INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ITTLP MUNICIPIO DE LOS PATIOS
AREA FINANCIERA
FECHA. 3-08-23
HORA: 3:30 PM
ASUNTO: RAP-093
FINCIONARIOS

CUENTA DE COBRO No: 01 DE 2023

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

DEBE A:

JHON HUMBER CELIS GALVIS
C.C. No. 88311657

POR VALOR	DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.500.000)
PERIODO	Del 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023
CONTRATO	OPS-ITTLP-199-2023
OBJETO CONTRATO	``BRINDAR APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTLP COMO PROMOTOR PARA LA SENSIBILIZACION DE LAS NORMAS DE TRANSITO, SEGURIDAD VIAL Y EL CUIDADO DE LA VIA DE LOS NIÑOS Y ADOLECENTES DE LAS DIFERENTES INSTITUCIONES ESCOLARES ASI COMO DE LOS USUARIOS PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS`.

Dada a los 03 días, del mes de AGOSTO del año 2023.

JHON HUMBERTO CELIS GALVIS
C.C No.88311657 Jhon Humberto Celis Galvis

Cuenta bancaria: 86300020641	Tipo de cuenta: **AHORRO**
Banco: **BANCOLOMBIA AHORRO**	Celular: **3208506349**
Correo electrónico: **Celisjhon23d@gmail.com**	

LOS PATIOS, 03 DE AGOSTO DE 2023

DOCTOR
HERMES SOLER ACEROS
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 199 DE 2023**, A SABER:

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO N.º 1/ 4 DE 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JHON HUMBERTO CELIS** **CEDULA: 88311657**	**C.P.S Nº: OPS-ITTLP-199-2023** **VALOR INICIAL: $6.000.000** **VALOR A PAGAR: $ 1.500.000**
CDP NO 0201 DE 20 DE JUNIO DE 2023 **FORMA DE PAGO: UN (01) PAGO POR EL VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.500.000)**	**PERIODO DE EJECUCIÓN:** DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO:
``BRINDAR LOS SERVICIOS DEAPOYO 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: 28 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACION ; 27 DE OCTUBRE DE 2023

actividades ejecutadas

en virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de las actividades dentro del periodo comprendido DESDE **DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023**, las cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **N° OPS ITTLP-199-2023**, a saber:

alcance del objeto contractual. (actividades ejecutadas)..

actividades ejecutadas

- **cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.**
- **brindar los servicios de apoyo a la gestión del instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.**
- **brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.**
- **brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).**

pago seguridad social

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente mes JULIO–2023: según planilla nro. 4511221173, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN COLPENSIONES	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente mes JUNIO–2023: según planilla nro. 4511219926, por un valor de ($ 36.800) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 14.800
PENSIÓN COLPENSIONES	JUNIO	$ 19.000
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 3.000
	TOTAL	$ 36.800

ATENTAMENTE,
FIRMA

Jhon Humberto Celis Galvis

JHON HUMBERTO CELIS GALVIS
C.C. 88311657 EN LOS PATIOS







COMEDIDAMENTE ME PERMITO PRESENTAR INFORME DE SUPERVISIÓN DEL CONTRATO NO.OPS-ITTLP- 199 DE 2023 SUSCRITO CON JHON HUMBERTO CELIS GALVIS, CORRESPONDIENTE AL MES DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023, CONFORME EL SIGUIENTE DETALLE:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JHON HUMBERTO CELIS GALVIS C.C No. 88311657	**C.P.S Nº: OPS-ITTLP-199-2023** **VALOR INICIAL: $6.000.000** **VALOR A PAGAR: $ 1.500.000**
	PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

CDP NO.0201 DEL 20-JUNIO-2023

FORMA DE PAGO: PAGO POR EL VALOR DE **UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (1.500.000)**

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 contratista **JHON HUMBERTO CELIS GALVIS identificado con la CC No. 88311657**, en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023, el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato **N° OPS-ITTLP- 199 DE 2023**, 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

- ✓ cumplir de forma eficiente y oportuna con el objeto señalado en este contrato.
- ✓ brindar los servicios de apoyo a la gestión del instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de tránsito.
- ✓ brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de niños y adolescentes de las instituciones educativas.
- ✓ brindar el apoyo a las demás actividades requeridas por la institución (campañas, acompañamiento a los agentes de tránsito en diferentes actividades).

actividades ejecutadas

el contratista anexa

cuenta de cobro 01 de 2023

informe de actividades

informe de supervisor

pago de seguridad social del mes de JUNIO Y JULIO

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-199-2023** durante el periodo comprendido DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023

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 mes JULIO–2023: según planilla nro. 4511221173, por un valor de ($ 381.100) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JULIO	$ 145.000
PENSIÓN COLPENSIONES	JULIO	$ 185.600
ARL POSITIVA	JULIO	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

pago del sistema integral de seguridad social integral, se presenta el pagos correspondiente al siguiente mes JUNIO–2023: según planilla nro. 4511219926, por un valor de ($ 36.800) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (NUEVA EPS)	JUNIO	$ 14.800
PENSIÓN COLPENSIONES	JUNIO	$ 19.000
ARL POSITIVA	JUNIO	$ 3.000
	TOTAL	$ 36.800

por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de SERVICIOS Nº OPS-ITTLP-199– 2023, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo DEL 28 DE JUNIO AL 27 DE JULIO DE 2023.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	$6.000.000	SALDO
PRIMER PAGO EN TRAMITE	1.500.000	4.500.000

C.D.P	VALOR A CANCELAR
0201	$6.000.000
VALOR A PAGAR	$ 1.500.000

INFORME PRESENTADO EN LOS PATIOS, 03 DE AGOSTO DE 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

Jhon Humberto Celis G.

JHON HUMBERTO CELIS GALVIS
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON HUMBERTO CELIS [illegible]
CIUDAD/MUNICIPIO	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN	CLL [illegible] 12 DE OCTUBRE	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades [illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	[illegible] PLANILLA [illegible]
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	8511219826	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES junio AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES junio AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	36		
FECHA PAGO (aaaammdd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201 PROTECCIÓN	1	$ 18.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400	$ 0	$ 18.600	$ 400	$ 19.000
SUBTOTALES:										$ 18.600	$ 400	$ 19.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 14.500	$ 0	$ 300	$ 0	$ 14.500	$ 300	$ 0	$ 14.800
SUBTOTALES:													$ 14.500	$ 300	$ 0	$ 14.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ARL NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD ARL VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.900	$ 2.900	$ 100	$ 0	$ 3.000
SUBTOTALES:									$ 2.900	$ 100	$ 0	$ 3.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE						NOVEDADES	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN					SALUD					ARP				PARAFISCALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO		ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	ADMIN	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTES	IBC	TOTAL APORTE CCF	TOTAL APORTE SENA	TOTAL APORTE ICBF	TOTAL APORTE ESAP	TOTAL APORTE MINEDU
1	CC [illegible]	CELIS [illegible]	INDEPENDIENTE	[illegible]	$ 1.160.000		230201-PROTECCIÓN	$ 116.000	$ 18.600	$ 0	$ 0	EPS037-NUEVA EPS	$ 116.000	$ 14.500	$ 0	$ 14.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	$ 116.000	[illegible]	$ 2.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 36.800



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9400993908 DV: 614960

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/08/2023 15:02:50

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 88311657

Nombre: JHON HUMBERTO
Apellido 1: CELIS
Apellido 2: GALVIS
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 451219926
Periodo Pago: 2023/06
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
88311657	$36.800,00

Valor recibido: $36.800,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9400993908 DV: 634169

Cajero: COVATOES

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 02/08/2023 15:02:50

PS Recaudador:
915686 LOS PATIOS CENTRO

Cantidad cupones: 1

Identificacion: 88311657

Nombre: JHON HUMBERTO
Apellido 1: CELIS
Apellido 2: GALVIS
Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3111111111
Codigo Planilla: 451221173
Periodo Pago: 2023/07
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0

Referencia	Valor
88311657	$381.100,00

Valor recibido: $381.100,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo Ltda., Estos datos pueden ser utilizados unica y exclusivamente para la prestacion del servicio convenido.
Linea de servicio al cliente: (1) 6510101
servicioalcliente@efecty.com.co
www.efecty.com.co