CUENTA DE COBRO No: 02 DE 2023

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ITTLP MUNICIPIO DE LOS PATIOS
AREA FINANCIERA
FECHA 30.08.23
HORA: 11:30Am
ASUNTO: RND-616
FUNCIONARIO

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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 30 días, del mes de AGOSTO del año 2023.

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

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

LOS PATIOS, 30 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 2/ 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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 AGOSTO–2023: según planilla nro. 4514981276, por un valor de ($ 381.100) m/cte. Conforme el siguiente detalle:

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

ATENTAMENTE,
FIRMA

Jhon Celis

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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 02 de 2023

informe de actividades

informe de supervisor

pago de seguridad social del mes de AGOSTO

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 JULIO AL 27 DE AGOSTO 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 AGOSTO–2023. según planilla nro. 45149B1276, por un valor de ($ 381.100) m/cte. Conforme el siguiente detalle:

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

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.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.000.000	SALDO
PRIMER PAGO PAGADO	$ 1.500.000	4.500.000
SEGUNDO PAGO EN TRAMITE	$ 1.500.000	3.000.000

Estado control financiero del contrato

:

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

INFORME PRESENTADO EN LOS PATIOS, 30 DE AGOSTO DE 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

Jhon Celis
JHON HUMBERTO CELIS GALVIS
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			
LOCALIZACIÓN			
DIRECCIÓN	CUCUTA	DEPARTAMENTO	
TIPO APORTANTE	CEL 3[illegible] DE 12 DE OCTUBRE	TELÉFONO	
TIPO EMPRESA	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	
FORMA DE PRESENTACIÓN	PENSIÓN	ACTIVIDAD ECONÓMICA	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	LIBRE		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		TIPO DE PLANILLA	
PERIODO DISTRIBUCIÓN (ITRUM)	MES	PERIODO DISTRIBUCIÓN (PILA)	MES
FECHA DE PAGO		NÚMERO AUTORIZACIÓN	
FECHA PAGO (asesorado)			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		RETENCIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE				COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25301	25301- PROTECCION	1	$ 125.000	$	$	$	$	$	$	$	$ 125.000	$	$ 125.000
SUBTOTALES													

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LICENCIAS		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$		$		$	$ 140.200	$	$	$	$ 140.200	$	$	$ 140.200
SUBTOTALES													$ 140.200	$	$	$ 140.200

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

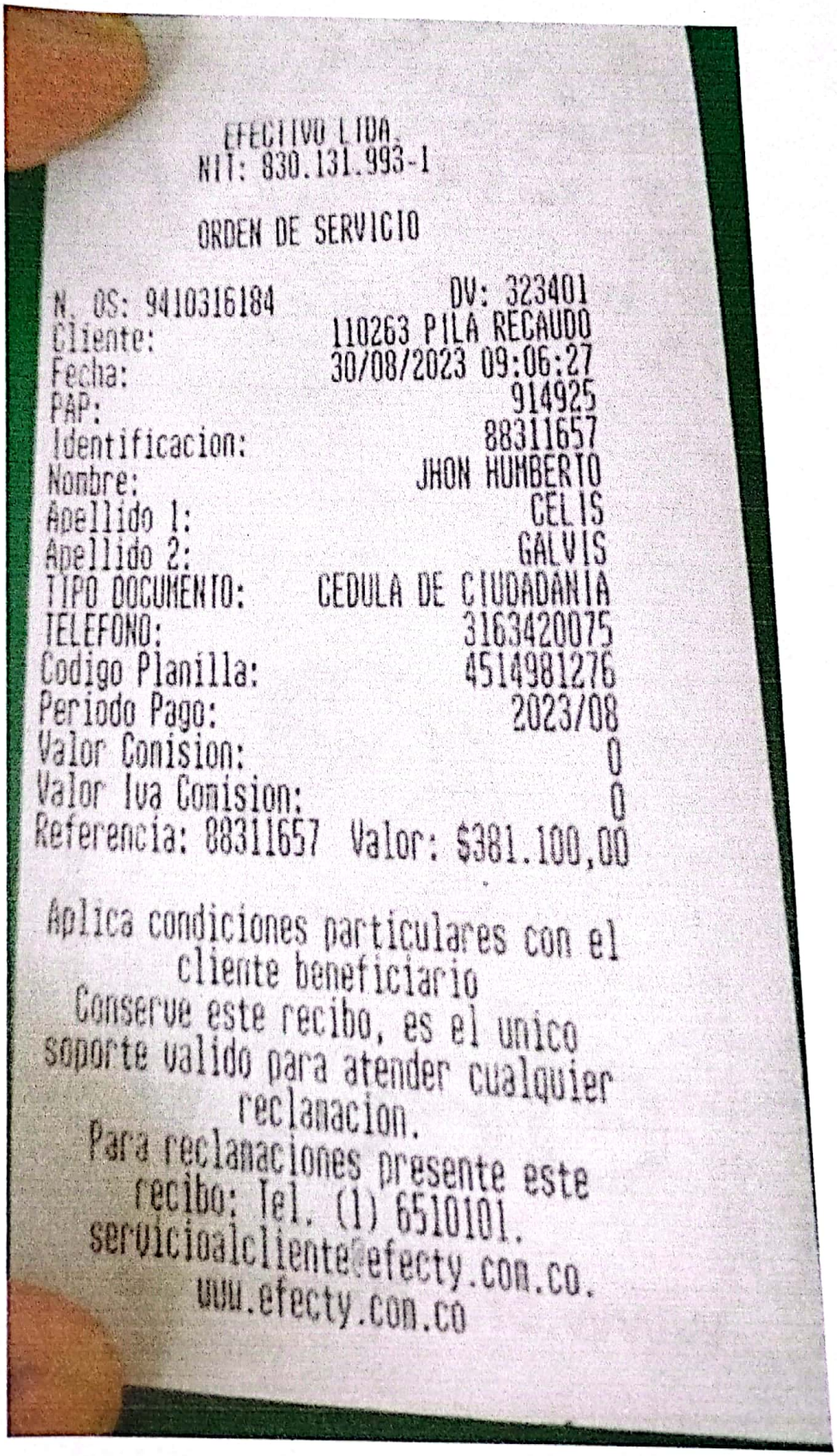
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LICENCIAS		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$		$	$ 80.500		$ 80.500	$	$	$ 80.500
SUBTOTALES									$ 80.500	$	$	$ 80.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES															PENSIÓN								SALUD								RIESGOS								CCF							
Nº																						ADMIN	IBC		FSP					ADMIN	IBC							ADMIN	IBC							ADMIN	IBC						
1	[illegible]	TELE VALOR PALIN [illegible]	[illegible]		$ 1.180.000																NO	25301- PROTECCION	$ 1.180.000	$ 125.000	0,0	0,0	0,0			14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.180.000	$ 140.200	$ 140.200					14-25 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	$ 1.180.000	$ 80.500	$ 80.500																

TOTAL $ 381.100

Planilla Pagada



EFECTIVO LIDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9410316184 DV: 323401
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 30/08/2023 09:06:27
PAP: 914925
Identificacion: 88311657
Nombre: JHON HUMBERTO
Apellido 1: CELIS
Apellido 2: GALVIS
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 3163420075
Codigo Planilla: 4514981276
Periodo Pago: 2023/08
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 88311657 Valor: $381.100,00

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Para reclamaciones presente este recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co