Bogotá D.C. 25 de agosto de 2026

Señores
Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

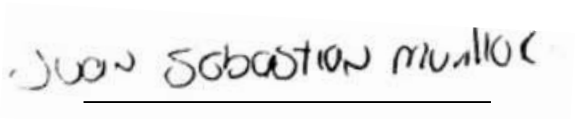
Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro No **07** del Contrato de Prestación de Servicios N° **349-2026.**

En mi condición de ejecutor del contrato 349-2026 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Formato Carta de Compromiso
2. Formato de pago "GF-FR-001 Versión 5 debidamente firmado por el supervisor del contrato.
3. Informe de actividades para el periodo del 01 al 31 de julio de 2026.
4. Soporte de pago de seguridad social.

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

Cordialmente,



Juan Sebastian Murillo Rodríguez

CEDULA No. 1.053.834.380

Correo electrónico: juanmurillo@supertransporte.gov.co

Dependencia: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIONES DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE TERRESTRE	**Informe de pago N°:** 7	**Fecha de diligenciamiento:** 2026-08-25

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 349-2026	**Vigencia:** 2026	**Fecha de iniciación:** 2026-01-21	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-19		**Fecha de terminación:** 2026-09-20	
	N° CDP: 61826	**Fecha:** 2026-01-13	**Duración:** 8 Meses 0 Días	
	N° RP: 42726	**Fecha:** 2026-01-21	**Periodo a pagar:** 2026-07-01 - 2026-07-31	
	N° Póliza: 14-46-101159403	**Fecha:** 2026-01-20	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2026-01-21	**Adicion: 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: Juan Sebastian Murillo Rodríguez		
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA	**Número:** 1053834380	**D.V.** 7
Dirección domicilio: Cra 99a #70-97		**Correo electrónico personal:** juanmurillo@supertransporte.gov.co
No. Teléfono fijo: 3106773990	**Extensión oficina:**	**Celular:** 3106773990
	Pensionado: No	**Certificación:** No

2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	R.U.T (Actividad Económica P/pal)	**Número CIIU:** 69101	**Tarifa:** 8.66
	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: 3526700 Ext:

Código de validación: 18521787673619928

INFORME No. 7

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

Contrato N°: 349-2026	**de** 2026-01-19
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:	Juan Sebastian Murillo Rodríguez
N°. Cédula del contratista	1053834380
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

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	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 objeto del presente informe se dio cumplimiento a la obligación descrita, mediante el análisis jurídico de (19) radicados de entrada, verificando el cumplimiento de los requisitos legales y procedimentales necesarios para determinar la procedencia del inicio y trámite de las respectivas investigaciones administrativas a cargo de la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre.	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladasen este periodo / Trámites**	**Evidencias / Link sharepoint**
2	Proyectar los actos administrativos requeridos por la Dirección de investigaciones de Tránsito y Trasporte Terrestre	Durante el periodo objeto del presente informe se dio cumplimiento a la presente obligación mediante la elaboración y proyección de (19) actos administrativos, atendiendo las necesidades de la Dirección de Investigaciones de Tránsito y Transporte Terrestre. Los proyectos fueron elaborados con fundamento en el análisis jurídico y probatorio de cada expediente, observando las disposiciones legales y procedimentales aplicables, con el fin de garantizar el adecuado impulso y desarrollo de las actuaciones administrativas a cargo de la Dirección	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf
3	Apoyar las practicas de las pruebas ordenadas dentro de los procesos que le sean asignados por el supervisor del contrato	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf
4	Elaborar y/o revisar la respuesta a los requerimientos de información necesarios dentro de las averiguaciones preliminares asignadas	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf
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	Durante el periodo objeto del presente informe se dio cumplimiento a la presente obligación, realizando el cargue de los informes de ejecución del contrato en los aplicativos dispuestos por la Entidad, conforme a los lineamientos, procedimientos y requisitos establecidos para tal fin.	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato	EN ESTE PERIODO NO SE LLEVÓ A CABO ESTA ACTIVIDAD	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf
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 cumplió con la asistencia en la totalidad de las reuniones progamadas y desarrolladas	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladasen este periodo / Trámites**	**Evidencias / Link sharepoint**
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	se cumplió a cabalidad con esta obligacion	Formato evidencias cuentas de cobro julio sebastian murillo_signed.pdf

	
EL SUPERVISOR Luis Carlos Quintero Peña Cargo: DIRECTOR DE INVESTIGACIONES DE TRANSITO Y TRANSPORTE	EL CONTRATISTA Juan Sebastian Murillo Rodríguez CC: 1053834380

Codigo de validación: 58121787673612275

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1053834380		MURILLO RODRIGUEZ JUAN SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 99a #70-97	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3106773990	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	585156109	9509859212	I	2026/08/21	2026/08/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	1053834380 MURILLO JUAN																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	**Afiliados(1)**																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$508,300**	**$0**	**$0**	**$508,300**