CUENTA DE COBRO No. 03

Tránsito del Atlántico

Rad No 2022-4210-007720-2
Fecha 10/05/2022 3:25:00 p. m. Us Rad. BDADUL
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU
Asunto: cuenta de Cobro n° 03
Empresa: Transito del Atlantico

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Practicante	VALENTINA VARGAS PEREZ
No. de Contrato	092-2022
Identificación	1.045.719.067
Email	valenvargasp@hotmail.com
Dirección	CARRERA 42H#80-167
Teléfono	3504184476

LA SUMA DE

Valor	$2.000.000 (DOS MILLONES DE PESOS)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto de Resolución)	"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 abril al 30 de abril
Actividades desarrolladas	- 1. Revisión continuamente del correo electrónico de jurídica e información, radicando 190 tutelas en total de este mes, que llegan a dichos correos, a través del usuario de Orfeo. 2. Revisión física de 250 desembargos por comparendos 3. Revisión y envió de 5 certificado de tradición. 4. Envió de desembargos electrónicos a cada uno de sus correspondientes destinatarios.

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 aprobacion: 27/01/21

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
Informe No:	3	**Contrato No:**	092-2022
Nombre del Supervisor:	CARMEN HERNANDEZ GARCIA	**Cargo:**	CONTRATISTA
Periodo de Informe:	1 DE ABRIL DE 2022 A 30 DE ABRIL DE 2022		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre del Contratista:	VALENTINA VARGAS PEREZ		
N° de Identificación del Contratista:	1.045.719.067		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha de Suscripción del Contrato:**	1 DE FEBRERO DE 2022
Objeto del Contrato:	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.		
Valor del Contrato ($):	$ 8.000.000	**Plazo:**	4 MESES
N° CDP:	2022.TRA.01.000094	**Fecha CDP:**	03 DE ENERO DE 2022
N° RP:	2022.TRA.01.000160	**Fecha RP:**	27 DE ENERO DE 2022
N° CDP ADICION:	-	**Fecha CDP adición:**	-
N° RP ADICION:	-	**Fecha RP adición:**	-
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	01 DE FEBRERO DE 2022	**Fecha de Terminación:** (día/mes/año)	30 MAYO DE 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		-	-

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		$ 8.000.000		
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-Electrificaciòn Rural		X		0	
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X		0	
Estampilla pro Hospital Univ. Carl ESE		X		0	

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

Estampilla ITSA	X			0	
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9432944964
Base 40%	$ 1.000.000

5.1 PERSONA NATURAL

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	$ 125.000	
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)	0,520%	$ 5.300	

5.2 PERSONA JURÍDICA

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

6. 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	-	-	-	-
Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones	-	-	-	-
Responsabilidad Civil Extracontractual	-	-	-	-
Otros (Especifique cuales)	-	-	-	-

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO.

- 1. Revisión continuamente del correo electrónico de jurídica e información, radicando 190 tutelas en total de este mes, que llegan a dichos correos, a través del usuario de Orfeo. 2. Revisión física de 250 desembargos por comparendos 3. Revisión y envió de 5 certificado de tradición. 4. Envió de desembargos electrónicos a cada uno de sus correspondientes destinatarios.

8. PAGO APROBADO

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

8.1 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	9/03/2022	2022.TRA.01.000288	$ 2.000.000,00	$ 6.000.000,00
2	6/04/2022	2022.TRA.01.000473	$ 2.000.000,00	$ 4.000.000,00
3			$ 2.000.000,00	$ 2.000.000,00
4				

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLANTICO. 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

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 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 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:	1045675319	**Identificación:**	1.045.719.067
Teléfono:	3713000	**Teléfono:**	3504184476
Dirección:	Calle 40 No 45 eq	**Dirección**	CARRERA 42H#80-67
Fecha de Supervisión:	31/01/2022		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRANSITO 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) **VALENTINA VARGAS PEREZ identificada** con cédula de ciudadanía **1.045.719.067,** 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 1 DE MARZO a 31 DE MARZO de 2022.

Se expide el presente certificado en la ciudad de Barranquilla, a los (30) días del mes de ABRIL de 2022.

Atentamente,

CARMEN VANESSA HERNANDEZ GARCÍA
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.

Gmail Buscar correo

Redactar

- **Recibidos** 9
- Destacados
- Pospuestos
- Enviados
- **Borradores** 3
- Más

Meet

- Nueva reunión
- Unirse a una reunión

Hangouts

v valentina +

SOLICITUD ORFEO Recibidos ×

valentina vargas perez
Hola carlos buenas tardes, me permito solicitar correo de que me encuentro al dia en orfeo, te agradezco, mu

CARLOS OSPINA
para mí

Valentina buena tarde.

Por medio del presente, certifico que **NO** tienes asuntos pendientes por gestionar en Orfeo para él periodo compr

Cordialmente,

Carlos Ospina

Responder Reenviar

Habilita las notificaciones de escritorio para Gmail. Aceptar No, gracias

No hay chats recientes

Consultas

Bandejas

Estadísticas (estadisticas/vistaFormConsulta.php?c=20220504090521&&&fechah=20220504090521)

General (Todos) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=General&carpeta=9999&tipo_carpt=0)

Entrada (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Entrada&carpeta=9998&tipo_carpt=0&order=14)

Salida (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Salida&carpeta=1&tipo_carpt=0&order=14)

Memorandos (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Memorandos&carpeta=3&tipo_carpt=0&order=14)

Vo.Bo Construseñales (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Vo.Bo Construseñales&carpeta=10&tipo_carpt=0&order=14)

Vo.Bo. (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Vo.Bo.&carpeta=11&tipo_carpt=0&order=14)

Devueltos (/) (cuerpo.php?c=20220504090521&20220504090521&nomcarpeta=Devueltos&carpeta=12&tipo_carpt=0&order=14)

Informados (1) (bandejaInformados.php?
c=20220504090521&&mostrar_opc_envio=1&orderNo=2&carpeta=8&nomcarpeta=Informados&orderTipo=desc&adodb_next_page=1)

Transacciones (cuerpoTx.php?c=20220504090521&&20220504090521&nomcarpeta=Ultimas Transacciones del Usuario&tipo_carpt=0)

Expedientes (cuerpoExp.php?c=20220504090521&&20220504090521&nomcarpeta=Ultimas Transacciones del Usuario&tipo_carpt=0)

Bandeja Entrada

- Radicados Vencidos
- Radicados Pronto Vencer (2 días)
- Radicados al Día
- Radicados sin Clasificación Documental

10

Filtro

	Radicado	Alerta	Fecha	Asunto	Remitente / Destinatario	Identificación	Expediente	Enviado Po

No data available in table

- Anterior
- Siguiente

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045719067		VARGAS PEREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr† 42 h # 80 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	1428222275	94329496		2022/05/16	2022/04/26	BANCO DAVIVIENDA	0	$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0
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 Depto: 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	VARGAS VALENTINA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	$5,300	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$5,300		$0	$0

2022/04/26 09:26 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1045719067		VARGAS PEREZ VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 42 h # 80 167	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2022-04	2022-04	1428222275	943294464		2022/05/16	2022/04/26	BANCO DAVIVIENDA	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	0	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	6	1	$5,300	$0	$0	$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

2022/04/26 09:26 AM