51 CASA 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	108303947	9500561282	I	2026/03/10	2026/03/03	BANCO DE BOGOTA	0	$744,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$0	$0	$48,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$48,000	$0	$0	$48,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				1	$744,600	$0	$0	$744,600