Bogotá D.C. 29 mayo 2026

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

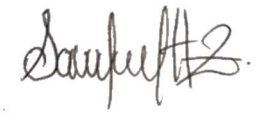
Asunto: Remisión de Documentos para la Cuenta de Cobro N°05 del Contrato de Prestación de Servicios N° 291-2026

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

SuperTransporte

Proceso Gestión Financiera
Informe de pago periódico de supervisión de contratos

Código: GF-FR-001
Versión: 5
Fecha de Aprobación: 24-ene-2024

Dependencia: DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN PUERTOS	**Informe de pago N°:** 5	**Fecha de diligenciamiento:** 2026-05-29

1. DATOS ESPECIFICOS DEL CONTRATO

TIPO DE VINCULACIÓN Contrato	**No. de contrato:** 291-2026	**Vigencia:** 2026	**Fecha de iniciación:** 2026-01-20	
	Fecha suscripción contrato: 2026-01-17		**Fecha de terminación:** 2026-09-19	
	N° CDP: 29726	**Fecha:** 2026-01-07	**Duración:** 8 Meses 0 Días	
	N° RP: 34226	**Fecha:** 2026-01-19	**Periodo a pagar:** 2026-05-01 - 2026-05-31	
	N° Póliza: 36047994000058941	**Fecha:** 2026-01-20	**Suspensión No.:**	**Tiempo:**
	ARL: POSITIVA	**Fecha cobertura:** 2026-01-18	**Adicion: 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: CÉDULA 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 CIIU:** 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:	

Código de validación: 47431780507690524

INFORME No. 5

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: 2026-05-01 Fecha de Fin: 2026-05-31
Valor del contrato incluido sus adiciones:	($ 36.946.512,00)
Plazo del contrato:	8 mes(es) y 0 días

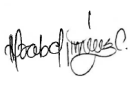
CUMPLIMENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

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	Evidencia / Link sharepoi
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 Proyección memorando No.20266300046793 de fecha 21 de mayo 2026 “Solicitud Programación Entrega de información Subjetiva Vigencia 2024 a raves del Sistema Nacional de Supervisión al Transporte Viga1”	Obligacion 2

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:			
Nº	**Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:**	**Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites**	**Evidenci / Link sharepoi**
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	3.1 Se elaboraron 29 requerimientos dirigidos a vigilados que presentaron alertas de riesgo financiero y/o contables clasificadas en nivel alto para la vigencia 2024. 3.2 Se remitió, vía correo electrónico, requerimiento a los vigilados que presentó alerta de riesgo medio financiero y/o contable correspondiente a la vigencia 2024.	Obligación 3
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 de Negocios Especiales en el Sistema SINT-VIGIA2 4.2 Reunión virtual de apoyo a la sociedad Servitransporte Fluviales el Coyote Nit.900155583 realizada el 26 de mayo 2026. 4.3 Alcance al memorando Nro. 20256300063443 del 23-07-2025 “Pendientes de Entrega” 4.4 Proyección memorando Nro.20266300046793 del 31-05-2026 “Solicitud Programación Entrega de información Subjetiva Vigencia 2024 a raves del Sistema Nacional de Supervisión al Transporte Viga1” 4.5 Proyección memorando No.20266300046823 del 21-05-2026 4.6 Memorando Nro.20266300471213 del 21-05-2026	Obligacion 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	Obligacion 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 Reunión presenciales de la Dirección de PyP de la Delegatura de Puertos realizada el día 8 de mayo 2026. 7.1 Capacitación sobre el modelo de Concesiones en España realizada el día 4 de mayo en modalidad Virtual.	Obligacion 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	Obligacion 8



EL SUPERVISOR	EL CONTRATISTA
Ana Isabel Jiménez Castro Cargo: DIRECTOR DE P&P DE PUERTOS	Samy Janneth Zamudio Moreno CC: 52749114

Codigo de validación: 69671780409522192

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84463567	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	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

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

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.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		84463567	29/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-05	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	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	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	Clase de Riesgo	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	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información