

MEMORANDO



20261100047723

No. 20261100047723  
Bogotá, 22 mayo 2026

Para: **Juan Pablo Anaya Bueno - Director Financiero**

De: Jefe De Oficina - Oficina De Tecnologías De La Información Y Las Comunicaciones

Asunto: Remision de documentos para la cuenta de cobro nro. 4 del contrato de prestacion de servicios nro. 426 de 2026

Cordial Saludo,

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

1. Certificado de recibo a satisfacción
2. Informe de Actividades
3. Planilla de pago de seguridad social en sus componentes "salud, pensión y ARL" en estado "PAGADA" (1 copia).
4. Factura No. RS-71
5. RUT
6. FORMATO DE OFICIO DE REMISION DE CERTIFICADOS TRIBUTARIOS.
7. Información de Dependientes

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

Atentamente,

Página | 1



**Gunther Gabriel Ortiz**

**Jefe De Oficina**

**OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES**

Superintendencia de Transporte

Anexos:

- CT-426-2026 RAFAEL\_EMILIO\_SIERRA\_BRITO Cuenta Abril - DOZZIER.pdf
- 20261100047723.pdf

|                    | Nombre del funcionario | Documento Firmado Digitalmente               |
|--------------------|------------------------|----------------------------------------------|
| Proyectó y elaboró | Rafael Sierra Brito    | rafaelsierra [22/mayo/2026 04:44:39 p. m.]   |
| Aprobó             | Gunther Gabriel Ortiz  | gunthergabriel [22/mayo/2026 05:26:18 p. m.] |

**El suscrito JEFE DE OTIC de la Superintendencia de Transporte**

**CERTIFICA:**

Que recibe a satisfacción los servicios profesionales en la OFICINA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES prestados por el contratista Rafael Emilio Sierra Brito en la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: “ Prestar servicios profesionales en la OTIC para apoyar el seguimiento y control de las soluciones tecnológicas institucionales, definiendo lineamientos de arquitectura, criterios de selección tecnológica y su alineación con los objetivos estratégicos de la Superintendencia de Transporte. ”.

Lo anterior en virtud de las evidencias registradas en el informe de actividades No. 4 del contrato 426-2026.

Así mismo se verificó que Rafael Emilio Sierra Brito se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Colombiano y realizó los pagos correspondientes al mes de Abril de 2026, según certificación y/o planilla anexa.

La presente certificación se emite el Veintidos (22) del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,



Supervisor  
**Gunther Gabriel Ortiz**  
JEFE DE OTIC

INFORME No. 4

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Contrato N°:<br>426-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                           | de<br>2026-01-22                                          |
| <b>Objeto:</b><br>Prestar servicios profesionales en la OTIC para apoyar el seguimiento y control de las soluciones tecnológicas institucionales, definiendo lineamientos de arquitectura, criterios de selección tecnológica y su alineación con los objetivos estratégicos de la Superintendencia de Transporte. |                                                           |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Rafael Emilio Sierra Brito                                |
| N°. Cédula del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 84086959                                                  |
| Periodo de Ejecución Informado:                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Fecha de Inicio: 2026-04-01      Fecha de Fin: 2026-04-30 |
| Valor del contrato incluido sus adiciones:                                                                                                                                                                                                                                                                         | (\$ 63.761.120,00)                                        |
| Plazo del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 8 mes(es) y 0 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:

| N° | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:                                                                                              | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Evidencia / Link sharepoint |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1  | Apoyar el seguimiento y control de las soluciones tecnológicas institucionales, verificando su alineación con la arquitectura tecnológica definida por la entidad. | Se apoyó el seguimiento y control de soluciones tecnológicas institucionales asociadas a VIGIA 2, PLSV, SINST y SICOV - Integradora, realizando verificación de accesos, ambientes de pruebas, conectividad, filtrado de IP, configuración de bases de datos, repositorios Git, balanceadores, servidores backend y disponibilidad de servicios. Se validaron condiciones operativas, continuidad del servicio y alineación con la arquitectura tecnológica definida por la Entidad. | <a href="#">Actividad 1</a> |

## DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| Nº | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:                                                                                                                                                  | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Evidencia / Link sharepoint |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 2  | Apoyar la definición y actualización de lineamientos de arquitectura tecnológica, orientados a garantizar coherencia, interoperabilidad y sostenibilidad de las soluciones implementadas.                              | Se realizó revisión y ajuste técnico-documental de los manuales del Módulo Financiero SINST - VIGIA 2, verificando lineamientos funcionales para cargue de información financiera, validaciones automáticas, estructura de formularios, flujo de entregas pendientes y anexos obligatorios, con el propósito de fortalecer la implementación, operación y uso adecuado de la solución tecnológica institucional y garantizar coherencia funcional en los grupos NIIF 1, 2, 3, 414 y Formato 533.                                                            | <a href="#">Actividad 2</a> |
| 3  | Apoyar la elaboración de criterios técnicos para la selección y adopción de soluciones tecnológicas, de acuerdo con las necesidades institucionales y los objetivos estratégicos de la Superintendencia de Transporte. | Se apoyó la elaboración de criterios técnicos para la habilitación de accesos al Repositorio Portuario - Bases de Datos, solicitando identificación de bases de datos desplegadas en Azure Cloud y creación del usuario técnico usr_sigt_rpt con permisos SELECT y CREATE VIEW, con el propósito de habilitar un nuevo tablero de información institucional y fortalecer capacidades analíticas, consulta controlada de datos y toma de decisiones de la Superintendencia de Transporte.                                                                    | <a href="#">Actividad 3</a> |
| 4  | Realizar análisis técnicos sobre las soluciones tecnológicas en uso o en evaluación, identificando riesgos, oportunidades de mejora y posibles impactos en la arquitectura institucional.                              | Se realizaron análisis técnicos sobre SINST, SICOV Integradora y VIGIA 1, evaluando accesos a bases de datos, túneles SSH, vistas materializadas, balanceadores, servidores backend, conectividad, tiempos de respuesta, errores HTTP y procesos automáticos de refresco. Se identificaron riesgos de disponibilidad, intermitencia y seguridad, así como oportunidades de mejora en autenticación, continuidad operativa, sincronización de información, rendimiento backend y administración de servicios críticos en ambientes On-Premise y Azure Cloud. | <a href="#">Actividad 4</a> |
| 5  | Elaborar informes y documentos técnicos que sirvan como insumo para la toma de decisiones relacionadas con la gestión, evolución y priorización de soluciones tecnológicas.                                            | Se elaboraron documentos técnicos relacionados con el Reporte No. 13 Directiva Presidencial - Plan IVC 2026 I Semestre y la publicación de manuales Dozzier en la cadena de valor, consolidando información de seguimiento, gestión y avance documental. Se generaron insumos para la toma de decisiones institucionales, seguimiento estratégico, priorización de actividades y fortalecimiento de procesos asociados a soluciones tecnológicas, supervisión y gestión documental de la Entidad.                                                           | <a href="#">Actividad 5</a> |

## DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| Nº | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:                                                                                                                                                        | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Evidencia / Link sharepoint  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 6  | Apoyar la articulación de las soluciones tecnológicas con los objetivos estratégicos institucionales, mediante la generación de insumos que permitan evidenciar su contribución a los procesos misionales y administrativos. | Se elaboró documento técnico sobre la transición del Repositorio Portuario a VIGIA 2 y la habilitación de nuevo tablero institucional, exponiendo riesgos de mantener accesos directos sobre VIGIA 1 y ventajas de la nueva arquitectura en nube con modelo Medallion, con el fin de generar insumos para la toma de decisiones y evolución de las soluciones tecnológicas institucionales.<br>EVIDENCIA: -VIGIA 1 - Soporte - VIGIA 1 - Soporte - Informe de asistencia 4-08-26 | <a href="#">Actividad 6</a>  |
| 7  | 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.                                                            | Cargue documental                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <a href="#">Actividad 7</a>  |
| 8  | Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.                                                                                     | Se elaboró documento técnico relacionado con la transición del Repositorio Portuario hacia VIGIA 2 y la habilitación de nuevo tablero de consulta institucional, exponiendo proceso de modernización tecnológica, riesgos de mantener accesos directos sobre VIGIA 1 y ventajas de la nueva arquitectura en nube con modelo de datos Medallion, con el fin de generar insumos para la toma de decisiones, gestión y evolución de las soluciones tecnológicas institucionales.    | <a href="#">Actividad 8</a>  |
| 9  | 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.                        | Sera realizada en un periodo posterior                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | No aplica                    |
| 10 | Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.                                                                                                                 | Participación en actividad institucional de bienestar denominada Identificación peligros y riesgos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <a href="#">Actividad 10</a> |



Gunther Gabriel Ortiz  
Cargo: JEFE DE OTIC

EL SUPERVISOR



Rafael Emilio Sierra Brito  
CC: 84086959

EL CONTRATISTA

Codigo de validación: 43521779482742456

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
8198845e9ccc3d0b14f6d1465d72972664b6d84855807f096582fec14aa7040bd084c31cf5cb0efb5522f159330008b9

Número de Factura: RS-71

Fecha de Emisión: 22/05/2026

Fecha de Vencimiento: 22/05/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Instrumento no definido

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Nombre Comercial: SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Nit del Emisor: 84086959

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 6201

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: CL 1 F 26 48 AP 3 EX BRR SANTA ISABEL

Teléfono / Móvil: 3152181855

Correo: rasibri@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800170433

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: O-23;R-99-PN

Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Diagonal 25 G # 95 A - 85

Teléfono / Móvil: 6013526700

Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

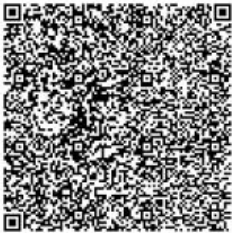
| Nro. | Código      | Descripción                                                                        | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |             |                                                                                    |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | ST 426 2026 | Servicios profesionales contrato 426 2026 Pago 4 de 01 04 de 2026 al 30 04 de 2026 | NIU | 1,00     | \$ 7.970.140,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 7.970.140,00          |

Notas Finales

Consignación Bancaria - Cuenta de Ahorros Bancolombia #29134465644

Línea de negocio: #\$24-17-00;426-2026;gunthergabriel@supertransporte.gov.co#\$

Datos Totales



Documento generado el:  
22/05/2026 13:44:04  
Documento validado por la  
DIAN:  
22/05/2026 13:44:04  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO | 0   |

|                        |                   |
|------------------------|-------------------|
| Subtotal               | 7970140           |
| Descuento detalle      | 0,00              |
| Recargo detalle        | 0,00              |
| Total Bruto Factura    | 7970140           |
| IVA                    | 0,00              |
| INC                    | 0,00              |
| Bolsas                 | 0,00              |
| Otros impuestos        | 0                 |
| Total impuesto (=)     | 0                 |
| Total neto factura (=) | 7970140           |
| Descuento Global (-)   | 0,00              |
| Recargo Global (+)     | 0,00              |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 7970140 |

Valores informativos

|           |   |
|-----------|---|
| ANTICIPOS |   |
| Anticipos | 0 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                |     |
|----------------|-----|
| MONEDA         | COP |
| TASA DE CAMBIO |     |

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Subtotal               | 7.970.140,00           |
| Descuento detalle      | 0,00                   |
| Recargo detalle        | 0,00                   |
| Total Bruto Factura    | 7.970.140,00           |
| IVA                    | 0,00                   |
| INC                    | 0,00                   |
| Bolsas                 | 0,00                   |
| Otros impuestos        | 0,00                   |
| Total impuesto (=)     | 0,00                   |
| Total neto factura (=) | 7.970.140,00           |
| Descuento Global (-)   | 0,00                   |
| Recargo Global (+)     | 0,00                   |
| Total factura (=)      | COP \$ \$ 7.970.140,00 |

Valores informativos

|           |      |
|-----------|------|
| ANTICIPOS |      |
| Anticipos | 0,00 |

|             |      |
|-------------|------|
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764075202223 Rango desde: 1 Rango hasta: 2000 Vigencia: 2026-07-16

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|------------------------------------|--|--|--|--|--------------------------------|--|--|--|--|---------------------------------------------------|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  |  |  |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA               |  |  |  |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:      |  |  |  |  | 84086959                                          |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  |  |  |  | BUCARAMANGA                        |  |  |  |  | DEPARTAMENTO:                  |  |  |  |  | RAFAEL EMILIO SIERRA BRITO                        |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  |  |  |  | CONJ-MASELLA REAL TORRE 2 APT 1106 |  |  |  |  | TELÉFONO:                      |  |  |  |  | SANTANDER                                         |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  |  |  |  | 02-INDEPENDIENTE                   |  |  |  |  | CLASE APORTANTE:               |  |  |  |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  |  |  |  | PRIVADA                            |  |  |  |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:           |  |  |  |  | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  |  |  |  | SUCURSAL                           |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  |                                |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |  |  |  |                                    |  |  |  |  | NO                             |  |  |  |  |                                                   |  |  |  |  |

|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| NÚMERO PLANILLA:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6013621969           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  |  |  |  |  |  |  |  |  | MES                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| DÍAS DE MORA:            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | abril AÑO            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2026/04/29           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 263697574            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      |            |      |              |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------|------|--------------|
| ADMINISTRADORA          |                 | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES    |      |              |
| CÓDIGO                  | NOMBRE          |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES    | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301                  | 230301-PORVENIR | 1              | \$ 510.100 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 510.100 | \$ 0 | \$ 510.100   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 510.100 | \$ 0 | \$ 510.100   |

| TOTAL APORTES A SALUD |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             |         |            |           |              |
|-----------------------|--------------------|-------------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|-------------|------------|-------------|---------|------------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA        |                    | No.<br>COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN |             | MORA       |             | TOTALES |            |           |              |
| CÓDIGO                | NOMBRE             |                   | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA       | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1                 |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 398.600  |             | \$ 0       |             | \$ 0    | \$ 398.600 | \$ 0      | \$ 398.600   |
| SUBTOTALES:           |                    |                   |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            | \$ 398.600  | \$ 0    | \$ 0       |           | \$ 398.600   |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             |           |      |           |              |
|---------------------------------------|----------------------------------------|----------------|---------------------|-------|----------------------|---------------|-------|-------------|-----------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA                        |                                        | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       |                      | SALDO A FAVOR |       | LIQUIDACIÓN | TOTALES   |      |           |              |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                 |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA      | VALOR | COTIZACIÓN  | APORTES   | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1              |                     | \$ 0  | \$ 0                 |               | \$ 0  | \$ 16.700   | \$ 16.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.700    |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 16.700 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 16.700    |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                            |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |          |                           |              |                    |          |           |            |      |            |                                        |      |           |      |           |              |       |          |      |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |
|-------------------------------|----------------|----------------------------|------------------------------------------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|-----------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--------------|--------------------|----------|-----------|------------|------|------------|----------------------------------------|------|-----------|------|-----------|--------------|-------|----------|------|-------------------|--------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--|--|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                            |                                                |                   |                |                 |            |            |                    | NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     | SEGURIDAD SOCIAL |     |     |     |     |     |     |                 |          |           |            |              |             |           |          | PARAFISCALES              |              |                    |          |           |            |      |            |                                        |      |           |      |           |              |       |          |      |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                    | TIPO COTIZANTE                                 | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM              | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN         |          |           |            |              | SALUD       |           |          |                           |              | ARP                |          |           | DÍAS COT   | IBC  | CCF        |                                        | SENA | ICBF      | ESAP | MINEDU    |              |       |          |      |                   |              |       |              |              |              |              |  |  |
|                               |                |                            |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | ADMIN           | DÍAS COT | IBC       | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN              | DÍAS COT | IBC       |            |      | COTIZACIÓN | VALOR ADRES                            |      |           |      |           | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC  | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |  |  |
| 1                             | CC 84086959    | SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 3.188.056   |                 |            |            | NO                 |           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                  |     |     |     |     |     |     | 230301-PORVENIR | 30       | 3.188.056 | \$ 510.100 | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | \$ 0     | Normal                    | \$ 510.100   | EPS005-SANITAS S.A | 30       | 3.188.056 | \$ 398.600 | \$ 0 | \$ 398.600 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   | 3.188.056 | 1    | \$ 16.700 | \$ 0         |       | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0              | \$ 0         | \$ 0  |              |              |              |              |  |  |

TOTAL PAGADO: \$ 925.400

Bogotá, 22 de Mayo de 2026.

Señores  
**Superintendencia De Transporte**  
Coordinación Financiera  
Bogotá D.C.

**Asunto:** Información de dependientes para efectos del beneficio tributario de disminución de la base gravable de retención en la fuente.

Cordial saludo:

Bajo la gravedad del juramento, en mi calidad de empleado contribuyente y en cumplimiento de lo previsto en el artículo 387 del Estatuto Tributario, informo que la(s) persona(s) que relaciono a continuación:

| TIPO DE DOC. | NO. DOCUMENTO | NOMBRES Y APELLIDOS | PARENTESCO |
|--------------|---------------|---------------------|------------|
| R. C.        | 1.096.706.334 | Rafael Sierra Silva | Hijo(a)    |
| R. C.        | 1.238.139.724 | Emilio Sierra Silva | Hijo(a)    |
| R. C.        | 1.097.154.693 | Silvia Sierra Silva | Hijo(a)    |

Tiene(n) la calidad de dependiente(s) a mi cargo, toda vez que: **(Por favor marca con X, la condición que cumpla con su situación)**

— **Es mi hijo** menor de **18 años** de edad, según consta en el **registro civil de nacimiento, el cual se adjunta.** X

Igualmente, con mi firma declaro: que mi cónyuge Mayra Silva, identificado (a) con la C.C. No. 1.098.634.536 no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Agradezco se tome nota de la situación de dependencia que informo en la presente comunicación, para efecto del beneficio de deducible de la base gravable sujeta a retención en la fuente del 10% de mis ingresos laborales brutos, hasta un tope de 32 UVT mensuales, que me asiste en virtud de la normatividad arriba citada.

Atentamente,



Firma:  
Nombre: Rafael Sierra Brito  
C.C: 84.086.959

# REPÚBLICA DE COLOMBIA



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

|             |            |
|-------------|------------|
| <b>NUIP</b> | 1096706334 |
|-------------|------------|

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

56087900

|                                                                           |                                             |                                        |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------|--------|---|---|---|
| <b>Datos de la oficina de registro - Clase de oficina</b>                 |                                             |                                        |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
| Registraduría <input type="checkbox"/>                                    | Notaría <input checked="" type="checkbox"/> | Número <input type="text" value="06"/> | Consulado <input type="checkbox"/> | Corregimiento <input type="checkbox"/> | Inspección de Policía <input type="checkbox"/> | Código | Q | 4 | E |
| País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía |                                             |                                        |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |
| COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA                                        |                                             |                                        |                                    |                                        |                                                |        |   |   |   |

|                                                                                      |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|------------------|---|-----------------|---|-----------|---|---|-----------|---|----------|
| <b>Datos del inscrito</b>                                                            |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| Primer Apellido                                                                      |   |   |   |   | Segundo Apellido |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| SIERRA *****                                                                         |   |   |   |   | SILVA *****      |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| Nombre(s)                                                                            |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| RAFAEL ORLANDO *****                                                                 |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| Fecha de nacimiento                                                                  |   |   |   |   | Sexo (en letras) |   | Grupo sanguíneo |   | Factor RH |   |   |           |   |          |
| Año                                                                                  | 2 | 0 | 1 | 6 | Mes              | D | I               | C | Día       | 2 | 8 | Masculino | O | Positivo |
| Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |
| COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA                                                   |   |   |   |   |                  |   |                 |   |           |   |   |           |   |          |

|                                                         |                                   |
|---------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO                              | 13772323-1                        |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| <b>Datos de la madre</b>                     |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| SILVA RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA              |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 1098634536         | COLOMBIANA   |

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| <b>Datos del padre</b>                       |              |
| Apellidos y nombres completos                |              |
| SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO                   |              |
| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 84086959           | COLOMBIANO   |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| <b>Datos del declarante</b>                  |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO                   |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 84086959           |       |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| <b>Datos primer testigo</b>                  |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        |       |

|                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| <b>Datos segundo testigo</b>                 |       |
| Apellidos y nombres completos                |       |
| *****                                        |       |
| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
| *****                                        |       |

|                      |   |   |   |   |                                             |   |   |   |     |   |   |                                                    |  |  |
|----------------------|---|---|---|---|---------------------------------------------|---|---|---|-----|---|---|----------------------------------------------------|--|--|
| Fecha de inscripción |   |   |   |   | Nombre y firma del funcionario que autoriza |   |   |   |     |   |   |                                                    |  |  |
| Año                  | 2 | 0 | 1 | 6 | Mes                                         | D | I | C | Día | 2 | 9 | <br>CARLOS ALFREDO URIBE CARVAJAL<br>Notario Sexto |  |  |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -



REPUBLICA DE COLOMBIA  
ORGANIZACION ELECTORAL  
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: **N** 1089252

NUIP 1.238.139.724...

Tipo de certificado

Datos Esenciales ☐

Acreditar Parentesco



Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

SIERRA SILVA EMILIO JOSE

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)

Sexo (en letras)

Tipo Sanguíneo

Año

2 0 2 0

Mes

O C T

Día

1 4

MASCULINO

AB

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)

Indicativo serial

Año

2 0 2 0

Mes

O C T

Día

1 6

0056991741

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

SILVA RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 1.098.634.536

COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Documento de Identificación (Clase y número)

Nacionalidad

CEDULA DE CIUDADANIA 84.086.959

COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 84.086.959

Espacio para notas

VALIDO PARA TRAMITES LEGALES

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio

Código

COLOMBIA SANTANDER BUCARAMANGA

A Z U

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)

Nombre y firma del funcionario

Año

2 0 2 0

Mes

O C T

Día

1 6

DIEGO ANDRES PARRA ARENAS

Registrador del Estado Civil



REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO

Indicativo  
Serial

62619835

NUIP

1097154693

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐

Notaría ☒

Número 07

Consulado ☐

Corregimiento ☐

Inspección de Policía ☐

Código

Q 5 E

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Datos del inscrito

Primer Apellido

SIERRA

Segundo Apellido

SILVA \*\*\*\*\*

Nombre(s)

SILVIA ALEJANDRA \*\*\*\*\*

Fecha de nacimiento

Año 2023

Mes OCT

Día 07

Sexo (en letras)

Femenino

Grupo sanguíneo

B

Factor RH

Negativo

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacido vivo

23105710680755

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SILVA RODRIGUEZ MAYRA ALEJANDRA

Documento de identificación (Clase y número)

CC NRO. 1.098.634.536

Nacionalidad

COLOMBIANA

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos

SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC NRO. 84.086.959

Nacionalidad

COLOMBIANO

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SIERRA BRITO RAFAEL EMILIO

Documento de identificación (Clase y número)

CC NRO. 84.086.959

Firma

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

\*\*\*\*\*

Documento de identificación (Clase y número)

\*\*\*\*\*

Firma

Fecha de inscripción

Año 2023

Mes OCT

Día 09

Nombre y firma del funcionario que autoriza

HECTOR ELIAS ARIZA VELASCO  
NOTARIO SEPTIMO DEL CIRCULO DE BUCARAMANGA

Nombre y firma

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

Coefirma S.A.S.