CUENTA DE COBRO No. 07
El INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO
Nit. 800.115.102-1
Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Manuel Tomas Olivero Surco.
No. de contrato	052 2022
Identificación	8796298
Correo	mtolivero1@hotmail.com
Dirección	Calle 118 No 11E 17
Teléfono	3013937390

LA SUMA DE

Valor	Un Millón Ciento Setenta y Tres Mil Trescientos Treinta y Cuatro Pesos ($1.173.334,00)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ARCHIVO DE LAS HOJAS DE VIDA DE VEHICULOS BAJO CUSTODIA DEL INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO
Periodo de cuenta de cobro	01 Julio al 16 de Julio del 2022.
Actividades desarrolladas	1. Clasificación por series de documentales del fondo acumulado. 2.Busqueda de carpeta y tramites por solicitud 3. Organizaron las cajas de carpetas y fundo acumulado, para su respectivo traslado a la nueva sede.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	488417218051.				
Titular de la cuenta	MANUEL TOMAS OLIVERO SARCO.				
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA.				
Tipo de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		

Atentamente,

MANUEL TOMAS OLIVERO SARCO
CC. 8796298

Tránsito del Atlántico
Rad No 2022-4210-014115-2
Fecha 4/08/2022 2:42:04 p. m. Us Rad. BDADUL
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU MANUEL TOMASOLIVERO SARCOS
Asunto: CUENTA DE COBRO
Empresa: Transito del Atlantico

Tránsito del Atlántico	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 01
		Fecha de aprobacion: 17/01/2022

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO			
Informe No:	7	**Contrato No:**	CD 052 2022
Nombre del Supervisor:	MARHTA PATRICIA TAPIA HENRIQUE	**Cargo:**	SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA.
Periodo de Informe:	DEL 1 DE JULIO AL 16 DE JULIO.		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL			
Nombre del Contratista:	Manuel Tomas Olivero Sarco		
N° de Identificación del Contratista:	8.796.298		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIO	**Fecha de Suscripción del Contrato:**	17 DE ENERO DEL 2022
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DOCUMENTAL MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE ARCHIVO DE LAS HOJAS DE VIDA DE VEHICULOS BAJO CUSTODIA DEL INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO		
Valor del Contrato ($):	$ 13.200.000	**Plazo:**	HASTA EL 16 DE JULIO DEL 2022
N° CDP:	2022.TRA.01.000159	**Fecha CDP:**	14 DE ENERO DEL 2022
N° RP:	2022.TRA.01.000080	**Fecha RP:**	17 DE ENERO DEL 2022
N° CDP ADICION:		**Fecha CDP adición:**	
N° RP ADICION:		**Fecha RP adición:**	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	17 DE ENERO DE 2022	**Fecha de Terminación:** (día/mes/año)	16 DE JULIO 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				
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	

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO. ESTÁ 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: 17/01/2022

Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X	-	0	
Estampilla ITSA	X		13.200.000	24.000	2021-09-01 588483
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X	-	-	-

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9438356322.
Base 40%	$ 1.000.000

5.1 PERSONA NATURAL	**%**	**IBC**	**MES COTIZADO**
Salud	12,50%	$ 125.000	JULIO DE 2022
Pensión	16,00%	$ 160.000	JULIO 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%	$ 5.200	JULIO DE 2022

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. Clasificación por series documentales del fondo acumulado

2. Búsqueda de expedientes de vehículos y trámites por solicitud

3.organizaron las cajas de carpetas y fundo acumulado, para su respectivo traslado a la nueva sede.

4. Se organizaron mas de 1700 cajas para su respectivo traslado a la nueva sede.

8. PAGO APROBADO

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

9.1 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	04/02/2022	2022-TRA.01.000107	$ 1.026.666,00	$ 12.173.334,00
2	02/03/2022	2022.TRA.01.000251	$ 2.200.000,00	$ 9.973.334,00

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: 17/01/2022

3	04/04/2022	2022-TRA,01,000455	$ 2.200.000,00	$	7.773.334,00
4	03/05/2022	2022-TRA,01,000619	$ 2.200.000,00	$	5.573.334,00
5	02/06/2022	**2022.TRA.01.000846**	$ 2.200.000,00	$	3.373.334,00
6	01/07/2022	**2022.TRA.01001034**	$ 2.200.000,00	$	1.173.334,00

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 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:	32,853,319	**Identificación:**	8.796.298
Teléfono:	301 2716295	**Teléfono:**	3013937390
Dirección:	CALLE 40 No. 45-06	**Dirección**	CLL 118 #11E-17
Fecha de Supervisión:	3 DE AGOSTO DEL 2022		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO. ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACIÓN ESCRITA DEL GERENTE GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8796298		OLIVERO SARCO MANUEL TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 18 11e 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3820794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07		9438356322		2022/08/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	Ingret	det	ac	tap	avp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	tde	tae	tpe	tpv	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300
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		$290,300
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		$290,300
CC	8796298	OLIVERO MANUEL														23020	30	$1,000,000	$160,000	ESSC07	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,000,000	0.522%	$5,300	0	$0	$0	No	$290,300
Total Afiliados (1)																		$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$5,300		$0	$0		$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 8796298		OLIVERO SARCO MANUEL TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 18 11e 17	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3820794	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07		9438356322		2022/08/23			0	

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
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$290,300	$0	$0	$290,300

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 8796298		OLIVERO SARCO MANUEL TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mtolivero1@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3013937390

Clave: 9438356322

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2022/08/23	0	$0	$290,300
2022/08/24	1	$500	$290,800
2022/08/25	2	$700	$291,000
2022/08/26	3	$1,000	$291,300
2022/08/29	6	$1,700	$292,000
2022/08/30	7	$1,900	$292,200
2022/08/31	8	$2,100	$292,400

Periodo Pensión: 2022-07 **Periodo Salud: 2022-07**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$160,000
PROTECCION		1	$160,000
ARL	1	1	$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		1	$5,300
EPS	1	1	$125,000
MUTUAL SER		1	$125,000
SUBTOTAL			$290,300
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$290,300

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9,999,999