

Bogotá D.C. 06 de agosto de 2026

Doctor
Juan Pablo Anaya Bueno
Director Financiero
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N°07 del Contrato de Prestación de Servicios N°481 – 2026.

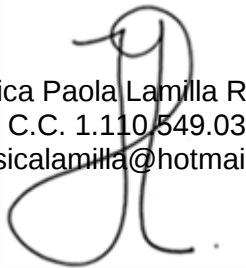
En mi condición de ejecutor del contrato 481-2026 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Oficio remitario
2. Informe de pagos (Versión 5) No. 07
3. Informe de ejecución de actividades del periodo. (Versión 3)
4. Soporte de pago seguridad social julio de 2026.

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

Cordialmente,

Jessica Paola Lamilla Rugeles
C.C. 1.110.549.031
jessicalamilla@hotmail.com



Dependencia: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE		Informe de pago N°: 7	Fecha de diligenciamiento: 2026-08-06	
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 481-2026	Vigencia: 2026	Fecha de iniciación: 2026-01-27	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-26		Fecha de terminación: 2026-09-26	
	N° CDP: 62426	Fecha: 2026-01-13	Duración: 8 Meses 0 Días	
	N° RP: 52626	Fecha: 2026-01-27	Periodo a pagar: 2026-07-01 - 2026-07-31	
	N° Póliza: I-100052604	Fecha: 2026-01-27	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL: POSITIVA	Fecha cobertura: 2026-01-27	Adición: No.:	Valor:
			Prorroga: No.:	Tiempo:
			Cesión:	Fecha:
OBJETO: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre, para adelantar el trámite y proyección de las actuaciones relacionadas con el proceso administrativo sancionatorio como resultado de las PQRSFD y/o informes				
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre/Razón social: Jessica Paola Lamilla Rugeles				
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA		Número: 1110549031	D.V. 6	
Dirección domicilio: Cra. 95 N. 13-175 Conjunto Wakari Torre 2 Apto. 1506		Correo electrónico personal: jessicalamilla@supertransporte.gov.co		
No. Teléfono fijo:	Extensión oficina:	Celular: 3167550406		
	Pensionado: No	Certificación: No		
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Persona natural	Número CIU: 69102	Tarifa: 7.66	
He verificado esta información frente al RUT: Si				
3. INFORMACIÓN FINANCIERA				
Valor inicial del contrato: \$ 27.862.736				
Adición número: \$ 0				
Valor total del contrato: \$ 27.862.736				
Valor a pagar en el periodo: \$ 3.482.842				
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 Carlos Quintero Peña				
Cédula de ciudadanía: 1018436165				
Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE				
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:				

INFORME No. 7

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 481-2026	de 2026-01-26
Objeto: Prestar servicios profesionales a la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre, para adelantar el trámite y proyección de las actuaciones relacionadas con el proceso administrativo sancionatorio como resultado de las PQRSFD y/o informes	
Contratista:	Jessica Paola Lamilla Rugeles
N°. Cédula del contratista	1110549031
Periodo de Ejecución Informado:	Fecha de Inicio: 2026-07-01 Fecha de Fin: 2026-07-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	(\$ 27.862.736,00)
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	Analizar los diferentes radicados de entrada, para verificar si cumplen con los requisitos legales para dar inicio y trámite a las investigaciones administrativas que se encuentran a cargo de la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre.	Durante el periodo evaluado no se asignaron actividades relacionadas con el analisis inicial de radicados de entrada para apertura de investigaciones administrativas	No aplica
2	Proyectar los actos administrativos requeridos por la Dirección de investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre.	Durante el periodo se recibio un reparto conformado por catorce expedientes correspondientes a etapa probatoria, los cuales en el cumplimiento de las actividades asignadas se elaboraron y entregaron para revision Las actuaciones proyectadas fueron elaboradas conforme a los lineamientos tecnicos y juridicos establecidos por la Direccion	Jessica Paola Lamilla Rugeles

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencia / Link sharepoint
3	Apoyar las practicas de las pruebas ordenadas dentro de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato.	Durante el periodo no se realizaron practicas de pruebas Sin embargo se proyectaron actos administrativos de etapa probatoria dentro de los expedientes asignados conforme a las necesidades del tramite administrativo	No aplica
4	Elaborar y/o revisar la respuesta a los requerimientos de información necesarios dentro de las averiguaciones preliminares asignadas.	No se asignaron actividades relacionadas con requerimientos de informacion dentro de averiguaciones preliminares durante el presente periodo	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 realizo el cargue del informe de cumplimiento de actividades en los aplicativos institucionales conforme a los lineamientos establecidos por la Entidad	No aplica
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	No se asignaron actividades relacionadas con respuestas a peticiones quejas reclamos sugerencias o denuncias durante el presente periodo	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.	Durante el presente periodo se asistio a dos capacitaciones del aplicativo Dozzier los días 06 y 16 de julio de 2026 de manera virtual	No aplica
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.	Se asigno a partir de este periodo la radicacion de los proyectos aprobados por el revisor coordinador y director en el aplicativo Dozzier para la respectiva notificacion Durante el presente periodo se radicarón 19 proyectos con los siguientes No De incidentes 880 884 896 893 897 901 906 907 908 1098 1101 1102 1103 1104 1105 1106 1107 1108 1109 1110	No aplica



EL SUPERVISOR

Luis Carlos Quintero Peña
Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE



EL CONTRATISTA

Jessica Paola Lamilla Rugeles
CC: 1110549031

Codigo de validación: 42291786461095806

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1110549031		LAMILLA RUGELES JESSICA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra. 4b n. 76-09	IBAGUE-TOLIMA	5162133	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

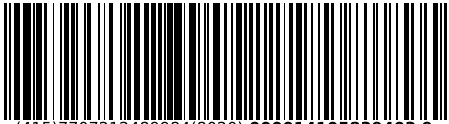
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	534143005	9507285686	I	2026/08/11	2026/08/03	BANCOLOMBIA	0	\$949,90

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación		Nombre		ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	lav	vct	trl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$3,272,560	\$523,700			\$3,272,560	\$409,100				\$0	\$0			\$3,272,560		\$17,100			\$0	\$0			\$949,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$3,272,560	\$523,700			\$3,272,560	\$409,100				\$0	\$0			\$3,272,560		\$17,100			\$0	\$0			\$949,900
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)																									\$3,272,560	\$523,700			\$3,272,560	\$409,100				\$0	\$0			\$3,272,560		\$17,100			\$0	\$0			\$949,900
1	CC	1110549031	LAMILLA JESSICA																			25-14	30	\$3,272,560	\$523,700	EPS005	30	\$3,272,560	\$409,100		0		\$0	\$0	14-23	30	\$3,272,560	0.522%	\$17,100	0	\$0	\$0	No	\$949,900			
Total Afiliados(1)																									\$3,272,560	\$523,700			\$3,272,560	\$409,100				\$0	\$0			\$3,272,560		\$17,100			\$0	\$0			\$949,900

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$523,700	\$0	\$0	\$523,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$523,700	\$0	\$0	\$523,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,100	\$0	\$0	\$17,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$409,100	\$0	\$0	\$409,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$409,100	\$0	\$0	\$409,100
TOTAL				1	\$949,900	\$0	\$0	\$949,900

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141058394039			
				 (415)7707212489984(8020) 000014105839403 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 0 5 4 9 0 3 1		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué		14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 1 1 0 5 4 9 0 3 1			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Tolima 7 3		30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1			
31. Primer apellido LAMILLA		32. Segundo apellido RUGELES		33. Primer nombre JESSICA		34. Otros nombres PAOLA	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Tolima 7 3		40. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1			
41. Dirección principal CR 4 B 76 09 BRR CIUDAD BLANCA JARDIN							
42. Correo electrónico jessicalamilla@hotmail.com							
43. Código postal 7 3 0 0 0 1		44. Teléfono 1 3 1 6 7 5 5 0 4 0 6		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8 0 7 1 3	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código 2 4 2 1		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 2 2 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2024-07-05 / 09:37:18PM			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo			



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

NUIP 1197471289

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo Serial 55567540

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 7 Consulado ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código L M

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido OSORIO Segundo Apellido LAMILLA

Nombre(s) ANNA VICTORIA

Fecha de nacimiento Año 2016 Mes SEP Día 12 Sexo (en letras) FEMENINO Grupo sanguíneo O Factor RH NEGATIVO

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo 13625261-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos LAMILLA RUGELES JESSICA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1110549031 de IBAGUE Nacionalidad COLOMBIANO(A)

Datos del padre

Apellidos y nombres completos OSORIO CANTILLO JORGE IVAN

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1110472175 de IBAGUE Nacionalidad COLOMBIANO(A)

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos LAMILLA RUGELES JESSICA PAOLA

Documento de identificación (Clase y número) C.C. 1110549031 de IBAGUE Firma Jessica Lamilla

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 2016 Mes SEP Día 21

Nombre y firma del funcionario que autoriza

Reconocimiento paterno

Firma

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento JOSE NESTOR VARGAS GARCIA

ESPACIO PARA NOTAS

LIBRO DE VARIOS 266 DEL TOMO 26 DE FECHA 21-09-2016.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -



**REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

**Indicativo
Serial**

62315144

NUIP	1107992799
------	------------

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina										Indicativo Serial		62315144	
Registraduría	☐	Notaría	☒	Número	0 6	Consulado	☐	Corregimiento	☐	Inspección de Policía	☐	Código	T 6 B
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/o Inspección de Policía													
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE													
Datos del inscrito													

Datos del inscrito									
Primer Apellido					Segundo Apellido				
MENDOZA					LAMILLA				
Nombre(s)									
JULIETA									
Fecha de nacimiento									
Año		Mes		Día		Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo	
2023		Oct		08		FEMENINO		O	
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección)									
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE									
Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos									

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos		Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO DE NACIDO VIVO		23109910682841
Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal), o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que lo declara		

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)		23109910682841
Apellidos y nombres completos		
FAMILIA RUGELES JESSICA PAOLA		
Documento de identificación (Clase y número)		Nacionalidad
CC 1110549031		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		

Apellidos y nombres completos

MENDOZA RODRIGUEZ JEIDER LEONARDO

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1110533223

Datos del declarante

Nacionalidad

Colombiana

Datos del declarante		Colombiana
Apellidos y nombres completos		
LAMILLA RUELES JESSICA PAOLA		
Documento de identificación (Clase y número)		
CC 1110549031	Firma	
Datos primer testigo		

Datos primer testigo		Firma
Apellidos y nombres completos		
Documento de identificación (Clase y número)		Firma
Datos segundo testigo		

Datos segundo testigo			
Apellidos y nombres completos			
Documento de identificación (Clase y número)			
Fecha de inscripción		Firma	

Fecha de inscripción
 Año 2023 Mes OCT Día 12
 Reconocimiento paterno
 Firma 
 Nombre y firma del funcionario que autoriza
 TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ
 Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
 TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

LIBRO DE VARIOS TOMO 99 FOLIO 2774

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Cratichneumon