Bogotá D.C. 26 de febrero de 2026

Señores
Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

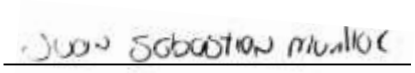
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro No. **1** del Contrato de Prestación de Servicios N° **349-2026.**

En mi condición de ejecutor del contrato 349-2026 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Oficio remisorio
2. Formato de pago "GF-FR-001 Versión 5 debidamente firmado por el supervisor del contrato.
3. Informe de actividades para el periodo del 21 al 31 de enero de 2026.
4. RUT
5. Soporte de pago de seguridad social.

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

Cordialmente,



JUAN SEBASTIAN MURILLO RODRIGUEZ

CEDULA 1.053.834.380

Correo electrónico: juanmurillo@supertransporte.gov.co

Dependencia: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE	**Informe de pago N°:** 1	**Fecha de diligenciamiento:** 2026-02-26

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 349-2026	**Vigencia:** 2026	**Fecha de iniciación:** 2026-01-21	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-19		**Fecha de terminación:** 2026-09-20	
	N° CDP: 61826	**Fecha:** 2026-01-13	**Duración:** 8 Meses 0 Días	
	N° RP: 42726	**Fecha:** 2026-01-21	**Periodo a pagar:** 2026-01-21 - 2026-01-31	
	N° Póliza: 14-46-101159403	**Fecha:** 2026-01-19	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2026-01-21	**Adicion: No.:**	**Valor:**
			Prorroga: No.:	**Tiempo:**
			Cesión:	**Fecha:**

OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre, para adelantar el trámite y proyección de las actuaciones relacionadas con el proceso administrativo sancionatorio como resultado de las PQRSFD y/o informes

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Juan Sebastian Murillo Rodríguez		
Tipo documento: CÉDULA DE CIUDADANIA	**Número:** 1053834380	**D.V.** 7
Dirección domicilio: Cra 99a #70-97		**Correo electrónico personal:** juanmurillo@supertransporte.gov.co
No. Teléfono fijo: 3106773990	**Extensión oficina:**	**Celular:** 3106773990
	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: $ 27.862.736
Adición número: $ 0
Valor total del contrato: $ 27.862.736
Valor a pagar en el periodo: $ 1.277.042

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: Dimas R. Gutierrez	Radicado
Nombre supervisor: Dimas Rafael Gutiérrez González	
Cédula de ciudadanía: 7141718	
Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE	
Teléfono y extensión: 3526700 Ext:	

Código de validación: 83411772213091535

INFORME No. 1

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 349-2026	**de** 2026-01-19
Objeto: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre, para adelantar el trámite y proyección de las actuaciones relacionadas con el proceso administrativo sancionatorio como resultado de las PQRSFD y/o informes	
Contratista:	Juan Sebastian Murillo Rodríguez
N°. Cédula del contratista	1053834380
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-01-21 Fecha de Fin: 2026-01-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 27.862.736,00)
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	Analizar los diferentes radicados de entrada, para verificar si cumplen con los requisitos legales para dar inicio y trámite a las investigaciones administrativas que se encuentran a cargo de la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre.	Correo Institucional	Se llevo a cabo el análisis de los Radicados que soportan las actuaciones administrativas, se analizaron por reparto 4 Radicados.
2	Proyectar los actos administrativos requeridos por la Dirección de investigaciones de Tránsito y Trasporte Terrestre	Correo Institucional	Se identificaron y tramitaron actos administrativos asignados para proyectar en las fechas oportunas al revisor respecto de FALLOS . En total 4 Actos Administrativo
3	Apoyar las practicas de las pruebas ordenadas dentro de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato	N/A	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Productos Obtenidos**
4	Elaborar y/o revisar la respuesta a los requerimientos de información necesarios dentro de las averiguaciones preliminares asignadas	N/A	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD
5	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	Aplicativos	EN ESTE PERIODO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD DE MANERA OPORTUNA
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato	N/A	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD
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.	N/A	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	Correo Institucional	se cumplieron las instrucciones y obligaciones asignadas por parte del supervisor y coordinador del contrato conforme al objeto contractual.

Dimas R. Gutierrez	Juan Sebastian Murillo
EL SUPERVISOR Dimas Rafael Gutiérrez González Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE	EL CONTRATISTA Juan Sebastian Murillo Rodríguez CC: 1053834380

Codigo de validación: 94371772213074896

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053834380		MURILLO RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 99a #70-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106773990	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	92429508	9500494114	I	2026/02/18	2026/02/26	BANCO DAVIVIENDA	8	$511,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**		**$9,200**		**$0**	**$0**		**$508,300**
1	CC	1053834380 MURILLO JUAN								X										230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,500	$0	$281,700
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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$1,200	$0	$220,100
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$2,800**	**$0**	**$511,100**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206757548

(415)7707212489984(8020) 000014120675754 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 8 3 4 3 8 0	7	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

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 5 3 8 3 4 3 8 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	RODRIGUEZ	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA GULA COMIDAS RAPIDAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1

41. Dirección principal: MCP PENSILVANIA CALDAS CEN

42. Correo electrónico: jsmurillo527@gmail.com

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

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
6 9 1 0	2 0 2 0 0 1 1 0	7 3 1 0	2 0 2 5 0 1 0 1		4 7 6 1	5 6 3 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 MURILLO RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206757548

(415)7707212489984(8020) **000014120675754 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 3 8 3 4 3 8 0	7	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 6 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 6 2 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 6 0 2 1 7	
78. Departamento	1 7	
79. Ciudad/Municipio	5 4 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141206757548

(415)7707212489984(8020) **000014120675754 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 3 8 3 4 3 8 0	7	Impuestos y Aduanas de Manizales	1 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otros tipos de expendio de comidas preparadas n.c.p. 5 6 1 9	

162. Nombre del establecimiento: LA GULA COMIDAS RAPIDAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caldas 1 7	Pensilvania 5 4 1	

165. Dirección: CL 4 5 55

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 0 6 0 2 1 8	2 0 2 1 0 6 2 5	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 1 0 6 7 7 3 9 9 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO