INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ITTLP MUNICIPIO DE LOS PATIOS
AREA FINANCIERA
FECHA: 27/09/23
HORA: 11:24 Am
ASUNTO: RAD-043
FINCIONARIOS

CUENTA DE COBRO No: 03 DE 2023

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

DEBE A:

CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN
C.C. 1.093.786.433 DE LOS PATIOS

POR VALOR	**DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS MCTE ($1.500.000)**
PERIODO	**Del 28 de AGOSTO al 27 de SEPTIEMBRE del 2023.**
CONTRATO	**OPS-ITTMLP-192-2023**
OBJETO CONTRATO	**" BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA INSPECCION DE TRANSITO DEL ITTMLP 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 USUARIOS PEATONALES Y VEHICULARES DE LAS VIAS DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS**

Dada a los **27** días, del mes de **SEPTIEMBRE**, del año **2023.**

Carol Dominguez

CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN
C.C. 1.093.786.433 DE LOS PATIOS

Cuenta bancaria: **86354131147**	Tipo de cuenta: **Ahorro**
Banco: **BANCOLOMBIA**	Celular: **3112005558**
Correo electrónico: **CAROL-17071@HOTMAIL.COM**	

Powered by CamScanner

Los Patios, 27 de Sept 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-192-2023, a saber:

INFORME DE ACTIVIDADES PARA PAGO Nº 3 /4 de 2023

Nombre del Contratista: **CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN** **CC No.1.093.786.433** **Expedida en los Patios**	C.P.S Nº: OPS-ITTLP-192-2023 VALOR INICIAL: $6.000.000 VALOR A PAGAR: $1.500.000
CDP No.0201 DEL 20 DE JUNIO DE 2023 Forma de Pago: POR UN VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (1.500.000)	Periodo de Ejecución : 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023,

Objeto del contrato: **brindar los servicios de apoyo a la gestión de la inspección de transito del ittmlp, como promotor vial y promotor de escuelas, en los diferentes programas establecidos en el plan nacional de seguridad vial, realizando actividades de promoción prevención y control vial así como el cuidado de la vida en las diferentes instituciones escolares, y de los usuarios peatonales y vehiculares de las vías del municipio de los patios**

FECHA DEL ACTA DE INICIO: 28 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN DE CONTRATO: 27 DE OCTUBRE DE 2023

ACTIVIDADES EJECUTADAS

en virtud de objeto contratado me permito presentar el informe de actividades dentro del perioc comprendido del **28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023,,**
cuales se derivan del contrato de prestación de servicios N° OPS-ITTLP-192-2023, a saber:

Powered by CamScanner

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 de instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de transito
- ✓ brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de los 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 los pagos correspondientes al siguiente mes:

MES SEPTIEMBRE DE 2023 según planilla Nros:**4518926881** Por valor de **($381.100) M/CTE** el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD	SEPTIEMBRE	$145.000
PENSIÓN	SEPTIEMBRE	$185.600
ARL	SEPTIEMBRE	$50.500
	TOTAL	$381.100

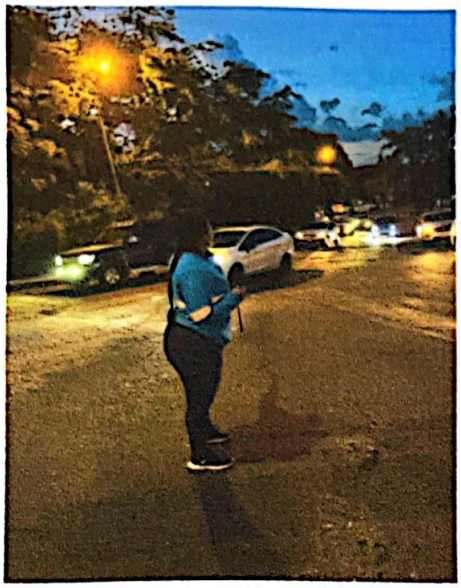
Atentamente,

Carol Dominguez

CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN
CC No.1.093.786.433
Expedida en los Patios

Powered by CamScanner

ANEXO: ANEXO EVIDENCIAS













Powered by CamScanner

ITTLP	INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE LOS PATIOS	MPA-01-P-08-01-13	
	MANUAL DE PROCESOS OPERATIVOS	FECHA 19-10-18	VERSIÓN 01
	FORMATO DE INFORME DE SUPERVISOR	Página 1 de 2	

Comedidamente me permito presentar Informe de supervisión del contrato No. OPS-ITTLP-192-2023 suscrito con CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN del 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023, conforme el siguiente detalle:

Nombre del Contratista: CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN CC No.1.093.786.433 Expedida en los Patios	**C.P.S N°:** OPS-ITTLP-192-2023 **VALOR INICIAL:** $6.000.000 **VALOR MES :** $1.500.000 **Periodo de Ejecución:** 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CDP No.0201 DEL 20 DE JUNIO DE 2023	
Forma de Pago: POR UN VALOR DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS (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 CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN identificado con la CC No.1.093.786.433 de los Patios, en ejecución de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido del 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023,, el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato N° OPS-ITTLP-192-2023, 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 de instituto de tránsito y transporte de los patios como promotor para la sensibilización de las normas de transito
- ✓ Brindar apoyo en la seguridad vial en el cuidado de los 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)

Powered by CamScanner

EL CONTRATISTA ANEXA

Cuenta de cobro 03 de 2023
Informes de Actividades
Informes de supervisor
ANEXO 1.2.3.4
Pago de seguridad social del mes septiembre de 2023

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 OPS-ITTLP-192-2023 durante el periodo comprendido del 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023

2. ASPECTOS CONTRACTUALES

2.1. Verificación de los aportes de Salud, Pensión y Riesgos laborales (y parafiscales si el contrato lo exige).

- ✓ Pago del Sistema Integral de Seguridad Social Integral, se verifican los pagos correspondientes al mes de SEPTIEMBRE DE 2023 según planilla Nro.4518926881 discriminados así:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (EPS SANITAS)	SEPTIEMBRE	$145.000
PENSION (PORVENIR)	SEPTIEMBRE	$185.600
ARL (POSITIVA)	SEPTIEMBRE	$55.500
	TOTAL	$381.100

Por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios N°OPS-ITTLP-192-2023, certifica que el contrato en mención se cumplió satisfactoriamente según como dice el objeto del mismo, durante el periodo comprendido del 28 DE AGOSTO A 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023, por lo tanto, se recibe a entera satisfacción por lo que es viable para el supervisor el pago de la mensualidad correspondiente.

Powered by CamScanner

ESTADO CONTROL FINANCIERO DEL CONTRATO:

Valor total del contrato	$6.000.000	SALDO
tercer pago- En tramite	$1.500.000	$1.500.000

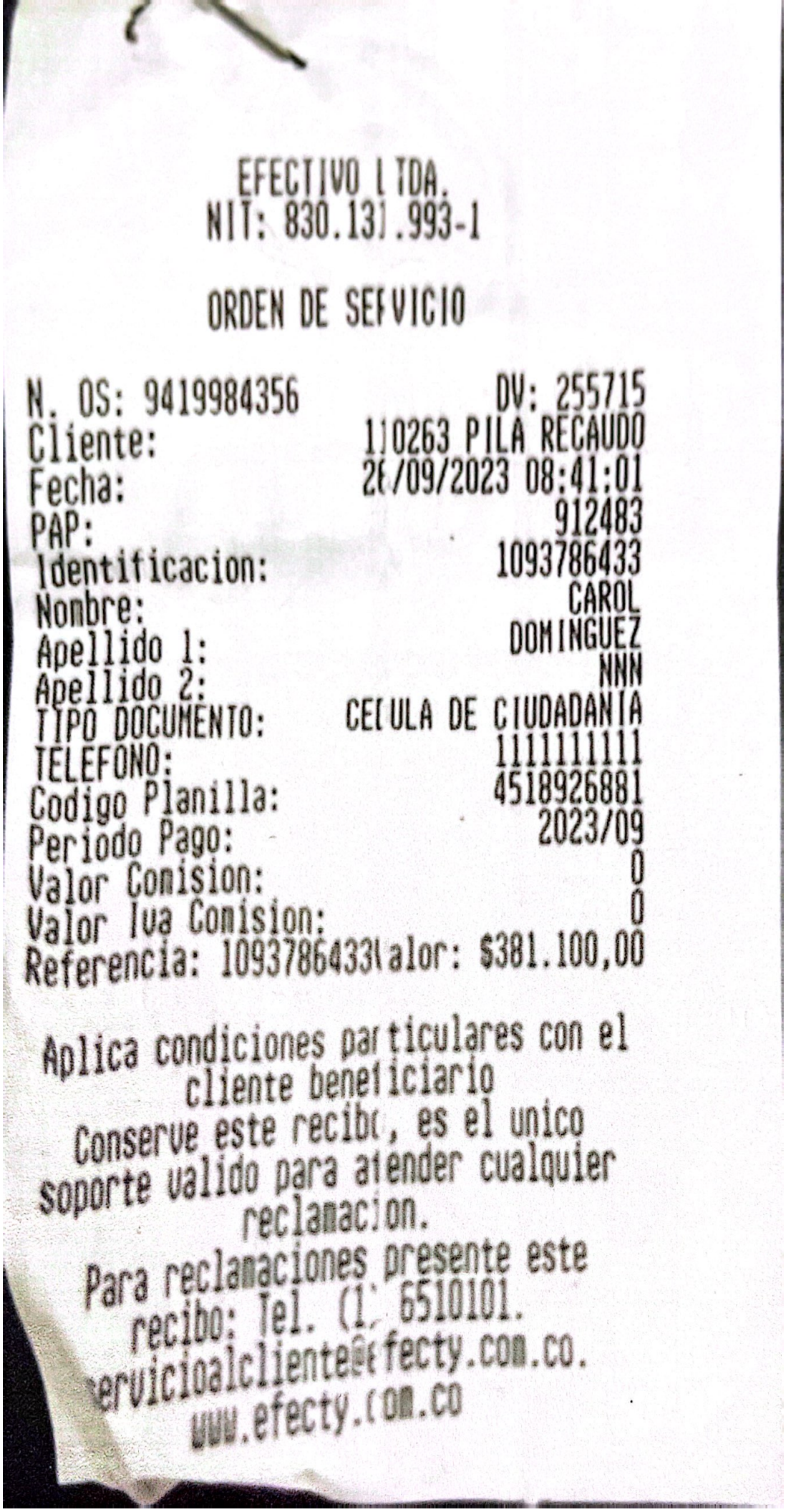
C.D.P	VALOR A CANCELAR
0201	Valor total de CDP $6.000.000
Valor a Pagar.	VALOR TERCER PAGO $1.500.000

Informe presentado en Los Patios, 27 de septiembre de 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

Carol Dominguez
CAROL DAYANA DOMINGUEZ
FIRMA DEL CONTRATISTA

Powered by CamScanner



EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9419984356 DV: 255715
Cliente: 110263 PILA RECAUDO
Fecha: 26/09/2023 08:41:01
PAP: 912483
Identificacion: 1093786433
Nombre: CAROL
Apellido 1: DOMINGUEZ
Apellido 2: NNN
TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO: 1111111111
Codigo Planilla: 4518926881
Periodo Pago: 2023/09
Valor Comision: 0
Valor Iva Comision: 0
Referencia: 1093786433 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

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos de Seguridad Social — Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1093786433
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAROL DAYANA DOMINGUEZ MILLAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	CAJICA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV 8 0 61	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4518926881	TIPO DE PLANILLA	[illegible]
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/27	NUMERO 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	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:										[illegible]	$ 0	[illegible]

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	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:													[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	[illegible]	[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]
SUBTOTALES:									[illegible]	$ 0	$ 0	[illegible]

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1093786433	DOMINGUEZ MILLAN CAROL DAYANA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.160.000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.160.000	[illegible]	[illegible]

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 381.100

Planilla Pagada