INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
ITTLP
AREA FINANCIERA
FECHA. 30-03-022
HORA: 10:17 Horas
ASUNTO:
RADICADO
N°: 140
SERGIO HERNANDEZ.
FINCIONARIOS

**CUENTA DE COBRO No: 02 DE 2022**

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL
MUNICIPIO DE LOS PATIOS
NIT. 807.003.659-4

**DEBE A:**

MARIA BEGONIA REINA CETINA
C.C 1.093.769.158 EXPEDIDA EN LOS PATIOS

| | |
|---|---|
| **POR VALOR** | UN MILLON TRECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.300.000) |
| **PERIODO** | Del 27 DE FEBRERO AL 26 DE MARZO DE 2022 |
| **CONTRATO** | OPS-ITTLP-030-2022 |
| **OBJETO CONTRATO** | ``BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR VIAL Y PROMOTOR DE ESCUELAS, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL VIAL ASI COMO EL CUIDADO DE LA VIDA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES, Y DE LOS USURIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS |

Dada a los 30 días, del mes de marzo del año 2022.

María Reina C.
MARIA BEGONIA REINA CETINA
C.C 1.093.769.158 EXPEDIDA EN LOS PATIOS

| | |
|---|---|
| Cuenta bancaria: **03212674575** | Tipo de cuenta: **AHORROS** |
| Banco: **BANCOLOMBIA** | Celular: **3212674575** |
| Correo electrónico: **Maria11093@hotmail.com** | |

LOS PATIOS,30 DE MARZO DE 2022

Doctor
**OSCAR EDUARDO CABRALES**
Inspector de transito
Instituto de Tránsito y Transporte del Municipio de Los Patios
Ciudad

Comedidamente me permito presentar el informe de actividades correspondiente al contrato de prestación de servicios No OPS-ITTLP-030 de 2022, a saber:

**INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO Nº 2/ 4 de 2022**

| | |
|---|---|
| Nombre del Contratista:<br>**Maria begonia reina cetina**<br>**C.C 1.093.769.158**<br>**EXPEDIDA EN LOS PATIOS** | **C.P.S Nº: OPS-ITTLP-030 de 2022**<br>VALOR INICIAL: $ 5.200.000<br>VALOR TOTAL: $ 5.200.000<br>VALOR DEL MES $ 1.300.000 |
| Certificado de Disponibilidad presupuestal No. CDP 0049 DEL 19- ENERO 2022<br>Forma de Pago: Pago Mensuales vencidos por el valor de UN MILLON TRESIENTOS MIL PESOS ($1.300.000) | Periodo de Ejecución a cobrar: 27 DE FEBRERO al 26 DE MARZO DE 2022 |

Objeto del contrato
**``BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR VIAL Y PROMOTOR DE ESCUELAS, EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS ESTABLECIDOS EN EL PLAN NACIONAL DE SEGURIDAD VIAL, REALIZANDO ACTIVIDADES DE PROMOCION, PREVENCION Y CONTROL VIAL ASI COMO EL CUIDADO DE LA VIDA EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES, Y DE LOS USURIOS DE PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 27 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACION: 26 DE MAYO 2022

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

En virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido desde el **27 DE FEBRERO DE 2022 al 26 DE MARZO 2022** , las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios N° OPS-ITTLP- 030 de 2022, a saber:

1. **TURNO COLEGIO SANTA ROSA DE LIMA**

ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL.(ACTIVIDADES EJECUTADAS)

1. Apoyar a la gestión de Inspección de – ITTLP en la promoción ante niños y, adolescentes y usuarios de la vía peatonal. Y vehicular de las normas de tránsito y el cuidado de la vía
2. Apoyar a la gestión de la inspección al de INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPOTE DELMUNICIPIO DE LOS PATIOS –ITTLP a las diferentes instituciones escolares en la ejecución de las campañas y programas que se ejecuten a efectos de contribuir con la socialización de las normas de tránsito y el cuidado de la vida.
3. Cumplir a cabalidad ante el de INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS – ITTLP en forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en el presente contrato.
4. Comparecer a las instalaciones de INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPO DE LOS PATIOS – ITTLP cuando sea requerido.
5. Las demás que le asigne el Director y la Jefe Financiera y de tesorería, tendiente a promover y apoyar a de INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS – ITTLP.
6. Apoyar en la realización de encuestas y de recolección de base de datos en temas relacionados con el ITTLP.
7. Las demás que le asigne el director y la jefe financiera y de tesorería pendientes a promover apoyar el instituto de tránsito y transporte del municipio de los patios
8. Servir de apoyo a la gestión incentivar ,coordinar motivar orientar el despliegue de campañas de seguridad vial , direccionadas al enfoque de aplicar diariamente las recomendaciones sobre el uso correcto de los elementos de protección en desempeño de las actividades y la sana convivencia , bajo el cumplimiento de las normas de bioseguridad

**PAGO SEGURIDAD SOCIAL**

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente **MES FEBRERO –2022: según planilla Nro.4435189076 POR UN VALOR DE ($309.400)**

| APORTES | PERÍODO DE PAGO | VALOR |
|---|---|---|
| SALUD MEDIMAS | FEBRERO | $ 125.000 |
| PENSIÓN PORVENIR | FEBRERO | $ 160.000 |
| ARL POSITIVA | FEBRERO | $ 24.400 |
| | TOTAL | $ 309.400 |

Atentamente,

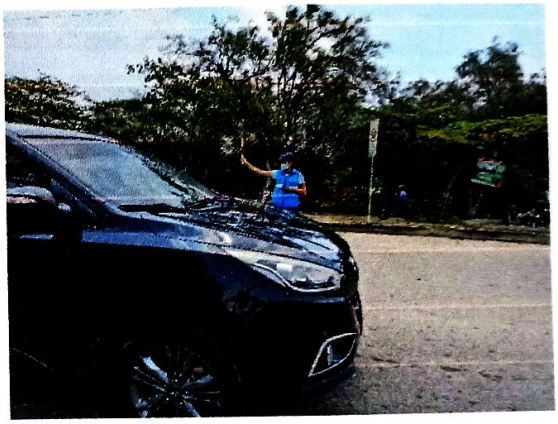
**Maria begonia reina cetina**
**C.C 1.093.769.158**
**EXPEDIDA EN LOS PATIOS**

**EVIDENCIAS**









| | INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS | MPA-01-P-08-01-13 | |
|---|---|---|---|
| ITTLP | MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS | FECHA 19-10-18 | VERSIÓN 01 |
| | FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR | Página 1 de 2 | |

Comedidamente me permito presentar Informe de supervisión del contrato No.OPS-ITTLP-030 de 2022 suscrito con **Maria begonia reina cetina**
Correspondiente al mes de FEBRERO **27 2022 AL 26 DE MARZO DE 2022**, conforme el siguiente detalle:

| | |
|---|---|
| Nombre del Contratista<br>**Maria begonia reina cetina**<br>**C.C 1.093.769.158**<br>**EXPEDIDA EN LOS PATIOS** | **C.P.S N°:OPS-ITTLP- 030-2022**<br>**VALOR INICIAL:** $5.200.000<br>**VALOR MES :** $1.300.000<br>**Periodo de Ejecución:** DE 27 FEBRERO AL 26 DE MARZO DE 2022 |

**CDP No. 0049 DEL 19-ENERO-2022**

Forma de Pago: UNA (01) mensualidad vencida por el valor de UN MILLON TRESIENTOS MIL PESOS ($1.300.000)

## 1. RESUMEN

### 1.1 Información sobre estado y avance del contrato de prestación de servicios

En virtud de objeto contratado y revisado la actividad del **Maria begonia reina cetina** **C.C 1.093.769.158 EXPEDIDA EN LOS PATIOS** , en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del **27 DE** FEBRERO **DE 2022 al 26 DE MARZO DE 2022** , el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato N° OPS-ITTLP-030 DE 2022, del cual soy supervisor, para lo cual me permito presentar el siguiente informe técnico:

Frente a las obligaciones contractuales se verifica el desarrollo de las actividades a saber:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

EL CONTRATISTA ANEXA

Cuenta de cobro 02 DE 2022

Informes de actividades

Informe de supervisor

Planilla de pago del mes de febrero

### 1.2. Recomendaciones y Conclusiones

Revisadas los soportes (Informe de actividades, evidencia de las mismas, pago de la seguridad social integral y la cuenta de cobro), estimo que el Contratista tiene derecho al pago por concepto del servicio prestado en ejecución del contrato de prestación de Servicios **No.OPS-ITTLP- 030-2022** durante el periodo comprendido del **27 DE** FEBRERO **DE 2022 AL 26 DE MARZO DE 2022**.

## 2. ASPECTOS CONTRACTUALES

### 2.1. Verificación de los aportes de Salud, y Riesgos laborales (y parafiscales si el contrato lo exige).

Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente FEBRERO –2022: según planilla Nro.4435189076 POR UN VALOR DE ($309.400)

| APORTES | PERÍODO DE PAGO | VALOR |
|---|---|---|
| SALUD MEDIMAS | FEBRERO | $ 125.000 |
| PENSIÓN PORVENIR | FEBRERO | $ 160.000 |
| ARL POSITIVA | FEBRERO | $ 24.400 |
| | TOTAL | $ 309.400 |

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios N° OPS-ITTLP-030– 2022, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del **27 DE** FEBRERO **DE 2022 AL 26 DE MARZO** DE 2022.por lo tanto se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

**ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO**

| | | |
|---|---|---|
| **Valor total del contrato** | **$5.200.000** | **SALDO** |
| **Primer Pago** | **$1.300.000** | **$ 3.900.000** |
| **Segundo pago** | **$ 1.300.000** | **$ 2.600.000** |

| C.D.P | VALOR A CANCELAR |
|---|---|
| 0049 | 5.200.000 |
| Valor a Pagar. | 1.300.000 |

**INFORME PRESENTADO EN LOS PATIOS, 30 DE MARZO DE 2022**

**OSCAR EDUARDO CABRALES**
**FIRMA DEL SUPERVISOR**
**SUPERVISOR**

María Reina C.
**MARIA BEGONIA REINA CETINA**
**FIRMA DEL CONTRATISTA**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1083788158 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | MARIA BEGONIA REINA CETINA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CUCUTA | DEPARTAMENTO: | NORTE DE SANTANDER |
| DIRECCION: | CUCUTA | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | UNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NUMERO PLANILLA: | | 4434633365 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | febrero AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES febrero AÑO 2022 | |
| DIAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/02/22 | NUMERO AUTORIZACIÓN | | 20668036114 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 160.000 | $ 0 | $ 160.000 |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS044 | EPS044-MEDIMAS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 125.000 | $ 0 | $ 0 | $ 125.000 |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | $ 24.400 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 24.400 |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | CCF | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | IBC | DIAS COT | ADMIN | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES | TOTAL APORTES |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 1083788158 | REINA CETINA MARIA BEGONIA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS | | $ 1.000.000 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS044-MEDIMAS | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | 1083788158 | $ 24.400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**TOTAL** $ 309.400

Planilla Pagada