

Bogotá D.C. 30 abril 2026

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

Asunto: Remisión de Documentos para la Cuenta de Cobro N°04 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 abril 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°: 4	Fecha de diligenciamiento: 2026-04-30	
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		Fecha: 2026-01-19	
	N° Póliza: 36047994000058941		Fecha: 2026-01-20	
	ARL: POSITIVA		Fecha cobertura: 2026-01-18	
			Duración: 8 Meses 0 Días	
		Periodo a pagar: 2026-04-01 - 2026-04-30		
		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. 5
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. 4

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: 2026-04-01 Fecha de Fin: 2026-04-30
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	Evidencia / Link sharepoint
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	Evidencia / Link sharepoint
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 Pruebas al módulo financiero para los vigilados grupo 2. 4.2 Apoyo en la producción del video “Capacitación para el Reporte de Información Subjetiva – Vigencia 2025”. 4.3 Apoyo en la estructuración y elaboración de la presentación para la capacitación dirigida a los vigilados. 4.4 Apoyo en la elaboración del proyecto de invitación para la capacitación dirigida a los vigilados.. 4.5 Socialización dirigida a los vigilados sobre los plazos y manuales para el reporte de la información subjetiva correspondiente a la vigencia 2025. 4.6 Ejecución de la jornada de capacitaciones	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 Atención y respuesta a 41 PQRS relacionadas con el reporte de la información subjetiva de la vigencia 2025, recibidas mediante el formulario habilitado en las capacitaciones realizadas el 23 de abril de 2026. 6.2 Apoyo, atención y respuesta a las PQRS relacionadas con el reporte de la información subjetiva de la vigencia 2025, recibidas a través del buzón direccionpyppuertos@supertransporte.gov.co 6.3 Atención y respuesta a 15 Solicitudes de anulación y/o Retransmisión de la información subjetiva de la vigencia 2025.	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	7.1 Mesa de trabajo interna con el grupo Registro de Vigilados Aspectos subjetivos del vigilado “GESTION LOGISTICA Y PORTUARIA LTDA / NIT: 8050295157.2” realizada el 21 de abril 2026.	Obligación 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 Capacitación Modulo Financiero SINST-VIGA2 realizada el día 14 de abril de 2026. 8.3 Reuniones presenciales de la Dirección de PyP de la Delegatura de puertos Puertos realizadas el 20 y 21 de abril de 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: 83221777930147352

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	samhyj5@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76899525	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	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		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	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	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	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	CORREO
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO		CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyj5@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 (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76899525	29/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	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	Salud	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TOP	TAP	USP	SN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	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	EPS008	1.848.000	30	231.000	14-23	1.848.000	30	1	9.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA