

Bogotá D.C. 30 enero 2026

Señores:
Dirección Financiera
Superintendencia de Transporte
Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de Documentos para la Cuenta de Cobro N°001 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 enero 2026
4. RUT

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°: 1	Fecha de diligenciamiento: 2026-01-30	
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: 2026-01-20 - 2026-01-31	
	N° Póliza: 36047994000058941	Fecha: 2026-01-20	Suspensión No.:	Tiempo:
	ARL: POSITIVA	Fecha cobertura: 2026-01-18	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: CÉDULA DE CIUDADANIA		Número: 52749114	D.V. 6	
Dirección domicilio: CR 68 H 21 A 11 SUR TORRE 1 APTO 403		Correo electrónico personal: samyjamudio@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: \$ 1.693.382				
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. 1**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:	<div>Fecha de Inicio: 2026-01-20</div> <div>Fecha de Fin: 2026-01-31</div>
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 Apoyo en el análisis del Memorando No. 20255410049993 remitido por la Dirección Financiera, relacionado con los vigilados de la Delegatura de Puertos que no realizaron el reporte de información subjetiva	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	Para este periodo no se asignaron actividades	No aplica
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 con la Oficina de Planeación el viernes 23 de enero de 2026, con el fin de definir el sistema mediante el cual se solicitará el reporte de la información subjetiva correspondiente a la vigencia 2025. 7.2 Mesas de trabajo presenciales de la Dirección de PYP Puertos, los días 26, 27 y 28 de enero de 2026, con el fin de definir el plan de trabajo para la vigencia 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 Realizar y aprobar el curso de Gestión de Correspondencia. 8.2 Realizar y aprobar el Curso de protección de Datos Personales	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: 45261770050167130

TIPO		DATOS DEL APORTANTE					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	527489114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO		CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samyj5@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)	CANTIDAD	
				EMPLEADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2026-01	I	30/01/2026	44277650	\$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	860068942-7	231,000	0		0		0	0	0	0	231,000	1

TOTALES PENSIÓN

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	Povernir	800224803-3	295.700	0	0	0	0	0	0		295.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

TOTALES PARA FISCALES				
Valor Aporte	Dias 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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Iwora	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
SEVA	0	0	0
TOTALES	3	536,400	536,400

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	52749114	SAMY JANNETH ZAMUDIO MORENO	CR 68 H 21 A 11 SUR APT 403 T 1	3144601765	samhyf@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 (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
PERIODO SALUD	2026-01	2026-01	30/01/2026	44277650	\$536.400	

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	RS	LMA	VAC	AVC	INT	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo para subsidio de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	52749114	ZAMUDIO MORENO SAMY JANNETH	59	0	N															230301	1,846,000	296,700	0	0	0	0	0	EPS008	1,846,000	231,000	14-23	1,846,000	1	9,700		0	0	0	0	0	0	0	0

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141199178488					
		 (415)7707212489984(8020) 000014119917848 8					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 7 4 9 1 1 4		6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá		14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 5 2 7 4 9 1 1 4			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
31. Primer apellido ZAMUDIO		32. Segundo apellido MORENO		33. Primer nombre SAM Y		34. Otros nombres JANNETH	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Bogotá D.C.		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.		0 0 1	
41. Dirección principal CR 68 H 21 A 11 SUR AP 403 TO 1							
42. Correo electrónico samhyj5@gmail.com							
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación			
46. Código 6 9 2 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9 0 3 2 8		48. Código 0 0 1 0		49. Fecha inicio actividad 2 0 2 4 0 1 0 1	
				50. Código 1 2		51. Código 2 4 1 1	
						52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 4 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario «RUT», tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre ZAMUDIO MORENO SAM Y JANNETH 985. Cargo CONTRIBUYENTE			