Señor(a) DIANA PAOLA SUAREZ MENDEZ Directora Financiera Superintendencia de Transporte Bogotá D.C.

Asunto: Remisión de documentos para la Cuenta de Cobro N° 03 del Contrato de

Prestación de Servicios N° 265 de 2024

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

- 1. GC-FR-015 Informe de Actividades
- 2. GF-FR-001 Informe de pago periódico
- 3. RUT
- 4. Certificación Bancaria
- 5. Certificacion_Cumplimiento_ART_383_ET

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

Cordialmente,

CARLOS ENRIQUE RICAURTE PARDO

CC 13071583 de Pasto

Correo electrónico: carlosricaurte@supertransporte.gov.co

SuperTransporte	Proceso Gestión Financiera Proceso Gestión Financiera Versión: 5 Informe de pago periódico de supervisión de contratos Fecha de Aprobación: 24-ene-2024									
Dependencia:	Informatica Cuenta de Co			Cobro N°:	3 de 9	Fecha de Diligei	nciamiento:	Dia 2	Mes 5	Año 2024
		<u>.</u> S								
								Dia	Mes	Año
TIPO DE	No. de Contrato:		265	Vigencia:	2024	Fecha de iniciación		5	2	2024
VINCULACIÓN	Fecha Suscripción	Contrato:	2 d	e febrero de 202	4	Fecha de terminació	n:	4	10	2024
0.1.1	N° CDP:	15524	Fecha:	4 de ener	o de 2024	Duración:	8	Meses		Días
Contrato	N° RP:	38624	Fecha:	3 de febre	ro de 2024	Periodo a pagar:	01/0-	4/2024 al 3	30/04/202	4
	N° Póliza:	CSC-100041041	Fecha :	5 de febre	ro de 2024	Suspensión No.:		Tiempo:		
	ARL.	POSITIVA	Fecha cobertura:	5 de febre	ero de 2024	Adicion: No.:		Valor:		
						1				
						Prorroga: No.:		Tiempo:		
						Cesión:		Fecha:		
OBJETO:	existentes en el Sistema	de Gestión Docume	ental de la Superintenden	cia de Transporte en	actividades relaciona	s de la realización de activida das con atención, gestión y				
	requeridos por la supervis	sion conforme a la id	entificación de necesidade		· ·					
			2. INFORMACIÓN	I BASICA DEL C	ONTRATISTA					
Nombre/Razón Social :				Carlos Enr	ique Ricaurte P	ardo				
Identificación:	Tipo docur	mento:	CEDULA DE C	CIUDADANIA	Número:		13.071.583		D.V.	3
Dirección Domicilio:	CL 83 5 57 E	D SAN JOSE T	O C AP 605	Correo Electrón	nico Personal:	cal	rlinhoricaurte@	gmail.com	1	
No. Teléfono Fijo:			E>	tensión Oficina:		Celular:		3173473	3850	
Tipo de Cuenta Bancaria		AHORROS		Nombre de	Banco al cual p	ertenece la cuenta:		Bancolo	mbia	
			Pensionado:	NO	Certificación:	NO				
2.1 ASPECTOS TRIBUTARIOS	Fa	Persona Natural acturador con IVA acturador sin IVA egimen Simple LU.T. (Actividad Econo		6201	frente al RUT ·	Tarifa:	9,66			
				MACIÓN FINAN		<u> </u>				
			0. 1141 014		JILIUA .					
Valor Inicial del contrato:		\$ 58.400.000,	00							
Adición Numero:										
Valor Total del contrato:		\$ 58.400.000,	00							
Valor a pagar en el periodo	:	\$ 7.300.000,0	0							
			4 41170	RIZACION DE P	AGO					
Certifico que las actividades	c correspondientes a	l periodo cobra				ontrato y que el contr	atieta cumplió	o con los s	anortee al	cictema
general de de seguridad soc									aportes ai	Sisterna
					=					i
El contratista present	o el informe correspo	ondiente:	SI		El infoi	rme cumple con lo est	ipulado en el i	contrato:	SI	
Nota: El informe para contra	atos de prestación de	servicios, debe	e reposar en la carp	eta de cada cont	rato; la Direcciói	n Financiera no requie	re copia de di	cho inform	ie.	
	FIRMA									
Nombre Supervisor	Urias Romero Herr	nandez]						
Cedula de Ciudadanía	79645509			<u> </u>		RADICA	DO			
Cargo	Jefe Oficina OTIC			i						
ı "										1

601 3526700 Ext: 333

Teléfono y Extensión:



		DEL APORTANTE	-LAIV							1.4		VΓ	-	JIAI			-	LAJ	H + I	4	HI	11/11				
Identifi	cación d	lv Raz	zon Social	$ \Delta $	Cla	se Apo	rtante		Suc	cursal Pr	rincipal		Direc	ion	C	iudad-D	epartame	ento	Teléfono		rado SENA ICBF	A e				
CC 1307158	3	RICAURTE PARDO	O CARLOS ENRIQUE	INDEPEND	DIENTE			N.	PRINCI	PAL	1.7	CALLI	E 83#5-57	71.	BOGO	TA-BOGO	OTA D.E.	D/	7363846	AI	No					
		DE LA LIQUIDACIO		MC			AT						. vir	$\perp \wedge$	P	A	JA	Ur	11 -		-1	ANII				
_	riodo	ANI	Clave			Tipo			Fec	_		4	VII				Pago	\sim	AD	A.	-L	AIVII				
Pensión 2024-04	Salud 2024-04	Pago 562353548	Plan 9465461568	illa	PI	lanilla I	4	Limit	e 4/05/22		ago 2024/04/	OS BANI	COLOMBIA	Banco	-	L	Dia	s Mora	11.1-	Valor		00,100				
		ALLADA DE APO					1 /	202-	1703722	$\overline{}$	2024/04/	OO DAIN	COLOMBIA				DI	AT	dill l	A	\$1,70	00,100			C D A	PH
IQUIDA	ICION DET	ALLADA DE AI	EMPLEADO) [H	Ш	1					Α.	D/	(C)	1D	A	F	Al	VILLE	. A	NOVE	DADES	PA	67	1111	
No. Tipo	id No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extran jero	Temp.	Fecha Radicación	П	ΓA						П		0	۸n	AP		W				MAG	ΔD
M T		1	1 A	Laboradas	jeio	LXL.	en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde tae	tdp tap vs	P Fecha Inic	io cor v	st sln F	echa Inicio sln	Fecha F	ige Fecha	Inicio I ge	Fecha Fin ige	lma Fecha Inicio	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr
1 CC	1307158	83 RICAURTE PARDO CARLOS ENRIQUE	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a	0	No No	No	PA		A		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	70)	2024/04/0	01	Ц	AI	PA	GAL		P	AGA	DA	P	_Ah	IILL
otal	Afiliados(1)		1 mes						+								HP	1 0	THE					A 70	AF	AH
															PL.											



aportes en línea		Planilla Integra	ada							
TO PLA	NILLA	PAUNE	ADAP	LANLLL	AF	ANIII	A PA	BAD	APLANIE	
APAGADA	SALARIO	LLA PAU	I I A D	PENSION	APL	ANIL	N ANIII	IAF	SALU	
Fecha Inicio recha Fin vct recha Inicio recha Fin vip	Valor Integ Tipo de ral Salario	Administradora Días IBC T.	arifa Tarifa Valor Alto Cotizaciór Riesgo Pensión	Cotización Voluntaria Empleador Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Valor No Subsistencia retenido	Total AFP De	estino Administrado	ra Días IBC Tarifa Valor Cotizació	Valor UI
ALAFIANCE	\$ 6.328.077 No	COLPENSIONES 30 \$ 6.328.077	16% SIN \$ 1.012.50	00 \$ 0	\$ 31.70	00 \$ 31.700	\$ 0 \$ 1.075.900	SANITAS	30 \$ 6.328.077 12,5% \$ 791.1	00
ABAMADAPL	GIVILLE	DAG	ADAI	FV	A D	AMIL	\$ 1.075.900	CIME	\$ 791.1	00
				DA PLA						
PLANILLA PAG										



aportes en línea	Planilla Integrada
	PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGAL
DADAPL	NILLA PAGADA PLANLLA PAGADA PLANLE
CCF	RIESGOS PARAFISCALES
Total EPS Destino Administradora Días IBC	Tarifa Valor Cotización Administradora Días IBC Tarifa Clase Riesgo Cotización Días IBC Tarifa Cotización Días IBC Tarifa Cotización ICBF Cotización ICBF Cotización ICBF Cotización ESAP Cotización ESAP Cotización ESAP Cotización SENA ICBF
\$ 791.100 0 \$	0% \$ 0 POSITIVA 30 \$ 0,522% 1 \$ 33.100 0 \$ 0 0% \$ 0 0% \$ 50 0% \$ 50 0% \$ 50 No COMPAÑIA DE SEGUROS 7
\$791.100	\$0 \$33.100 \$0 \$0 \$0
AUL A PAGAD	A PLANILLA PAGAPANA PLANILLA PAGA
	PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PL
	THE A PLANT OF A PLANT



en línea	9		1 10	iiiia iiicc	. 51 uuu					A F 1/2 1
DATOS GENERALES DEL Identificación dv	APORTANTE Razon Social	-11 41-	Clase Aportante	- Fue	ursal Principal	Direccion	Ciudad-Depar	AA	Teléfono	Exonerado SENA e
	· OID/	PI	HIVIE		111 1 / 6	DAGAL	1111			ICBF
	RICAURTE PARDO CARLOS EI	NRIQUE IND	EPENDIENTE	PRINCIP	AL CALLE	83#5-57	BOGOTA-BOGOTA D.	.E.	7363846	No
DATOS GENERALES DE L	A LIQUIDACION Clave		Tipo	Fech	12	WILLA	rno,	Pago	SAD	A PLA
Pensión Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora	AL	Valor
2024-04 2024-04 5	562353548 94	65461568	_	2024/05/22	2024/04/08 BANG	OLOMBIA			ent L	\$1,900,1
RESUMEN DE PAGO		A DI	ANILL	ATM	J	DACA	DAP	LAI	AILL	4.6 (1)
RIESGO		CODIGO	NIT DV	AFILIADOS VA	LOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES		VAL	OR A PAGAI	₹
AFP (ADMINISTRADORAS:	1)			1	\$1,075,900		\$0			\$1,075,9
COLPENSIONES		25-14	900,336,004 7	1	\$1,075,900		\$0			\$1,075,9
ARL (ADMINISTRADORAS:	1)			1	\$33,100		\$0			\$33,1
POSITIVA COMPAÑIA D	DE SEGUROS	14-23	860,011,153 6	1	\$33,100		\$0			\$33,1
EPS (ADMINISTRADORAS:	1)			1	\$791,100		\$0			\$791,1
SANITAS	1 / 1	EPS005	800,251,440 6	1	\$791,100	a a tit I	\$0	GAI	JM!	\$791,1
TOTAL				1	\$1,900,100	:	50			\$1,900,10

Página 4 de 4

2024/04/29 01:10 PM



Proceso Gestión Contractual Formato de Informe de Actividades Para Contratos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015 Versión: 2

Rige a partir de su publicación en la página web

INFORME No. 03		
CONTRATO No. 265	DE FECHA: 2 de febrero de 2024	
OBJETO:	•	

"Prestar sus servicios profesionales en la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones a través de la realización de actividades de depuración y actualización de funcionalidades existentes en el Sistema de Gestión Documental de la Superintendencia de Transporte en actividades relacionadas con atención, gestión y respuesta de PQRS y así como los demás que sean requeridos por la supervisión conforme a la identificación de necesidades institucionales que deban ser priorizadas."

CONTRATISTA:
CARLOS ENRIQUE RICAURTE PARDO

CEDULA O NIT:
13071583

PERIODO DE EJECUCIÓN INFORMADO:

del 1 al 30 de abril del 2024

VALOR DEL CONTRATO INCLUÍDO SUS ADICIONES:

CINCUENTA Y OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$58.400.000)

PLAZO: 8 meses

EL CONTRATISTA MANIFIESTA QUE EFECTUÓ LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

Actividades desarrolladas

Actividades desarrolladas										
Obligación Específica Contractual	Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites	Evidencias / Productos Obtenidos								
Realizar depuración de funcionalidades del Sistema de Gestión Documental Orfeo que no atienden a las necesidades institucionales actuales, incluyendo los usuarios que ya no se encuentran habilitados para utilizar el aplicativo.	Se realizan reportes solicitados por archivo para toma de decisiones y depuración del sistema.	<u>reportes</u>								
Mantener bitácoras del comportamiento del Sistema de Gestión Documental Orfeo, dejando documentados los inconvenientes y la solución a la gestión, atención y respuestas de PQRS, una vez actualizadas las funcionalidades del aplicativo, según lo indicado por el supervisor.	Se reciben distintas solicitudes via email, las cuales se resuelven de forma oportuna.	<u>Evidencia</u>								
Elaborar estándares en el uso del Sistema de Gestión Documental Orfeo para la centralización y control en la gestión, atención y respuesta de PQRS atendiendo las necesidades de las dependencias, según los requerimientos del supervisor.	Se resuelven los tickets solicitados por mesa de ayuda para ayuda al control de la gestión documental.	tickets								



Proceso Gestión Contractual Formato de Informe de Actividades Para Contratos de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

Código: GC-FR-015 Versión: 2

Rige a partir de su publicación en la página web

Realizar las actividades necesarias para la puesta en producción de las funcionalidades actualizadas, según las instrucciones del supervisor.	Se realizan mesas de trabajo para salida a producción de dynamics, se generan archivos para parametrización de producción. Y se realizan desarrollos para la automatización de procesos con Orfeo, como la radicación automática de correos.	dynamics
Elaborar manuales sobre las actualizaciones y configuraciones realizadas en el Sistema de Gestión Documental Orfeo en cuanto a la gestión de PQRS y realizar su socialización a las áreas, atendiendo los lineamientos del supervisor.	No hubo requerimientos.	N.A
Realizar jornadas de apropiación de conocimiento acerca de la implementación de las codificaciones nuevas o mejoradas en los aplicativos tecnológicos de la Superintendencia de Transporte conforme a los lineamientos del supervisor	Se realizan mejoras de seguridad con los siguientes parámetros: • Permisos de lectura de documentos privados. • Modificación de permisos de radicado. • Borrado, modificación de anexos.	seguridad
Apoyar la supervisión de los contratos que le sean asignados.	No hubo requerimientos.	N.A.
Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto del mismo. El contratista deberá presentar evidencias y entregables según corresponda, registro fotográfico, correos y los archivos generados y del estado del material generado.	Se resuelven solicitudes realizadas por las áreas funcionales del sistema ORFEO.	solicitudes

NOTA: El presente es un modelo que sirve como guía para el supervisor y para el contratista. Si el informe lo requiere, se puede utilizar las hojas que sean necesarias para el mismo, se recomienda precisar la actividad desarrollada para cada tarea asignada.

FIRMA Contratista

FIRMA Supervisor
Urias Romero Hernandez
Cc 79645509

Bogotá, 2 de mayo de 2024.

Señores
Superintendencia De Transporte
Coordinación Financiera
Bogotá D.C.

Asunto: Certificación de cumplimiento Art. 383 E.T.

CERTIFICACIÓN

<u>CARLOS ENRIQUE RICAURTE PARDO</u> identificado(a) con cedula de ciudadanía N°. <u>13071583</u>, expedida en Pasto, para efectos de dar cumplimiento con el artículo 635 del Estatuto Tributario, indico lo siguiente:

Que si () no (X) he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad.

Cordialmente

CARLOS ENRIQUE RICAURTE PARDO

CC. 13071583