Bogotá D.C 29 de MAYO de 2026

Señores
SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE
Atn.: Dirección financiera
E. S. D.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro No. 05

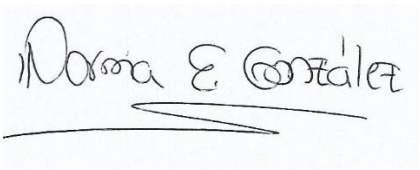
Referencia: Contrato de Prestación de Servicios No. 025-2026

En calidad de contratista y ejecutora del contrato de prestación de servicios de la referencia (No 025-2026), para efectos de adelantar el trámite de pago de la cuenta de cobro correspondiente al periodo desde el 01 hasta el 31 Mayo de 2026, adjunto se encuentra:

1. Certificación a satisfacción del supervisor.
2. Formato de Informe de Actividades
3. Formato de pago
4. Planilla pago de salud, pensión y ARL.

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

Cordialmente,



NORMA ELENA GONZALEZ HERNANDEZ
CC: 52.558.416 de Bogotá
Correo NormaGonzalez@supertransporte.gov.co – normae30@hotmail.com

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: GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	**Informe de pago N°:** 5	**Fecha de diligenciamiento:** 2026-05-29

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 025-2026	**Vigencia:** 2026	**Fecha de iniciación:** 2026-01-14	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-12		**Fecha de terminación:** 2026-08-13	
	N° CDP: 50826	**Fecha:** 2026-01-10	**Duración:** 7 Meses Días	
	N° RP: 15626	**Fecha:** 2026-01-13	**Periodo a pagar:** 2026-05-01 - 2026-05-31	
	N° Póliza: 14-44-101252997	**Fecha:** 2026-01-14	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: SURA	**Fecha cobertura:** 2026-01-14	**Adicion: No.:**	**Valor:**
			Prorroga: No.:	**Tiempo:**
			Cesión:	**Fecha:**

OBJETO: Prestar servicios profesionales especializados para la validación y estructuración financiera de la actividad contractual del Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, liderando el análisis, la estimación y asignación de riesgos económicos en la etapa precontractual, así como el seguimiento al desarrollo económico de los contratos durante su ejecución y liquidación.

2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre/Razón social: Norma Elena Gonzalez Hernandez

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA	**Número:** 52558416	**D.V.** 5
Dirección domicilio: AVENIDA CARRERA 58 138 40 interior 1 apartamento 1001		**Correo electrónico personal:** normagonzalez@supertransporte.gov.co
No. Teléfono fijo: 6016618143	**Extensión oficina:**	**Celular:** 3115997661
	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: $ 55.790.980

Adición número: $ 0

Valor total del contrato: $ 55.790.980

Valor a pagar en el periodo: $ 7.970.140

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: Ricardo Suarez Belmonte	
Cédula de ciudadanía: 77188946	
Cargo: COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:	

Código de validación: 82891780066964028

INFORME No. 5

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 025-2026	**de** 2026-01-12
Objeto: Prestar servicios profesionales especializados para la validación y estructuración financiera de la actividad contractual del Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contractual, liderando el análisis, la estimación y asignación de riesgos económicos en la etapa precontractual, así como el seguimiento al desarrollo económico de los contratos durante su ejecución y liquidación.	
Contratista:	Norma Elena Gonzalez Hernandez
N°. Cédula del contratista	52558416
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-05-01 Fecha de Fin: 2026-05-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 55.790.980,00)
Plazo del contrato:	7 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 / Link sharepoint
1	Estructurar y validar los componentes económicos en la etapa de planeación de los procesos de selección, garantizando la coherencia técnica de los estudios previos y anexos financieros.	1. Durante el período objeto del presente informe se estructuraron diversos procesos de contratación, tanto de bienes como de servicios, dando cumplimiento a la normatividad aplicable en materia de contratación pública. Las actividades comprendieron la elaboración del estudio de mercado, el estudio del sector y la matriz de riesgos de cada proceso asignado. Para mayor detalle, se adjunta documento soporte en formato Word	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 1 CTO 025 2026.pdf

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por elcontratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Link sharepoint**
2	Liderar la tipificación, estimación y asignación de riesgos económicos de la actividad contractual, asegurando la aplicación de las metodologías de Colombia Compra Eficiente.	2. Se estructuró la matriz de riesgos correspondiente a cada uno de los procesos asignados durante el período, de conformidad con la metodología vigente establecida por Colombia Compra Eficiente para la tipificación, estimación y asignación de riesgos en la actividad contractual.	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 2 CTO 025 2026.pdf
3	Ejercer como miembro técnico de los comités evaluadores, emitiendo los informes de verificación de requisitos financieros y económicos con total autonomía y suficiencia técnica.	3. Para el presente informe, se realizaron actividades relacionadas con la evaluación de procesos contractuales asignados. se adjunta documento soporte en formato Word	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 3 CTO 025 2026.pdf
4	Apoyar en la coordinación y consolidación de la evaluación financiera de las ofertas presentadas, verificando la idoneidad económica de los proponentes y proyectando las respuestas a las observaciones de los mismos	4. Fui asignada a las evaluaciones de los procesos de dotaciones y áreas protegidas. En desarrollo de estas actividades, realicé el análisis y revisión de las propuestas presentadas por los proponentes, verificando el cumplimiento de los requisitos establecidos dentro de cada proceso contractual. Al cierre del presente informe, los procesos evaluados fueron concluidos y adjudicados.	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 4 CTO 025 2026.pdf
5	Brindar asesoría técnica especializada para el fortalecimiento de los procesos financieros del área, proponiendo herramientas de control y seguimiento que optimicen la gestión presupuestal y técnica de la contratación en todas sus etapas.	5. Se brindó apoyo al equipo financiero del Grupo Interno de Trabajo (GIT) de Contratos en los aspectos económicos de los procesos asignados durante el mes de mayo, contribuyendo a la correcta estructuración y análisis de los componentes financieros requeridos	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 5 CTO 025 2026.pdf
6	Apoyar al Git de gestión contractual en la revisión y ajuste de los balances financieros de las adiciones, liquidaciones y cierres de los contratos y convenios que se adelanten en la Superintendencia	6. En el periodo reportado, no fueron asignados análisis financieros relacionados con adiciones o modificaciones contractuales	No aplica
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	7. Se dio cumplimiento al cargue del informe y de las evidencias correspondientes a cada obligación en el aplicativo dispuesto por la Entidad en la nube, conforme se detalla en el enlace de SharePoint correspondiente	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 7 CTO 025 2026.pdf
8	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	8. En el presente informe, no fue asignado el apoyo relacionado con la atención y respuesta de quejas, peticiones u otros requerimientos	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por elcontratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidencias / Link sharepoint**
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.	9. Durante el mes objeto del informe, se asistió y participó en mesas de trabajo, reuniones y comités de contratación, tanto virtuales (a través de Microsoft Teams, de los procesos indicados por la supervisora del contrato. Para mayor detalle, se anexa documento en formato Word.	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 9 CTO 025 2026.pdf
10	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	10. Durante el mes de mayo, se generaron alertas preventivas mediante correo electrónico sobre los procesos programados para los siguientes meses, así mismo, se brindó apoyo en las actividades requeridas para el avance de los mismos.	EVIDENCIA-OBLIGACION NO 10 CTO 025 2026.pdf

EL SUPERVISOR Ricardo Suarez Belmonte Cargo: COORDINADORA DEL GRUPO DE GESTIÓN CONTRACTUAL	EL CONTRATISTA Norma Elena Gonzalez Hernandez CC: 52558416

Codigo de validación: 89881780066906210

PLANILLA DE SALUD DE MAYO 2026

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52558416	NORMA ELENA GONZALEZ HERNANDEZ	AVDA CARRERA 58 NO.138- 40 APTO 1001	66618143	normae30@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83402922	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$7.388.056	$2.366.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	923.600	0		0		0	0	0	0	923.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.182.100	0	0	37.000	37.000	0	0		1.256.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	800991790-5	38.600				38.600	0	0	38.600			386	38.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	147.800	0	0	147.800	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	923.600	923.600
Pensión	1	1.256.100	1.256.100
Riesgos Laborales	1	38.600	38.600
CCF	1	147.800	147.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	2.366.100	2.366.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52558416	NORMA ELENA GONZALEZ HERNANDEZ	AVDA CARRERA 58 NO.138- 40 APTO 1001	66618143	normae30@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83402922	19/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	I	$7.388.056	$2.366.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Código	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Estudiante	IGE	ITA	LMA	SLN	IRP	SLN	VSP	VST	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VTE	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Horas	Días a Pagar	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52558416	GONZALEZ HERNANDEZ NORMA ELENA	68	0		X																		25-14	7.388.056	30	1.182.100	0	0	37.000	37.000	EPS008	7.388.056	30	923.600	14-11	7.388.056	30	1	38.600	CCF24	7.388.056	30	147.800	0	0	0	0	0

PAGADA