

Bogotá D.C. 30 de junio de 2026

Señor

Juan Pablo Anaya Bueno

Director Financiero

Superintendencia de Transporte

Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N°6 del Contrato de
Prestación de Servicios N°358 - 2026.

En mi condición de ejecutor del contrato 358 - 2026 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Oficio Remisorio.
2. Informe de pagos "GF-FR-001 Versión 5". N°6
3. Informe de ejecución de actividades del periodo. "GC-FR-015 Versión 3".
4. Soporte de pago seguridad social.

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

Atentamente,



Paula Andrea Valencia Caicedo

CC. 1233493485

paulaavalencia@supertransporte.gov.co



Acuse de recibo de cuenta – Incidente 73778

Desde Supertransporte Digital <supertransportedigital@supertransporte.gov.co>

Fecha Jue 09/07/2026 12:31

Para Paula Andrea Valencia Caicedo <paulaavalencia@supertransporte.gov.co>

Cordial saludo,

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

Para efectos de radicación en la plataforma SECOP, deberá utilizar el siguiente número de incidente: **73778**.

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

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

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

Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CONCESIONES E INFRAESTRUCTURA		Informe de pago N°: 6	Fecha de diligenciamiento: 2026-06-30	
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 358-2026		Vigencia: 2026	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-20		Fecha de iniciación: 2026-01-22	
	N° CDP: 17526		Fecha: 2026-01-07	
	N° RP: 40626		Fecha: 2026-01-21	
	N° Póliza: 51-46-101024720		Fecha: 2026-01-21	
	ARL: POSITIVA		Fecha cobertura: 2026-01-22	
			Duración: 8 Meses 0 Días	
			Periodo a pagar: 2026-06-01 - 2026-06-30	
		Suspensión No.:		Tiempo:
		Adición: No.:		Valor:
		Prorroga: No.:		Tiempo:
		Cesión:		Fecha:
OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Delegatura de Concesiones e Infraestructura brindando apoyo a la ejecución de las actividades que se requieran para el fortalecimiento de los programas especiales que garantizan los factores de interés general como seguridad vial mantenimiento de infraestructura auditorías de seguridad vial estadísticas operacionales conectividad sostenibilidad de la infraestructura y relaciones económicas				
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre/Razón social: Paula Andrea Valencia Caicedo				
Tipo documento: CÉDULA DE CIUDADANIA		Número: 1233493485		D.V. 1
Dirección domicilio: carrera 80 D No.9-58			Correo electrónico personal: paulaavalencia@supertransporte.gov.co	
No. Teléfono fijo:		Extensión oficina:	Celular: 3016395874	
		Pensionado: No	Certificación: No	
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural		Número CIU: 71111	Tarifa: 8.66
	He verificado esta información frente al RUT: Si			
3. INFORMACIÓN FINANCIERA				
Valor inicial del contrato: \$ 25.766.480				
Adición número: \$ 0				
Valor total del contrato: \$ 25.766.480				
Valor a pagar en el periodo: \$ 3.220.810				
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: Esteban Martínez Torrès				
Cédula de ciudadanía: 74082911				
Cargo: DIRECTOR DE P&P CONCESIONES				
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext: 214				

INFORME No. 6

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 358-2026	de 2026-01-20
Objeto: Prestar servicios profesionales en la Delegatura de Concesiones e Infraestructura brindando apoyo a la ejecución de las actividades que se requieran para el fortalecimiento de los programas especiales que garantizan los factores de interés general como seguridad vial mantenimiento de infraestructura auditorías de seguridad vial estadísticas operacionales conectividad sostenibilidad de la infraestructura y relaciones económicas	
Contratista:	Paula Andrea Valencia Caicedo
N°. Cédula del contratista	1233493485
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-06-01 Fecha de Fin: 2026-06-30
Valor del contrato incluido sus adiciones:	(\$ 25.766.480,00)
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	Brindar apoyo profesional mediante la gestión análisis y seguimiento de la información relacionada con la infraestructura de transporte de los vigilados	• Se realizó la inspección objetiva general a la terminal de Ibagué. • Se realizó la inspección del programa especial PEACCI a la terminal de Espinal.	Obligación No. 1.pdf
2	Apoyar las actividades administrativas y operativas de las inspecciones incluyendo la elaboración de informes y la gestión documental conforme a la normativa vigente y a las instrucciones del supervisor del contrato	• Se realizaron los documentos obligatorios de los procesos de solicitud de comisión y legalización de estas. • Se legalizo la comisión realizada en el mes de mayo.	Obligación No. 2.pdf
3	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 enviaron las encuestas correspondientes a las inspecciones realizadas en el mes de junio.	Obligación No. 3.pdf

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Link sharepoint
4	Apoyar en la respuesta a las peticiones quejas reclamos sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Se realizaron los formatos correspondientes a las respuestas de PQRS asignadas en el mes de junio.	Obligación No. 4.pdf
5	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	Asistí a la reunión de coordinación de actividades a realizar el día 10 de julio para los 35 años de la Supertransporte, además de ayudar en la dirección de los demás equipos con los entregables y presentables para ese día	Obligación No. 5.pdf
6	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	Se realizó el seguimiento de las respuestas a los requerimientos del programa Conectarte para infraestructuras de Ascenso y descenso realizados en el mes de mayo.	Obligación No. 6.pdf



EL SUPERVISOR

Esteban Martínez Torrès
Cargo: DIRECTOR DE P&P CONCESIONES



EL CONTRATISTA

Paula Andrea Valencia Caicedo
CC: 1233493485

Codigo de validación: 29071783610217588

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233493485	PAULA ANDREA VALENCIA CAICEDO		carrera 80 D #9-58	3016395874	paula.valencia.0130@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92832823	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	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
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92832823	30/06/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$508.300	

[illegible]