CUENTA DE COBRO No. 03

Tránsito del Atlántico

Rad No 2021-4210-024131-2
Fecha 6/12/2021 4:25:56 p. m. Us Rad. FRUIZ
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU
Empresa: Transito del Atlantico

El INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO
Nit. 800.115.102-1
Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Valentina Vargas Perez
No. de contrato	194-2021
Identificación	1.045.719.067
Email	valenvargasp@hotmail.com
Dirección	Carrera 42h#80-167
Teléfono	3504184476

LA SUMA DE

Valor	Un millon de pesos (1.000.000)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURÍDICA EN EL CONTROL CONTINUO DEL CORREO ELECTRÓNICO DE JURÍDICA, RADICACIÓN Y ENVÍO DE PETICIONES A LOS USUARIOS
Periodo de cuenta de cobro	Del 01 al 15 de diciembre de 2021
Actividades desarrolladas	- 1. Revisión continuamente del correo electrónico de jurídica, realizando el filtro de las peticiones que llegan, redirigiendo al área correspondiente, a través del usuario radicador de Orfeo. 2. Apoyar en el recibo, control y seguimiento de los términos de respuesta de las peticiones, quejas y reclamos que se presenten dentro del proceso de cobro coactivo por comparendo electrónico. 3. Actualizar la base de datos de seguimiento al envío de las órdenes de desembargo. 4. Verificar en la plataforma de la empresa de mensajería correspondiente, la trazabilidad en el envío y entrega de las órdenes de desembargo, reportando mensualmente las que hayan sido devueltos. 5. Realizar el envío por correo electrónico, a través de servicioalciudadano@transitodelatlantico.gov.co, las respuestas a los derechos de petición por comparendo electrónico. 6. Mantener

	actualizado el cuadro de seguimiento de derechos de petición por foto multa, especificando número de radicado, nombre del peticionario, fecha de radicación, fecha de respuesta y de envío efectivo. 7. Suministrar los informes mensuales sobre el desarrollo del objeto contractual. 8. Las demás Sede Administrativa: Calle 40 #45-06 Barranquilla, Atlántico | Sede Operativa: Vía Oriental 100 m antes del Peaje de Sabanagrande, Atlántico | NIT: 800.115.102-1 | www.transitodelatlantico.gov.co | ¡Seguridad Vial Para la Gente! que le sean asignadas por el supervisor del contrato. OBLIGACIONES GENERALES: 1) Cumplir de buena fe con el objeto contratado. 2) Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad. 3) Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta. 4) Pagar los tributos que para tal efecto requiera la Ley 80/93. Ley 1150 de 2007 y la normatividad colombiana vigente. 5) Obrar con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne el supervisor del contrato. 6) Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. 7) Atender las observaciones y solicitudes formuladas por el instituto, a través de la persona que designe para tal efecto. 8) Respetar las normas y reglamentos del instituto.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	027900051544				
Titular de la cuenta	Valentina Vargas Perez				
Entidad Bancaria	Davivienda				
Tipo de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		

Atentamente,

VALENTINA VARGAS PEREZ
CC. 1.045.719.067

Tránsito del Atlántico	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 27/01/21

1. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Informe No:	3	Contrato No:	184-2021
Nombre del Supervisor:	CARMEN VANESA HERNANDEZ GARCIA	Cargo:	JEFE DE OFICINA JURIDICA
Periodo de Informe:	01 DE DICIEMBRE - 15 DE DICIEMBRE 2021		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	VALENTINA VARGAS PEREZ		
N° de Identificación del Contratista:	1,045,718,097		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO	Fecha de Suscripción del Contrato:	22 DE OCTUBRE DE 2021
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA OFICINA ASESORA JURÍDICA EN EL CONTROL DIARIO DEL CORREO ELECTRÓNICO DE JURÍDICA, RADICACIÓN Y ENVIO DE PETICIONES A LOS USUARIOS		
Valor del Contrato ($):	$ 4,000,000	Plazo:	15 DE DICIEMBRE DE 2021
N° CDP:	2021 TRA. 01.000429	Fecha CDP:	19 DE OCTUBRE DE 2021
N° RP:	2021 TRA. 01.001001	Fecha RP:	22 DE OCTUBRE DE 2021
N° CDP ADICION:	-	Fecha CDP adición:	-
N° RP ADICION:	-	Fecha RP adición:	-
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	15 DE OCTUBRE DE 2021	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 DE DICIEMBRE DE 2021
Fecha de Suspensión: (día/mes/año)	-	Fecha de Reinicio: (día/mes/año)	-

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

Tipo	Valor	Tiempo	Fecha
Adiciones	-	-	-
Prórroga	-	-	-
Otros	-	-	-
Valor Final del Contrato	-	-	-

4. PAGO APORTES PARAFISCALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES

Tipo de Impuesto	SI	N/A	Valor Base	Valor Pagado	Fecha y No. de Pago
Autorización para el Descuento de Estampillas	X				
Estampilla pro desarrollo		X	4,000,000	40,000	
Estampilla pro Cuidadora Universitaria		X	4,000,000	72,000	
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X	4,000,000	20,000	
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X	4,000,000	40,000	
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X	4,000,000	80,000	
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X	4,000,000	68,000	
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X	4,000,000	40,000	
Estampilla ITSA	X		4,000,000	12,000	2021-11-11 #120080318
Bono de Colopertes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACIÓN PAGO APORTES

No. De Planilla				
Base 40%	$ 1,600,000			
5.1 PERSONA NATURAL	%	IBC		MES COTIZADO
Salud	12.50%	$ 126,000		
Pensión	16.00%	$ 160,000		
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-	-		
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia	-	-		
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0.522%	$ 8,300		
5.2 PERSONA JURIDICA				
CERTIFICACIÓN	SI	NA	FECHA (día/mes/año):	
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal		X	-	

6. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (en caso de ser exigidas)

Amparos	Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	Valor Asegurado
Calidad del servicio	-	-	-	-
Cumplimiento del Contrato	-	-	-	-
Anticipo	-	-	-	-
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	-	-	-	-
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones	-	-	-	-
Responsabilidad Civil Extracontractual	-	-	-	-
Otros (Especifique cuales)	-	-	-	-

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

8. PAGO A REALIZAR

Pago anterior	Valor:	$ -
Pago anticipado	Valor:	$ -
Pago parcial o mensual	Valor:	
Pago Total	Valor:	$ 1,000,000.00

9. APROPIACIÓN Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	19/11/2021	2021 TRA 01 001708	$ 1,000,000.00	4 000 000
2	01/12/2021	2021 TRA 01 001837	$ 2,000,000.00	3 000 000
3			$ 1,000,000.00	1 000 000
4				
5				
6				

10. DOCUMENTOS A ANEXAR REQUERIDOS

No.	Nombre de Documento	SI	N/A
1	Cuenta de Cobro y/o Factura	X	
2	Copia de Contrato (Solo primera cuenta)	X	
3	Registro Presupuestal (Solo primera cuenta)	X	
4	Pago Estampilla Gobernacion o Carta de Autorizacion para el Descuento de las Estampillas (Solo primera cuenta)	X	
5	Pago Estampilla Alcaldía Distrital (Solo primera cuenta)	X	
6	Afiliación ARL (Solo primera cuenta)	X	
7	Certificación Bancaria (Solo Primera cuenta)	X	
8	Pago de Seguridad Social a Parafiscales	X	

11. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contractual durante el periodo facturado, b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los soportes que reposan en la entidad y a los documentos suministrados por el contratista; c) que el contratista aportó los soportes de pago de los impuestos, los cuales fueron liquidados por la autoridad correspondiente y los soportes de pago de la seguridad social.

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL CONTRATISTA	
Identificación:	1,045,675,319	Identificación:	1,045,718,097
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3504184476
Dirección:	CALLE 40#49-08	Dirección:	CARRERA 42#80-167

Tránsito del Atlántico | GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

CERTIFICO:

Que el(a) señor(a) **VALENTINA VARGAS** identificada con cédula de ciudadanía **1045719067** se encuentra al día en respuesta oportuna y a tiempo, en seguimiento a peticiones, quejas, reclamos y demás, recibidas por nuestros usuarios en el **Sistema de Gestión Documental ORFEO**, en el periodo comprendido entre el 01 de enero a 29 de noviembre de 2021.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Barranquilla, a los (6) días del mes de noviembre de 2021.

Atentamente,

CARMEN VANESSA HERNANDEZ GARCÍA
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.

Gmail **valentina vargas perez <valentinavargp04@gmail.com>**

certificado de orfeo

2 mensajes

valentina vargas perez <valentinavargp04@gmail.com> 29 de noviembre de 2021, 9:35
Para: caospinavera75@gmail.com

buenos días señor carlos, cordial saludo, le escribe valentina vargas perez con cedula de ciudadanía numero 1045719067, contratista de la oficina jurídica, me permito solicitar mi certificado de que estoy al día con orfeo para radicar cuenta de noviembre, seria posible posible también enviarme certificado de diciembre? ya que tenemos hasta el 6 de diciembre para enviar la cuenta quedo muy atenta muchas gracias.

CARLOS OSPINA <caospinavera75@gmail.com> 29 de noviembre de 2021, 10:08
Para: valentina vargas perez <valentinavargp04@gmail.com>

Valentina buen día.

Por medio del presente, certifico que **NO** tienes asuntos pendientes por gestionar en Orfeo para el periodo comprendido del 1 de Enero al 29 de Noviembre de 2021.

Cordialmente,

Carlos Ospina
[El texto citado está oculto]

ACTA DE COMPROMISO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 194 - 2021

Carmen Vanessa Hernández García, en calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 194 – 2021, en representación del Instituto de Tránsito del Atlántico; y VALENTINA VARGAS PEREZ, en condición de contratista identificado como aparece al pie de la correspondiente firma, suscriben la presente acta, previa las siguientes consideraciones:

El día 22 de octubre de 2021, se perfeccionó el contrato de prestación de servicios profesional y/o de apoyo a la gestión No. 194-2021 entre el Instituto de Tránsito del Atlántico y VALENTINA VARGAS PEREZ.

Que la forma de pago se pactó de la siguiente manera:

> "FORMA DE PAGO: El INSTITUTO pagará el valor del presente contrato de la siguiente manera: Un primer pago por valor de UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) con corte a 30 de octubre, un segundo pago por valor de DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) con corte a 30 de noviembre y un último pago por valor de UN MILLÓN DE PESOS ($1.000.000) con corte a 15 de diciembre de 2021. Dichos pagos se harán dentro de los treinta (30) días siguientes a la presentación de la respectiva cuenta de cobro, para lo cual se requerirá la certificación de cumplido a satisfacción expedida por el supervisor del contrato, copia del pago de Seguridad Social (salud, pensión y ARL) del mes correspondiente.

Que en cumplimiento de la forma de pago pactada, y de conformidad con la Circular 001 de 2021 de fecha 25 de noviembre de 2021, expedida por la Subdirectora Administrativa y Financiera, se estableció como fecha límite para el Cierre presupuestal, contable y de Tesorería vigencia 2021, así como la recepción de cuentas para pago a contratistas (Prestación de servicio personales), el día **LUNES 6 DE DICIEMBRE DE 2021**, plazo fijado para iniciar de manera oportuna el cierre de la gestión presupuestal y financiera de la vigencia fiscal 2021.

En ese sentido, cumplir con estos términos evitará que el último pago del contrato pase a cuentas por pagar en el 2022.

Que en virtud de lo anteriormente expuesto y con el fin de cumplir con el pago de los honorarios pactados dentro de la vigencia fiscal 2021, se hace necesario realizar un compromiso para que de manera anticipada se certifiquen las actividades a ejecutar que avalen la cuenta de cobro del periodo de diciembre, en el plazo comprendido entre el 7 de

diciembre al 30 de diciembre de 2021, atendiendo la fecha límite establecida por el Instituto de Tránsito del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, VALENTINA VARGAS PEREZ en mi condición de contratista me comprometo a seguir cumpliendo con las actividades y obligaciones establecidas en el contrato suscrito, especialmente las que deban ejecutarse durante el periodo comprendido entre el 7 de diciembre al 30 de diciembre de 2021 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

Revisión, supervisión y radicación en orfeo de las tutelas que llegan al correo de juridica2 e información del ITA y revisión de desembargos, me comprometo a dejar al dia dichos correos hasta el 15 de diciembre de 2021.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, a los 6 días del mes de diciembre de 2021.

CARMEN VANESSA HERNANDEZ GARCÍA
Supervisor del Contrato

VALENTINA VARGAS PEREZ
C.C. 1045719067
Contratista

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045719067		YARLIN PEREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 102 #43-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3155555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	E11035838	90733208	I	2021/12/16	2021/11/23	BANCO BANCOLOMBIA	0	$290,300

LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Ingreso	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	% IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Dpto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1045719067	YARLIN VALENTINA	30/01	$1,000,000	$160,000	01/01	30	$1,000,000	$125,000			$0	$0	1/1	30	$1,000,000	$5,300		$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045719067		YARLIN PEREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 102 #43-29	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3155555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-11	2021-11	E11035838	90733208	I	2021/12/16	2021/11/23	BANCO BANCOLOMBIA	0	$290,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	9	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	8	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SANITAS)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300