

Bogotá D.C., 26 de junio de 2026.

Señores
Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° **05** del
Contrato de Prestación de Servicios N° **549-2026**

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

1. Formato de pago.
2. Planilla seguridad social con sus 3 componentes salud pensión y ARL.
3. Informe de actividades.
4. Rut.
5. Certificados de dependientes

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

Cordialmente,



Marcela del Pilar Sánchez Cruz
C.C. No. 52532712 de Bogotá
Abogada Contratista
marcelasanchez@supertransporte.gov.co

Dependencia: OFICINA ASESORA JURÍDICA		Informe de pago N°: 5	Fecha de diligenciamiento: 2026-06-26					
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO								
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 549-2026		Vigencia: 2026		Fecha de iniciación: 2026-01-29			
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-27			Fecha de terminación: 2026-07-28				
	N° CDP: 69126		Fecha: 2026-01-23		Duración: 6 Meses Días			
	N° RP: 56126		Fecha: 2026-01-28		Periodo a pagar: 2026-05-01 - 2026-05-31			
	N° Póliza: 11-46-101103985		Fecha: 2026-01-28		Suspensión No.:		Tiempo:	
	ARL: POSITIVA		Fecha cobertura: 2026-01-29		Adición No.:		Valor:	
				Prorroga No.:		Tiempo:		
				Cesión:		Fecha:		
OBJETO: Prestar servicios profesionales como experto en la Oficina Asesora Jurídica de la Superintendencia de Transporte, orientados al análisis, estructuración y emisión de conceptos técnicos y jurídicos relacionados con la formulación y revisión de proyectos de ley, decretos, acuerdos, resoluciones y demás actos administrativos que la entidad deba expedir, adoptar o proponer en el marco de sus competencias.								
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA								
Nombre/Razón social: Marcela del pilar Sánchez Cruz								
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA			Número: 52532712		D.V. 8			
Dirección domicilio: CR 57 99 60 AP 806 ED PALMETTO TOWER				Correo electrónico personal: marcelasanchez@supertransporte.gov.co				
No. Teléfono fijo: 3002634758		Extensión oficina:		Celular: 3002634758				
		Pensionado: No		Certificación: No				
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural		Número CIU: 69101		Tarifa: 8.66			
	He verificado esta información frente al RUT: Si							
3. INFORMACIÓN FINANCIERA								
Valor inicial del contrato: \$ 91.721.286								
Adición número: \$ 0								
Valor total del contrato: \$ 91.721.286								
Valor a pagar en el periodo: \$ 15.286.881								
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: Luis Gabriel Serna Gámez								
Cédula de ciudadanía: 79690629								
Cargo: JEFE OAJ								
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:								

INFORME No. 5

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 549-2026	de 2026-01-27
Objeto: Prestar servicios profesionales como experto en la Oficina Asesora Jurídica de la Superintendencia de Transporte, orientados al análisis, estructuración y emisión de conceptos técnicos y jurídicos relacionados con la formulación y revisión de proyectos de ley, decretos, acuerdos, resoluciones y demás actos administrativos que la entidad deba expedir, adoptar o proponer en el marco de sus competencias.	
Contratista:	Marcela del pilar Sánchez Cruz
N°. Cédula del contratista	52532712
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-05-01 Fecha de Fin: 2026-05-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	(\$ 91.721.286,00)
Plazo del contrato:	6 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	Eviden / Link sharep
1	Brindar apoyo jurídico especializado a la Oficina Asesora Jurídica en la formulación, análisis y revisión de proyectos normativos y demás actos administrativos que la Superintendencia de Transporte deba proponer, adoptar o expedir, con el fin de analizar su conformidad con la normatividad vigente y las competencias institucionales.	No fueron asignadas tareas relacionadas	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Eviden / Link sharep
2	Acompañar jurídicamente el diseño y seguimiento de políticas y estrategias operativas relacionadas con la inspección, vigilancia y control, mediante el análisis técnico-jurídico y la formulación de recomendaciones, orientadas a que los actos administrativos emitidos para tal fin estén debidamente soportados y ajustados al marco legal.	Se elaboró el borrador de documento que permita determinar los lineamientos de la aplicación de los fenómenos de caducidad y prescripción de acuerdo a cada una de las actuaciones adelantadas por la Superintendencia Se elaboró la circular dirigida a los despachos judiciales a nivel nacional para evitar la vinculación de la superintendencia de transporte en casos que tengan relación estricta con la imposición de comparendos procesos sancionatorios por infracciones de tránsito y los posteriores procesos de cobro coactivo toda vez que no se tiene competencia como superior jerárquico de lo	No aplica
3	Analizar la información y documentación presentada por los vigilados cuando sea necesaria para la elaboración o revisión de actos administrativos, analizando su coherencia con los requisitos normativos aplicables y elaborando informes claros, completos y técnicamente fundamentados.	No fueron asignadas tareas relacionadas	No aplica
4	Elaborar conceptos jurídicos y emitir recomendaciones técnico jurídicas requeridas por las distintas dependencias de la Entidad, orientadas a la unificación de criterios y a la adecuada gestión de riesgos jurídicos, con fundamento en la normatividad vigente, la jurisprudencia y la doctrina aplicable.	Se Elaboraron en total 10 conceptos solicitados por usuarios externos en temas relacionados con Inmovilización o sanción por circulación de vehículos de transporte especial sin Registro Nacional de Turismo vigente Aplicación de descuentos para el pago de multas por infracciones de tránsito y temporalidad para acceder a ellos Normatividad aplicable para efectos de prescripción interrupción y cobro coactivo de sanciones por infracciones a las normas de tránsito Consulta sobre publicidad de plataformas digitales o tecnológicas de transporte en mobiliario urbano Concepto relacionado con l	No aplica
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.	Se llevó a cabo	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Eviden / Link sharep
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Se respondieron peticiones de usuarios externos relacionadas con los siguientes temas Aclaración sobre la aplicación de las Resoluciones 14305 de 2024 y 11999 de 2025 alcance del universo de vigilados de la Superintendencia de Transporte y la Contribución Especial de Vigilancia Aplicación de descuentos para el pago de multas por infracciones de transito y temporalidad para acceder a ellos se dio respuesta a Derecho de petición trasladado por la ANSV donde el petionario requería aclaración sobre dispositivos electrónicos SAST y control en vía en jurisdicción del municipio de Silvania	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 asistió a mesa de trabajo en la cual se analizó el estado del proceso de intervención del terminal de transportes de Quibdo	No aplica
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	Se elaboró oficio con destino al Ministerio de transporte solicitando se pronuncie acerca de la recusación promovida contra el Superintendente de Transporte dentro del proceso administrativo que se adelanta contra la sociedad Velotax se adelantó análisis del proceso de Solicitud de información dentro del trámite de fusión por absorción de Terpel SA con Parque Solar Planeta Rica SAS ESP para lo cual se realizaron los respectivos requerimientos de insumo a la dirección Financiera y a la de Puertos Se adelantó el análisis de la comunicación remitida por la ANSV respecto de su calidad de n	No aplica





EL SUPERVISOR

Luis Gabriel Serna Gámez
Cargo: JEFE OAJ

EL CONTRATISTA

Marcela del pilar Sánchez Cruz
CC: 52532712

Codigo de validación: 31931782512342291

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52532712		SANCHEZ CRUZ MARCELA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 57 No. 99 - 60	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3013112	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	323556642	9504804620	I	2026/06/03	2026/05/20	BANCOLOMBIA	0	\$1,774,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																												
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes											
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	pa	go	co	rs	st	li	ge	im	va	av	vc	ir	vi	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$6,114,753	\$978,400			\$6,114,753	\$764,400			\$0	\$0			\$6,114,753	\$32,000			\$0	\$0			\$1,774,800	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																							\$6,114,753	\$978,400			\$6,114,753	\$764,400			\$0	\$0			\$6,114,753	\$32,000			\$0	\$0			\$1,774,800	
1	CC 52532712	SANCHEZ MARCELA																				25-14	30	\$6,114,753	\$978,400	EPS010	30	\$6,114,753	\$764,400	0		\$0	\$0	14-23	30	\$6,114,753	0.522%	\$32,000	0		\$0	\$0	No	\$1,774,800
Total Afiliados (1)																							\$6,114,753	\$978,400			\$6,114,753	\$764,400			\$0	\$0			\$6,114,753	\$32,000			\$0	\$0			\$1,774,800	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$978,400	\$0	\$0	\$978,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$978,400	\$0	\$0	\$978,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$32,000	\$0	\$0	\$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$764,400	\$0	\$0	\$764,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$764,400	\$0	\$0	\$764,400
TOTAL				1	\$1,774,800	\$0	\$0	\$1,774,800

Bogotá, 01/06/2026

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 las personas que relaciono a continuación:

Tipo de documento	Número	Nombres y apellidos	Parentesco
Tarjeta de Identidad	1046711008	Gabriela García Sánchez	Hija
Tarjeta de Identidad	1041699018	Alejandro Mario García Sánchez	Hijo

Tienen la calidad de dependientes 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)**
- Es mi hijo (hijos) entre los 18 y 23 años, según consta en el registro civil de nacimiento, el cual se adjunta, a quien soy el único progenitor que le financio su educación en (Nombre de la instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES, o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente), para lo cual adjunto el certificado expedido por la institución educativa. ()
- Es mi hijo mayor de 23 años quien se encuentra en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos, para lo cual adjunto, además del registro civil de nacimiento, el dictamen médico expedido por Medicina Legal. ()
- Es mi cónyuge o compañero permanente quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, para lo cual aporte, además registro de civil de matrimonio o la manifestación de la convivencia, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. ()
- Es mi padre, madre o padres y/o hermano quien se encuentra en situación de dependencia por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, para lo cual aporte, además del registro de civil de nacimiento, la certificación del contador público sobre sus ingresos. Si la dependencia está originada en factores físicos o psicológicos, acredito además del respectivo registro civil, el dictamen médico correspondiente emitido por Medicina Legal. ()

Solicito 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.

Igualmente, con mi firma, declaro que mi cónyuge Mario German García Palacio, identificado con la cédula de ciudadanía No. 8.486.987, no ha solicitado disminución de su base gravable por concepto de dependientes, por las mismas personas arriba relacionadas.

Cordialmente,



MARCELA DEL PILAR SANCHEZ CRUZ
52.532.712
CELULAR: 300 2634758

REPÚBLICA DE COLOMBIA



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

NUIP 1.046.711.008

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 50475088

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número ☐ Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código C X L

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

NOTARIA 1 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido GARCIA..... Segundo Apellido SANCHEZ.....

Nombre(s) GABRIELA.....

Fecha de nacimiento Año 2 0 1 1 Mes D I C Día 0 2 Sexo (en letras) FEMENINO..... Grupo sanguíneo A..... Factor RH POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección) COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos ESCRITURA PUBLICA..... Número certificado de nacido vivo 2405/2011.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos SANCHEZ CRUZ MARCELA DEL PILAR.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 52.532.712..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos GARCIA PALACIO MARIO GERMAN.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 8.486.987..... Nacionalidad COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos GARCIA PALACIO MARIO GERMAN.....

Documento de Identificación (Clase y número) CC 8.486.987..... 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 2 0 1 1 Mes D I C Día 1 0 Nombre y firma del funcionario que autoriza JOSE VICENTE PACHECO
Nombre y firma



- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -





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

NUIP 1.041.699.018

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo 53128245
Serial

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 04 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código C 1 M

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

NOTARIA 4 BARRANQUILLA - COLOMBIA - ATLANTICO - BARRANQUILLA.....

Datos del inscrito

Primer Apellido GARCIA..... Segundo Apellido SANCHEZ.....

NOMBRE(s) ALEJANDRO MARIO.....

Fecha de nacimiento Año 2014 Mes JUN Día 19 Sexo (en letras) MASCULINO..... Grupo sanguíneo O..... Factor RH POSITIVO

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

COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA.....

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO.....

Número certificado de nacido vivo

12767643-8.....

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ CRUZ MARCELA DEL PILAR.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 52.532.712.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos del padre

Apellidos y nombres completos

GARCIA PALACIO MARIO GERMAN.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 8.486.987.....

Nacionalidad

COLOMBIA.....

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

SANCHEZ CRUZ MARCELA DEL PILAR.....

Documento de identificación (Clase y número)

CC 52.532.712.....

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 2014 Mes JUN Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

MARIA ADELAIDA SALAZAR SORZANO -

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

NOTARIA CUARTA DEL CIRCULO DE BARRANQUILLA
CERTIFICA

Es fiel y Auténtica Fotocopia  tomada de su original, que reposa en los archivos de Registro de esta Notaría. Para acreditar parentesco. Este registro no tiene vencimiento, excepto para matrimonio.- Decreto 2189/83, Artículos 115 D. Ley 1260/70 y 1º D. 278/72.

Barranquilla,

24 JUN. 2014

Firma manuscrita



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

IMPRESO POR (PANGAMERICA) FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.457-9 TEL. 401