CUENTA DE COBRO No. 04

Tránsito del Atlántico

Rad No 2022-4210-010875-2
Fecha 23/06/2022 3:17:47 p. m. Us Rad. BDADUL
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU DANIELA DEL CARMENJARABA E
Asunto: Cuenta de Cobro n° 04
Empresa: Transito del Atlantico

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

DEBE A

Contratista	Daniela Del Carmen Jaraba Escorcia
No. de contrato	087-2022
Identificación	1.140.902.097
Email	Danielajaraba0@gmail.com
Dirección	Carrera 49D N° 99 – 12
Teléfono	3008834542

LA SUMA DE

Valor	DOS MILLONES DOSCIENTOS M/L ($2.200.000)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN EL ÁREA DE JURIDICA DE LA ENTIDAD, EN EL CONTROL CONTINUO DEL CORREO ELECTRONICO DE JURIDICA, RADICACION Y ENVIO DE PETICIONES A LOS USUARIOS.
Periodo de cuenta de cobro	Del 1 al 31 de mayo de 2022
Actividades desarrolladas	*1. Apoyar en el envio de peticiones por correo electronico que le sean asignados.* Realicé el envio de las siguientes peticiones a los usuarios desde el correo electrico Servicio al ciudadano para un total de 141 *2. Prestar acompañamiento y revision de los desembargos entregados a tempo mensajeria por la entidad* Preste acompañamiento en la revison de la entrea de los desembargos cada semana enviados por tempo mensajeria para un total de 177 *3. Apoyar en la elaboración de informes requeridos por el supervisor del contrato tales como el informe de gestión, y demás requeridos por el área de juridica.* *4. Cumplir con las demás actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.* Apoye en la proyección de registros atraves del radicador orfeo para

	6. hacer seguimiento de 200 peticiones que no se han podido completar su tramite en orfeo por que no cumplen con los criterios para hacer la gestion.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	48383093760				
Titular de la cuenta	DANIELA DEL CARMEN JARABA ESCORCIA				
Entidad Bancaria	Bancolombia				
Tipo de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		

Atentamente,

DANIELA JARABA ESCORCIA
CC. 1.140.902.097

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:	4	**Contrato No:**	087 de 2022
Nombre del Supervisor:	Carmen Vanessa Hernandez Garcia	**Cargo:**	Jefe Oficina Asesoria Juridica
Periodo de Informe:	Del 01/05/2022 a 31/05/2022		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre del Contratista:	DANIELA DEL CARMEN JARABA ESCORCIA		
N° de Identificación del Contratista:	1.140.902.097		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión	**Fecha de Suscripción del Contrato:**	1 de febrero de 2022
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, EN EL ÁREA DE JURIDICA DE LA ENTIDAD, EN EL CONTROL CONTINUO DEL CORREO ELECTRONICO DE JURIDICA, RADICACION Y ENVIO DE PETICIONES A LOS USUARIOS		
Valor del Contrato ($):	$ 13.200.000	**Plazo:**	hasta el 30 de julio de 2022
N° CDP:	2022.TRA.01.000096	**Fecha CDP:**	03.01.2022
N° RP:	2022.TRA.01.000156	**Fecha RP:**	27.01.2022
N° CDP ADICION:	-	**Fecha CDP adición:**	-
N° RP ADICION:	-	**Fecha RP adición:**	-
Fecha de Inicio: (dia/mes/año)		**Fecha de Terminación:** (dia/mes/año)	
Fecha de Suspensión: (dia/mes/año)	-	**Fecha de Reinicio:** (dia/mes/año)	-

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO			
Tipo	**Valor**	**Tiempo**	**Fecha**
Adiciones	-	-	-
Prórroga	-	-	-
Otros	-	-	-
Valor Final del Contrato	-	-	-

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		0	
Estampilla pro Ciudadela Universitaria		X		0	
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X		0	
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X		0	
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X		0	
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X		0	
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X		0	
Estampilla ITSA	X		13.200.000	40.000	01/03/2022 y numero 1533483424
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACION PAGO APORTES			
No. De Planilla	1045862346		
Base 40%	$ 1.000.000		
5.1 PERSONA NATURAL	**%**	**IBC**	**MES COTIZADO**
Salud	12,50%	$ 125.000	abril de 2022
Pensión	16,00%	$ 160.000	abril de 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%	$ 5.300	abril de 2022
5.2 PERSONA JURÍDICA			

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

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

5. GARANTIAS 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	-	-	-	-

1. Apoyar en el envio de peticiones por correo electronico que le sean asignados.
Realicé el envio de las siguientes peticiones a los usuarios desde el correo electrico Servicio al ciudadano para un total de 141
•
2. Prestar acompañamiento y revision de los desembargos entregados a tempo mensajeria por la entidad
Preste acompañamiento en la revison de la entrea de los desembargos cada semana enviados por tempo mensajeria para un total de 177
•
3. Apoyar en la elaboración de informes requeridos por el supervisor del contrato tales como el informe de gestión, y demás requeridos por el área de juridica.

4. Cumplir con las demás actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.
Apoye en la proyección de registros atraves del radicador orfeo para un total de peticiones 141
5. apoyar y hacer el envio de peticiones fisicas a usuarios para un total de 3 peticiones

6. PAGO APROBADO:

Pago anticipo	Valor:	$	-
Pago anticipado	Valor:	$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	$	2.200.000,00
Pago Total	Valor:	$	2.200.000,00

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	28/02/2022		$ 2.200.000,00	$ 11.000.000,00
2	31/03/2022		$ 2.200.000,00	$ 8.800.000,00
3			$ 2.200.000,00	$ 6.600.000,00
4			$ 2.200.000,00	$ 4.400.000,00
5				$ 4.400.000,00
6				$ 4.400.000,00

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 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	

10. 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:	1.045.675.319	Identificación:	1.140.902.097
Teléfono:	3712200	Teléfono:	3008834542
Dirección:	CALLE 40 N 45 ESQ	Dirección	CARRERA 49D N° 99 - 12
Fecha de Supervisión:	JUNIO 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

Tránsito del Atlántico | GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

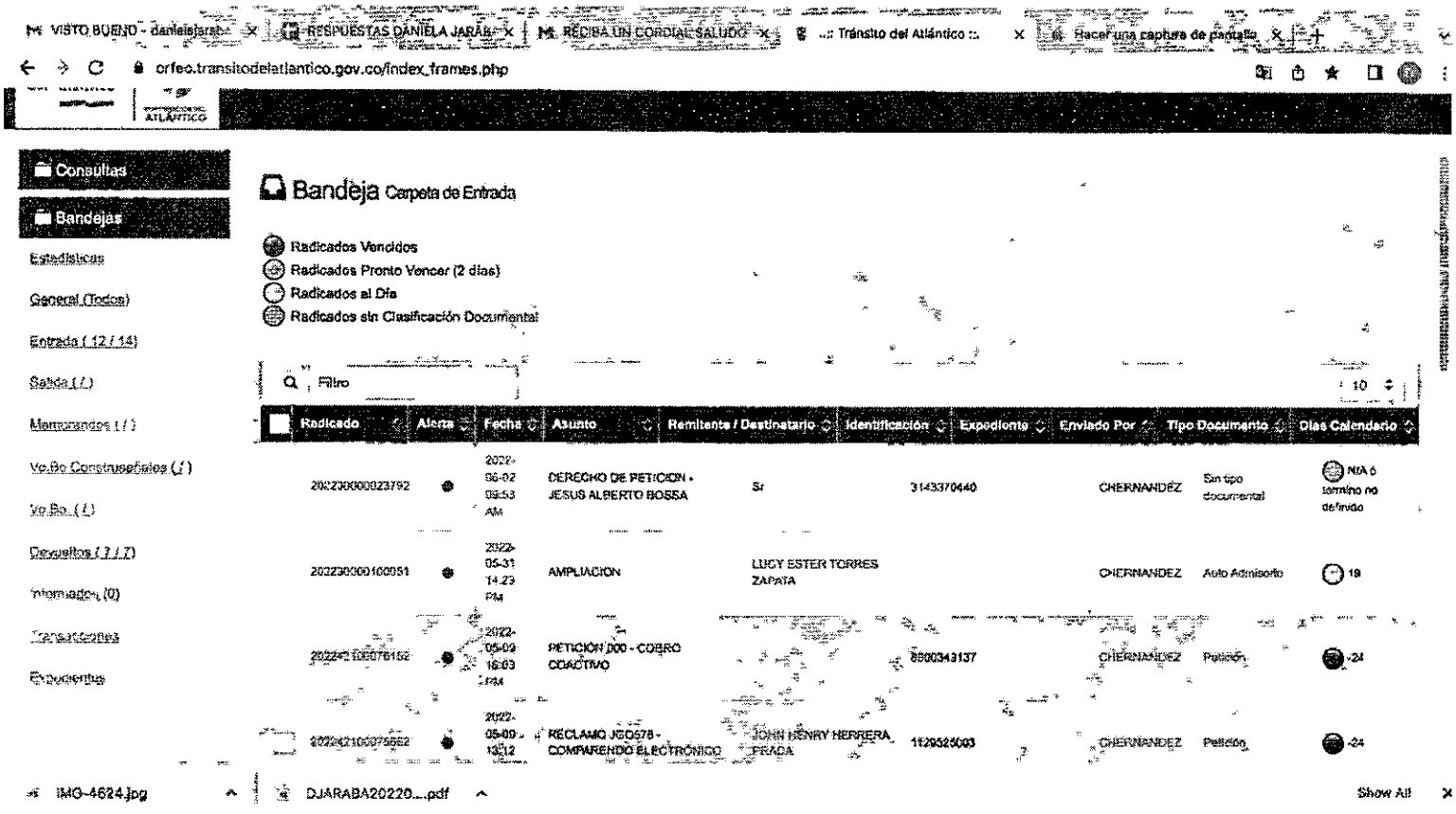
CERTIFICO:

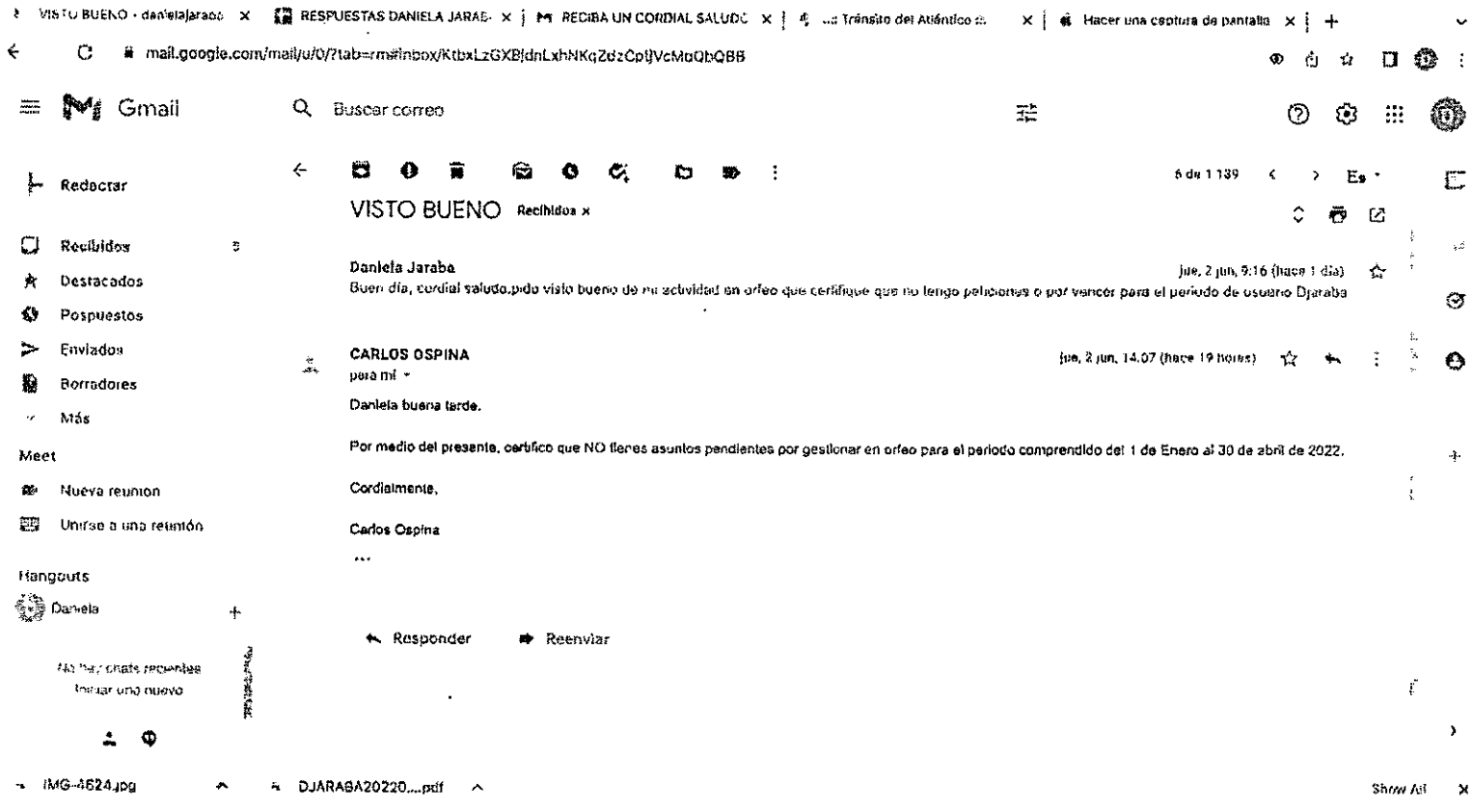
Que el(a) señor(a) **Daniela Jaraba Escorcia** identificada con cédula de ciudadanía **1.140.902.097,** se encuentra al día en respuesta oportuna y a tiempo, en seguimiento a peticiones, quejas, reclamos y demás, recibidas por nuestros usuarios en el **Sistema de Gestión Documental ORFEO**, en el periodo comprendido entre el 01 de mayo a 31 de mayo de 2022.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Barranquilla, a los (1) días del mes de mayo de 2022.

Atentamente,

CARMEN VANESSA HERNANDEZ GARCÍA
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.


VISTO BUENO - danielajaraba
RESPUESTAS DANIELA JARA
RECIBA UN CORDIAL SALUDO
.:: Tránsito del Atlántico ::.
Hacer una captura de pantalla
orfeo.transitodelatlantico.gov.co/index_frames.php
Consultas
Bandejas
Estadísticas
General (Todos)
Entrada (12 / 14)
Salida (/)
Memorandos (/)
Vo.Bo Construcciones (/)
Vo.Bo (/)
Devueltos (1 / 7)
Informados (0)
Transacciones
Expedientes
Bandeja Carpeta de Entrada
Radicados Vencidos
Radicados Pronto Vencer (2 días)
Radicados al Día
Radicados sin Clasificación Documental
Filtro
10
Radicado
Alerta
Fecha
Asunto
Remitente / Destinatario
Identificación
Expediente
Enviado Por
Tipo Documento
Días Calendario
20223000023792
2022-06-02 09:53 AM
DERECHO DE PETICION - JESUS ALBERTO BOSSA
Sr
3143370440
CHERNANDEZ
Sin tipo documental
N/A ó termino no definido
20223000100051
2022-05-31 14:29 PM
AMPLIACION
LUCY ESTER TORRES ZAPATA
CHERNANDEZ
Auto Admisorio
19
2022-05-09 16:03 PM
PETICIÓN 000 - COBRO COACTIVO
8900343137
CHERNANDEZ
Petición
-24
2022-05-09 13:12
RECLAMO JGD578 - COMPARENDO ELECTRONICO
JOHN HENRY HERRERA PRADA
1129520003
CHERNANDEZ
Petición
-24
IMG-4624.jpg
DJARABA20220....pdf
Show All


VISTO BUENO - danielajaraba
RESPUESTAS DANIELA JARAB
RECIBA UN CORDIAL SALUDO
Tránsito del Atlántico
Hacer una captura de pantalla
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm#inbox/KtbxLzGXBjdnLxhNKqZdzCptjVcMtQbQBB
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores
Más
Meet
Nueva reunión
Unirse a una reunión
Hangouts
Daniela
No hay chats recientes
Iniciar uno nuevo
6 de 1 139
Es
VISTO BUENO
Recibidos x
Daniela Jaraba
jue, 2 jun, 9:16 (hace 1 día)
Buen día, cordial saludo,pido visto bueno de mi actividad en orfeo que certifique que no tengo peticiones o por vencer para el periodo de usuario Djaraba
CARLOS OSPINA
jue, 2 jun, 14:07 (hace 19 horas)
para mí
Daniela buena tarde.
Por medio del presente, certifico que NO tienes asuntos pendientes por gestionar en orfeo para el periodo comprendido del 1 de Enero al 30 de abril de 2022.
Cordialmente,
Carlos Ospina
Responder
Reenviar
IMG-4624.jpg
DJARABA20220....pdf
Show All

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-02, 09:17:06 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1045862346

Periodo Cotización 202204 **Periodo Servicio** 202204

Cliente:

PAGADA 2022-06-02

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIELA DEL CARMEN JARABA ESCORCIA				
Documento	CC 1140902097	**Dirección**	CR 42C #98 - 15		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3006834542		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1140902097	**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00				JARABA ESCORCIA DANIELA DEL CARMEN	8001000 - 8		ATLANTICO

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades				Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
			$ 1.160.000	23/01		16 %	$ 1.160.000	$ 185.600	1.0	1.0	EPS041		12.5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	1.0	1422	1	0.522 %	$ 1.000.000	$5.300	NN CC	0 %	0.0	0.0	0 %	0.0	0 %	0.0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.900