

CUENTA DE COBRO No. 03

**Tránsito
del Atlántico**

Rad No 2022-4210-023940-2
Fecha 9/12/2022 10:03:50 a. m. Us Rad. BDADUL
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU
Asunto: Cuenta de Cobro n° 03
Empresa: Tránsito del Atlántico

Nit: 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	ANGIE PAOLA DE LA VEGA RESTREPO
No. de contrato	158-2022
Identificación	1045687083
Email	angiedelavegar@gmail.com
Dirección	Carrera 52 No. 79- 216
Teléfono	3007909178

LA SUMA DE

Valor	Cuatro millones de pesos, M/L (\$4.000.000)
-------	---

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL, QUE PRESTE ASESORÍA JURÍDICA EN MATERIA DE SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
Periodo de cuenta de cobro	1 al 30 de diciembre de 2022
Actividades desarrolladas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Actualicé el proyecto de Decreto "Por medio del cual se adopta el plan local de seguridad vial" que elaboré. 2. Brindé apoyo jurídico en aspectos asociados al seguimiento de los pasos requeridos para la adopción de los planes locales de seguridad vial de los municipios del Departamento. 3. Revisé la Guía Metodológica para la elaboración de Planes Locales de Seguridad Vial, expedida por la Agencia Nacional de Seguridad Vial, especialmente en cuanto a los pasos requeridos para la adopción del plan local de seguridad vial. 4. Participé en las mesas de trabajo y reuniones necesarias para la atención y desarrollo del objeto contractual.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	0550027700065108			
Titular de la cuenta	ANGIE PAOLA DE LA VEGA RESTREPO			
Entidad Bancaria	Davivienda			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente:



ANGIE PAOLA DE LA VEGA RESTREPO
C.C: 1045687083 de Barranquilla

		Código: GRI-F26		
		Versión: 01		
		Fecha de aprobación: 27/01/21		
FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				
1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO				
Informe No:	3	Contrato No:	158-2022	
Nombre del Supervisor:	JAVIER VISBAL MARTINEZ	Cargo:	Subdirector de Seguridad Vial	
Periodo de Informe:	1°AL 30 DE DICIEMBRE DE2022			
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Nombre del Contratista:	ANGIE PAOLA DE LA VEGA RESTREPO			
N° de Identificación del Contratista:	1045687083 DE BARRANQUILLA			
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios profesionales	Fecha de Suscripción del Contrato:	24 de octubre de 2022	
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales en la sub dirección de seguridad vial, que preste asesoría en materia de seguridad vial en el departamento del atlántico.			
Valor del Contrato (\$):	\$ 10.000.000	Plazo:	a partir de la suscripción del contrato hasta el 30 de diciembre de 2022	
N° CDP:	2022.TRA.01.000388	Fecha CDP:	14 de octubre de 2022	
N° RP	2022.TRA.01.001072	Fecha RP:	24 de octubre de 2022	
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:		
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:		
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	24/10/22	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	30/12/22	
Fecha de Suspensión: (día/mes/año)	-	Fecha de Reinicio:	-	
3. MODIFICACIONES AL CONTRATO				
Tipo	Valor	Tiempo	Fecha	
Adiciones		-		
Prórroga	-	-	-	
Otros	-	-	-	
Valor Final del Contrato	10,000,000	-		
4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES				
Tipo de Impuesto	SI	N/A	Valor Valor Base Valor Pagado	Fecha y No. de Pago
Autorización para el Descuento de Estampillas	X			
Estampilla pro desarrollo		X		
Estampilla pro Ciudadela Universitaria		X		
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X		
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X		
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X		
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X		
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X		
Estampilla ITSA	X		10.000.000 30.000	27-10-2022 / 20220058650
Bono de Coldeportes		X		
Timbre		X		
Otros (Especifique Cuales)		X	- -	-
5. ACREDITACIÓN PAGO APORTES				
No. De Planilla	9443185479			
Base 40%	\$ 3.400.000			
5.1 PERSONA NATURAL		%	BC	MES COTIZADO
Salud	12.50%		\$ 425.000	nov-22
Pensión	16.00%		\$ 578.000	nov-22
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-		-	
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistenc	-		-	
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	520,000%		\$ 17.700	nov-22
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	-	-	-	-
Responsabilidad Civil Extracontractual	-	-	-	-
Otros (Especifique cuales)	-	-	-	-
7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO				
1. Actualicé el proyecto de Decreto "Por medio del cual se adopta el plan local de seguridad vial" que elaboré.				
2. Brindé apoyo jurídico en aspectos asociados al seguimiento de los pasos requeridos para la adopción de los planes locales de seguridad vial de los municipios del Departamento.				
3. Revisé la Guía Metodológica para la elaboración de Planes Locales de Seguridad Vial, expedida por la Agencia Nacional de Seguridad Vial, especialmente en cuanto a los pasos requeridos para la adopción del plan local de seguridad vial.				
4. Participé en las mesas de trabajo y reuniones necesarias para la atención y desarrollo del objeto contractual.				
8. PAGO APROBADO				
Pago anticipo	Valor:	\$	-	
Pago anticipado	Valor:	\$	-	
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	4.000.000,00	
Pago Total	Valor:	\$	4.000.000,00	
8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
Nº. de Pago	Fecha de Pago	Nº. de Orden de	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	18/11/22	2022.TRA.0 1.002026	\$ 2.000.000,00	\$ 8.000.000,00
2				
3				
4				
5				
6				
9. DOCUMENTOS ANEXOS 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 Gobernación o Carta de Autorización 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 o Parafiscales	X		
9	Afiliación ARL		X	
10	Certificación Bancaria		X	
11	Certificación que se encuentra al día con el Orfeo		X	
10. 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 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:	72.429.157	Identificación:	1.045.687.083	
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3007909178	
Dirección:	CALLE 40 -45 ESQUINA BARRANQUILLA	Dirección:	Carrera 52 No 79 - 216	
Fecha de Supervisión:	9 de diciembre de 2022			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 104587083		DELAVERA RESTREPO ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 52 #79 216	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007909178	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Penión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2022-11	1768804446	943185479	2022/12/21	2022/12/02	0
				BANCO DAVIVIENDA	\$1,020,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$578,000	\$0	\$0	\$578,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$578,000	\$0	\$0	\$578,000
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$17,700	\$0	\$0	\$17,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$17,700	\$0	\$0	\$17,700
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$425,000	\$0	\$0	\$425,000
EPS SURÁ (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$425,000	\$0	\$0	\$425,000
TOTAL				1	\$1,020,700	\$0	\$0	\$1,020,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE	
1. NOMBRE	_____
2. Domicilio	_____
3. Teléfono	_____
4. Ocupación	_____
5. Fecha de nacimiento	_____
6. Sexo	_____
7. Estado civil	_____
8. Profesión	_____
9. Lugar de nacimiento	_____
10. Fecha de ingreso	_____
11. Fecha de egreso	_____
12. Fecha de admisión	_____
13. Fecha de salida	_____
14. Fecha de ingreso	_____
15. Fecha de egreso	_____
16. Fecha de admisión	_____
17. Fecha de salida	_____
18. Fecha de ingreso	_____
19. Fecha de egreso	_____
20. Fecha de admisión	_____
21. Fecha de salida	_____
22. Fecha de ingreso	_____
23. Fecha de egreso	_____
24. Fecha de admisión	_____
25. Fecha de salida	_____
26. Fecha de ingreso	_____
27. Fecha de egreso	_____
28. Fecha de admisión	_____
29. Fecha de salida	_____
30. Fecha de ingreso	_____
31. Fecha de egreso	_____
32. Fecha de admisión	_____
33. Fecha de salida	_____
34. Fecha de ingreso	_____
35. Fecha de egreso	_____
36. Fecha de admisión	_____
37. Fecha de salida	_____
38. Fecha de ingreso	_____
39. Fecha de egreso	_____
40. Fecha de admisión	_____
41. Fecha de salida	_____
42. Fecha de ingreso	_____
43. Fecha de egreso	_____
44. Fecha de admisión	_____
45. Fecha de salida	_____
46. Fecha de ingreso	_____
47. Fecha de egreso	_____
48. Fecha de admisión	_____
49. Fecha de salida	_____
50. Fecha de ingreso	_____
51. Fecha de egreso	_____
52. Fecha de admisión	_____
53. Fecha de salida	_____
54. Fecha de ingreso	_____
55. Fecha de egreso	_____
56. Fecha de admisión	_____
57. Fecha de salida	_____
58. Fecha de ingreso	_____
59. Fecha de egreso	_____
60. Fecha de admisión	_____
61. Fecha de salida	_____
62. Fecha de ingreso	_____
63. Fecha de egreso	_____
64. Fecha de admisión	_____
65. Fecha de salida	_____
66. Fecha de ingreso	_____
67. Fecha de egreso	_____
68. Fecha de admisión	_____
69. Fecha de salida	_____
70. Fecha de ingreso	_____
71. Fecha de egreso	_____
72. Fecha de admisión	_____
73. Fecha de salida	_____
74. Fecha de ingreso	_____
75. Fecha de egreso	_____
76. Fecha de admisión	_____
77. Fecha de salida	_____
78. Fecha de ingreso	_____
79. Fecha de egreso	_____
80. Fecha de admisión	_____
81. Fecha de salida	_____
82. Fecha de ingreso	_____
83. Fecha de egreso	_____
84. Fecha de admisión	_____
85. Fecha de salida	_____
86. Fecha de ingreso	_____
87. Fecha de egreso	_____
88. Fecha de admisión	_____
89. Fecha de salida	_____
90. Fecha de ingreso	_____
91. Fecha de egreso	_____
92. Fecha de admisión	_____
93. Fecha de salida	_____
94. Fecha de ingreso	_____
95. Fecha de egreso	_____
96. Fecha de admisión	_____
97. Fecha de salida	_____
98. Fecha de ingreso	_____
99. Fecha de egreso	_____
100. Fecha de admisión	_____
101. Fecha de salida	_____
102. Fecha de ingreso	_____
103. Fecha de egreso	_____
104. Fecha de admisión	_____
105. Fecha de salida	_____
106. Fecha de ingreso	_____
107. Fecha de egreso	_____
108. Fecha de admisión	_____
109. Fecha de salida	_____
110. Fecha de ingreso	_____
111. Fecha de egreso	_____
112. Fecha de admisión	_____
113. Fecha de salida	_____
114. Fecha de ingreso	_____
115. Fecha de egreso	_____
116. Fecha de admisión	_____
117. Fecha de salida	_____
118. Fecha de ingreso	_____
119. Fecha de egreso	_____
120. Fecha de admisión	_____
121. Fecha de salida	_____
122. Fecha de ingreso	_____
123. Fecha de egreso	_____
124. Fecha de admisión	_____
125. Fecha de salida	_____
126. Fecha de ingreso	_____
127. Fecha de egreso	_____
128. Fecha de admisión	_____
129. Fecha de salida	_____
130. Fecha de ingreso	_____
131. Fecha de egreso	_____
132. Fecha de admisión	_____
133. Fecha de salida	_____
134. Fecha de ingreso	_____
135. Fecha de egreso	_____
136. Fecha de admisión	_____
137. Fecha de salida	_____
138. Fecha de ingreso	_____
139. Fecha de egreso	_____
140. Fecha de admisión	_____
141. Fecha de salida	_____
142. Fecha de ingreso	_____
143. Fecha de egreso	_____
144. Fecha de admisión	_____
145. Fecha de salida	_____
146. Fecha de ingreso	_____
147. Fecha de egreso	_____
148. Fecha de admisión	_____
149. Fecha de salida	_____
150. Fecha de ingreso	_____
151. Fecha de egreso	_____
152. Fecha de admisión	_____

Identificación	dy	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
10-45687003	4	DE LA VEGA RESTREPO ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 52 #79 216	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3007909178	No.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1780304446		9443185479		2022/12/21	2022/12/02		\$1,002,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
RUCSALES PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$3,400,000	\$578,000			\$3,400,000	\$425,000				\$0			\$3,400,000	\$17,700		\$0			
Centro de Trabajo: PRÍNCIPAL (1 Afiliados)																							
					\$3,400,000	\$578,000			\$3,400,000	\$425,000				\$0			\$3,400,000	\$17,700		\$0			
Ciudad: BARRANQUILLA Deptar ATLANTICO (1 Afiliados)																							
1	CC	1045887083	DE LA VEGA ANGIE	25-14	30		EP9010	30	(\$4,320,000)	(\$540,000)		14-23	30	(\$4,320,000)	(\$322,600)			\$0	0	\$0	\$0		
2	CC	1045887083	DE LA VEGA ANGIE	25-14	30		EP9010	30	\$7,720,000	\$965,000		14-23	30	\$7,720,000	\$40,300			\$0	0	\$0	\$0		
Total Afiliados(1)																							
					\$3,400,000	\$578,000			\$3,400,000	\$425,000				\$0			\$3,400,000	\$17,700		\$0			



**ACTA DE COMPROMISO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No.
158- 2022**

JAVIER VISBAL MARTINEZ, en calidad de supervisor del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 158 – 2022, en representación del Instituto de Tránsito del Atlántico; y ANGIE PAOLA DE LA VEGA RESTREPO en condición de contratista, identificada como aparece al pie de la correspondiente firma, suscriben la presente acta, previa las siguientes consideraciones:

El día 24 del mes de octubre de 2022, se perfeccionó el contrato de prestación de servicios profesionales No. 158-2022 entre el Instituto de Tránsito del Atlántico y Angie Paola De La Vega Restrepo.

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 (1) pago por valor de DOS MILLONES DE PESOS (\$2.000.000) IVA INCLUIDO con corte al último día calendario del mes de octubre de 2022 y dos (2) pagos iguales mensuales por valor de CUATRO MILLONES DE PESOS (\$4.000.000) IVA INCLUIDO con corte al último día calendario de noviembre y diciembre de 2022 respectivamente. 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 cumplimiento 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 2022 de fecha 28 de noviembre de 2022, expedida por la Subdirectora Administrativa y Financiera, se estableció como fecha límite para el Cierre presupuestal, contable y de Tesorería vigencia 2022, así como la recepción de cuentas para pago a contratistas (Prestación de servicio personales), el día **VIERNES 9 DE DICIEMBRE DE 2022**, plazo fijado para iniciar de manera oportuna el cierre de la gestión presupuestal y financiera de la vigencia fiscal 2022.

En ese sentido, cumplir con estos términos evitará que el último pago del contrato pase a cuentas por pagar en el 2023.

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 2022, 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 9 de diciembre al 30 de diciembre de 2022, atendiendo la fecha límite establecida por el Instituto de Tránsito del Atlántico en la Circular antes mencionada.

Por lo anterior, Angie De La Vega Restrepo, 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 9 de diciembre al 30 de diciembre de 2022 y a entregar oportunamente al supervisor el informe de actividades respectivo, con los soportes a que haya lugar.

Actividades a desarrollar de acuerdo al compromiso del supervisor.

1. Actualicé el proyecto de Decreto "*Por medio del cual se adopta el plan local de seguridad vial*" que elaboré.
2. Brindé apoyo jurídico en aspectos asociados al seguimiento de los pasos requeridos para la adopción de los planes locales de seguridad vial de los municipios del Departamento.
3. Revisé la *Guía Metodológica para la elaboración de Planes Locales de Seguridad Vial*, expedida por la Agencia Nacional de Seguridad Vial, especialmente en cuanto a los pasos requeridos para la adopción del plan local de seguridad vial.
4. Participé en las mesas de trabajo y reuniones necesarias para la atención y desarrollo del objeto contractual.

La presente acta de compromiso se suscribe por quienes en ella han intervenido, a los 9 días del mes de diciembre de 2022.



JAVIER VISBAL MARTINEZ
Supervisor del Contrato



ANGIE DE LA VEGA RESTREPO
C.C. 1.045.687.083
Contratista