

Bogotá D.C. 27 de febrero del 2026

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

Asunto: Remisión de Documentos para la Cuenta de Cobro N°02 del Contrato de
Prestación de Servicios N° 291-2026

En mi condición de ejecutor del contrato 291 del asunto, remito la siguiente documentación para su trámite de pago:

1. Formato de pago "GF-FR-001 Versión 5.
2. Informe de ejecución de actividades del periodo. (1 original).
3. Soporte pago Planilla de seguridad Social febrero 2026

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

Cordialmente,



Samy Janneth Zamudio Moreno

Cédula No. 52.749.114

samyzamudio@supertransporte.gov.co

Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PUERTOS		Informe de pago N°: 2	Fecha de diligenciamiento: 2026-02-27	
1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO				
TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	No. de contrato: 291-2026		Vigencia: 2026	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-17		Fecha de iniciación: 2026-01-20	
	N° CDP: 29726		Fecha: 2026-01-07	
	N° RP: 34226		Duración: 8 Meses 0 Días	
	N° Póliza: 36047994000058941		Periodo a pagar: 2026-02-01 - 2026-02-28	
	ARL: POSITIVA		Fecha: 2026-01-20	
	Fecha cobertura: 2026-01-18		Suspensión No.:	
		Adición: No.:		
		Prorroga: No.:		
		Tiempo:		
		Cesión:		
		Valor:		
		Fecha:		
OBJETO: Prestar servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de Puertos, apoyando las actividades de identificación de riesgos financieros y contables en el análisis de información reportada por los vigilados en el marco de la supervisión subjetiva				
2. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA				
Nombre/Razón social: Samy Janneth Zamudio Moreno				
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA		Número: 52749114		D.V. 6
Dirección domicilio: CR 68 H 21 A 11 SUR TORRE 1 APTO 403			Correo electrónico personal: samyzamudio@supertransporte.gov.co	
No. Teléfono fijo:		Extensión oficina:		Celular: 3144601765
		Pensionado: No		Certificación: No
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	R.U.T (Actividad Económica P/pal)		Número CIU: 69202	Tarifa: 7.66
He verificado esta información frente al RUT: Si				
3. INFORMACIÓN FINANCIERA				
Valor inicial del contrato: \$ 36.946.512				
Adición número: \$ 0				
Valor total del contrato: \$ 36.946.512				
Valor a pagar en el periodo: \$ 4.618.314				
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: Ana Isabel Jiménez Castro				
Cédula de ciudadanía: 1020758783				
Cargo: DIRECTOR DE P&P DE PUERTOS				
Teléfono y extensión: 6013526700 Ext:				

INFORME No. 2

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:			
Contrato N°: 291-2026		de 2026-01-17	
Objeto: Prestar servicios profesionales en la Dirección de Promoción y Prevención de Puertos, apoyando las actividades de identificación de riesgos financieros y contables en el análisis de información reportada por los vigilados en el marco de la supervisión subjetiva			
Contratista:		Samy Janneth Zamudio Moreno	
N°. Cédula del contratista		52749114	
Periodo de Ejecución Informado:		Fecha de Inicio: 2026-02-01	Fecha de Fin: 2026-02-28
Valor del contrato incluido sus adiciones:		(\$ 36.946.512,00)	
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	Evidencias / Productos Obtenidos
1	Apoyar en la elaboración de informes subjetivos en los que se evalúe la viabilidad en los aspectos financieros y contables para la autorización de reformas estatutarias	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
2	Apoyar en la elaboración de informes en materia contable y financiera, en los cuales se consolide la información respecto a los vigilados que presentan Riesgo Financiero	2.1 Se realizó el análisis Contable y financiero de la sociedad Yale Group para las vigencias 2022, 2023 y 2024, como insumo para la elaboración del informe que se remitió a la delegada el día 12 de febrero del año en curso	Obligación 2
3	Revisar y analizar los planes de acción tendientes a la adopción de medidas por parte de los vigilados para la mitigación de los riesgos financieros identificados y sus acciones complementarias	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

Nº	Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos
4	Apoyar el seguimiento al cumplimiento del reporte de información financiera y contable, en el Sistema Nacional de Supervisión al Transporte – VIGIA, en los términos y plazos establecidos mediante el acto administrativo que se expida para tal fin	4.1 Respuesta a Planeación del Requerimiento de la Contraloría sobre “acciones preventivas o de control, adelantadas por la Delegatura para garantizar el efectivo reporte de la información subjetiva” 4.2 Se realizaron pruebas al módulo financiero para los vigilados grupo 1, relacionadas con el diligenciamiento de formularios y el cargue de la información en el aplicativo SINST-VIGIA2. 4.3 Envío de comentarios y sugerencias a los formularios grupo 1 del aplicativo SINST-VIGIA2	Obligación 4
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	5.1 Cargue de informe en SECOP II 5.2 Cargue información en repositorio PyP	Obligación 5
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato	6.1 Proyectar Respuesta a la Notificación mandamientos de pago número 310- 00408-2026 - ACMD IVG	Obligación 6
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	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	8.1 Se realiza revisión a la Resolución 7726 de 2016 y se formulan los comentarios pertinentes. 8.2 Apoyo en la proyección del memorando a la oficina jurídica y planeación solicitando lineamientos y el procedimiento mediante el cual se deberá requerir al vigilado la subsanación de las inconsistencias en la información subjetiva. (Memorando No.20236300012683 de fecha 18 de febrero 2026)	Obligación 8



EL SUPERVISOR

Ana Isabel Jiménez Castro
Cargo: DIRECTOR DE P&P DE PUERTOS



EL CONTRATISTA

Samy Janneth Zamudio Moreno
CC: 52749114

Codigo de validación: 13051772223591041

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO	CR 88 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyj5@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	53493306	\$536.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.000	0		0		0	0
									Total a Pagar
									231.000
									No. Afiliados
									1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	500224809-8	295.700	0	0	0	0	0	0	0	0	295.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor						
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700			9.700	0	0	97	9.700	1

TOTALES CAJAS

Codigo 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
0	0	0	0	0
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	Total a Pagar
Salud	1	231.000	231.000	231.000
Pensión	1	295.700	295.700	295.700
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700	9.700
CCF	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	536.400	536.400	536.400

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
		NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC		52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO		CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhy5@gmail.com		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO			
UNICA	I – Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	26/02/2026	53493306	\$536.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																								
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF				PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	RCS	Extranjero	Códn. exterior	REI	TDE	TAE	TBP	TAP	VSP	VST	SILN	LMA	AJP	Cód. AFP	IBIC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBIC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBIC CCF	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	52749114	ZAMUDIO MORENO SAMY JANNETH	59	0	N														230301	1,848,000	295,700	0	0	0	0	0	EPS308	1,848,000	231,000	14-23	1,848,000	1	9,700			0	0	0	0