

Bogotá D.C. 27 de marzo 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°03 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 marzo 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°: 3	Fecha de diligenciamiento: 2026-03-27	
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		Fecha: 2026-01-19	
	ARL: POSITIVA		Periodo a pagar: 2026-03-01 - 2026-03-31	
			Suspensión No.: Tiempo:	
		Adición No.: Valor:		
		Prorroga No.: Tiempo:		
		Cesión: 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. 3

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: 2026-03-01 Fecha de Fin: 2026-03-31
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	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
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 Se realizaron pruebas al módulo financiero para los vigilados grupo 3, relacionadas con el diligenciamiento de formularios y el cargue de la información en el aplicativo. 4.2 Presentar a consideración la propuesta para el formulario de Estado de Cambios en el Patrimonio para que sea incluido en los formularios para SINST-VIGIA 2. 4.3 Apoyo en la elaboración de la estructura en Excel y la plantilla de requerimiento para llevar a cabo los requerimientos para los vigilados en Riesgo Alto. 4.4 Proyección del memorando No.20266300020313 de fecha 10 de marzo de 2026 "Respuesta al memorando Nro.20265410001763 de fecha 11 de enero de 2025" 4.5 Se realizaron pruebas al módulo financiero de solicitud de retransmisión de información Financiera, relacionadas con la solicitud de anulación y retransmisión.	Obligación Nro.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 Nro.5
6	Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato	Para este periodo no se asignaron actividades	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	7.1 Mesa de trabajo interna tema Sostenibilidad NIIF S1 y S2 realizadas el 11 y 16 de marzo de 2026 7.2 Capacitación Modulo Financiero SINST-VIGIA2 realizada el 20 de marzo de 2026 7.3 Capacitación archivo Dozzier realizada el 16 de marzo 2026	Obligación Nro.7
8	Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto	8.1 Reporte proyectos de Inversión 8.2 Reporte Visitas de inspección insitu, virtuales y capacitación del equipo subjetivo vigencia 2024. 8.3 Análisis S1 y S2 Dirección de Promoción y Prevención - Delegatura de Puertos 8.4 Capacitación programa de transparencia y ética pública realizada el 20 de marzo 2026 8.5 Reunión presencial de la Dirección de PyP Puertos realizada el 10 de marzo de 2026	Obligación Nro.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: 20341774615258234

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO	CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyjf@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC	
		69345489	26/03/2026	1	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR		
2026-03	2026-03	I	\$0	\$536.400		

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	231.000	0		0		0	0	0	0	231.000	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	295.700	0	0	0	0	0	0	0	295.700	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	Fondo Solidaridad	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700		97	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
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	231.000	231.000
Pensión	1	295.700	295.700
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	536.400	536.400

DATOS DEL APORTANTE				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO	CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.
				CIUDAD / MUNICIPIO
				BOGOTÁ, D.C.
				NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS
		69345489	26/03/2026	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR
2026-03	2026-03	I	\$0	\$536.400

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES															
No.	Tipo y Número de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Exonerado	ING	TOE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IOE	VAC	VCT	IRL	CONEXION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo preafiliado de solidaridad	Fondo preafiliado de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN				
1	CC-52749114	ZAMUDIO MORENO SAMY JANNETH	59	0	N															230301	1.848.000	30	295.700	0	0	0	0	0	EPS008	1.848.000	30	231.000	14-23	1.848.000	30	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGA DADA