CUENTA DE COBRO No. 02

Tránsito del Atlántico
Rad No 2022-4210-003393-2
Fecha 1/03/2022 1:34:43 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 No. 45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Gabriel Eduardo González Trespalacios
No. de contrato	050 - 2022
Identificación	72.198.116
Email	ggonzalez-ita@transitodelatlantico.gov.co
Dirección	Calle 65 No. 31-59 Apto 202 Edificio Monte de Sion II
Teléfono	301 2350889

LA SUMA DE

Valor	Cinco Millones Quinientos Mil Pesos ($5.500.000)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	Prestación de servicios profesionales a la dirección del Instituto de Tránsito del Atlántico, mediante la asesoría integral concerniente al proceso contravencional de tránsito que adelanta la entidad.
Periodo de cuenta de cobro	Del 1° al 28 de Febrero de 2022
Actividades desarrolladas	1. Seguimiento a cumplimiento de requisitos Certificación de CIA del Instituto. 2. Revisión y corrección de resoluciones que resuelven solicitudes de revocatoria directa. 3. Seguimiento a mejoras en el software QX Contravenciones - Solicitud parametrización cobro grúa 4. Proyección Oficios a Runt y Mintransporte en relación a habilitación del CIA de la entidad. 5. Apoyo en entrega de documentación y soportes en respuesta a requerimientos de la

	Procuraduría. 6. Organización estrategia de salida de vehículos inmovilizados vigencias 2017 a 2020. 7. Seguimiento al proceso de Resoluciones de día 31 Inspección Primera.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	0266 70276281				
Titular de la cuenta	GABRIEL EDUARDO GONZALEZ TRESPALACIOS				
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA				
Tipo de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		

Atentamente,

GABRIEL EDUARDO GONZALEZ TRESPALACIOS
CC. 79.198.116

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

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	2	Contrato No:	050 - 2022
Nombre del Supervisor:	Susana Mercedes Cadavid Barrospaez	Cargo:	Directora
Periodo de Informa:	feb-22		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	Gabriel Eduardo González Trespalacios		
N° de Identificación del Contratista:	72.198.116		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales	Fecha de Suscripción del Contrato:	Enero 17-2022
Objeto del Contrato:	Prestación de Servicios Profesionales a la dirección del Instituto de Tránsito del Atlántico, mediante la asesoría integral concerniente al proceso contravencional de tránsito que adelanta la entidad.		
Valor del Contrato ($):	$ 33.000.000	Plazo:	Enero 17-2022 a Julio 16-2022
N° CDP:	2022.TRA.01.000028	Fecha CDP:	Enero 3 de 2022
N° RP:	2022.TRA.01.000078	Fecha RP:	Enero 17 de 2022
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:	
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	17/01/2022	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	16/07/2022
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	$ 33.000.000	-	-

4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES, DEPARTAMENTALES, NACIONALES

Tipo de Impuesto	SI	N/A	Valor		Fecha y No. de Pago
			Valor Base	Valor Pagado	
Autorización para el Descuento de Estampillas	X				
Estampilla pro desarrollo		X	33.000.000	330.000	
Estampilla pro Ciudadela Universitaria		X	33.000.000	594.000	
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X	33.000.000	165.000	
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X	33.000.000	330.000	
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X	33.000.000	660.000	
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X	33.000.000	561.000	
Estampilla pro Hospital Univ. Carl ESE		X	33.000.000	330.000	
Estampilla ITSA	X		33.000.000	99.000	Enero 27-2022 No. 629299
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACIÓN PAGO APORTES

No. De Planilla	9430822023
Base 40%	$ 2.200.000

5.1 PERSONA NATURAL

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	$ 275.000	01/01/2022
Pensión	16,00%	$ 352.000	01/01/2022
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-	-	
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia	-	-	
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,520%	$ 11.500	01/01/2022

5.2 PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACIÓN	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.		X	-

6. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):

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:

1. Seguimiento a cumplimiento de requisitos Certificación de CIA del Instituto.

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO. ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL GERENTE GENERAL

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

2. Revisión y corrección de resoluciones que resuelven solicitudes de revocatoria directa.
3. Seguimiento a mejoras en el software QX Contravenciones - Solicitud parametrización cobro grúa
4. Proyección Oficios a Runt y Mintransporte en relación a habilitación del CIA de la entidad.
5. Apoyo en entrega de documentación y soportes en respuesta a requerimientos de la Procuraduría.
6. Organización estrategia de salida de vehículos inmovilizados vigencias 2017 a 2020.
7. Seguimiento a proceso de Resoluciones de día 31 Inspección Primera.

6. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	$	-
Pago anticipado	Valor:	$	-
Pago parcial o mensual	Valor:		
Pago Total	Valor:	$	-

6.1 SEGUIMIENTO 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	1/02/2022	2022.TRA.01.000078	$ 2.567.000,00	$ 30.433.000,00
2				
3				
4				
5				

7. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS

No.	Nombre de Documento	SI	NA
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 Gobernación o Carta de Autorizacion para el Descuento de las Estampillas (Solo primera cuenta)		X
5	Pago Estampilla Alcaldia Distrital (Solo primera cuenta)		X
6	Afiliación ARL (Solo primera cuenta)		X
7	Certificación Bancaria (Solo Primera cuenta)		X
8	Pago de Seguridad Social o Parafiscales	X	

8. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contratactual durante el periodo facturado; b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los archivos 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:	22.467.722	Identificación:	72.198.116
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3012350889
Dirección:	Calle 40 No. 45-06	Dirección:	Calle 65 No. 31-59 Apto 202
Fecha de Supervisión:	Marzo 1° de 2022		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO, ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL GERENTE GENERAL

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72198116		GABRIEL EDUARDO GONZALEZ TRESPALACIOS	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 65 # 31 59 apto 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3329233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-01	2022-01	1322429345	9430822023	I	2022/02/04	2022/02/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$638,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	evp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0		$638,500
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0		$638,500
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,100,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,100,000	$11,500		$0	$0		$638,500
1	CC 72198116	GONZALEZ GABRIEL																		230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS016	30	$2,200,000	$275,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,200,000	$11,500	0	$0	$0	No	$638,500
Total Afiliados(1)																						$2,200,000	$352,000			$2,200,000	$275,000			$0	$0			$2,200,000	$11,500		$0	$0		$638,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 72198116		GABRIEL EDUARDO GONZALEZ TRESPALACIOS	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 65 # 31 59 apto 202	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3329233	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-01	2022-01	1322429345	9430822023	I	2022/02/04	2022/02/11	BANCO DAVIVIENDA	7	$638,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$352,000	$0	$0	$352,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$352,000	$0	$0	$352,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,500	$0	$0	$11,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$11,500	$0	$0	$11,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$275,000	$0	$0	$275,000
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$275,000	$0	$0	$275,000
TOTAL				1	$638,500	$0	$0	$638,500