CUENTA DE COBRO NO: 03 DE 2023

INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE MUNICIPIO DE LOS PATIOS
ITTLP
AREA FINANCIERA
FECHA. 3/10/23
HORA: 10:25 Am
ASUNTO: RAD-076
FUNCIONARIOS

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

DEBE A:

YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1.010.102.109
EXPEDIDA ENLOS PATIOS

POR VALOR	DE UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 1.500.000)
PERIODO	DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023
CONTRATO	OPS-ITTLP-194-2023
OBJETO CONTRATO	``BRINDAR LOS SERVICIOS DE APOYO 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.

DADA A LOS 03 DÍAS, DEL MES DE OCTUBRE DE 2023

Yerson Giovanny F
YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C. 1.010.102.109 DE LOS PATIOS

CUENTA BANCARIA: **0550488439736957**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**	CELULAR: 3044665082
CORREO ELECTRÓNICO: **YERSONFLOREZ16@GMAIL.COM**	

LOS PATIOS, 03 DE SEPTIEMBRE 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- 194- DE 2023**, a saber:

informe de actividades para pago nº 3/ 4 de 2023

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** **C.C.1.010.102.109** **EXPEDIDA EN LOS PATIOS**	**C.P.S N.º: OPS-ITTLP- 194-2023** **VALOR INICIAL: $6.000.000** **VALOR A PAGAR: $ 1.500.000**
CDP NO. 0201 DEL 20/JUNIO/2023 **FORMA DE PAGO: PAGO POR UN VALOR UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS** **$ 1.500.000**	**PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023**

objeto del contrato:
``brindar los servicios de apoyo a la gestión de la inspección de tránsito del ittlp como promotor vial y promotor de escuelas, en los diferentes programas establecidos en el plan nacional de seguridad vial, realizando actividades de promoción, 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 el **DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023,** cuales se derivan del contrato de prestación de servicios **Nº OPS-ITTLP- 194 DE 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 siguiente SEPTIEMBRE–2023: según planilla nro. **4520045361**, por un valor de ($ 381.100.) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	SEPTIEMBRE	$ 14.900
PENSIÓN PORVENIR	SEPTIEMBRE	$ 185.600
ARL POSITIVA	SEPTIEMBRE	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

ATENTAMENTE,

Yerson Giovanny F

YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
C.C.1.010.102.109 DE LOS PATIOS

PARE

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 3	

comedidamente me permito presentar informe de supervisión del contrato **NO OPS-ITTLP-.194 DE 2023** suscrito con **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** correspondiente al mes **DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023**
conforme el siguiente detalle:

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** CC NO 1.010.102.109 EXPEDIDA EN LOS PATIOS	**C.P.S N.°: OPS-ITTLP- 194-2023** **VALOR INICIAL:** $6.000.000 VALOR A PAGAR: $ 1.500.000
	PERIODO DE EJECUCIÓN: DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023

CDP NO. 0201 DEL 20/JUNIO/2023

FORMA DE PAGO: 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 **YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO** de las actividades desarrolladas durante el periodo comprendido **DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2023,**el contratista, viene desarrollando la actividad que se derivan del contrato **N° OPS-ITTLP -194 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).

el contratista anexa

cuenta de cobro 03 de 2023
informe de actividades
informe de supervisor
pago de seguridad social del mes de SEPTIEMBRE

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. 194 OPS-ITTLP-** durante el periodo comprendido **DEL 28 DE AGOSTO AL 27 DE SEPTIEMBRE 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 siguiente SEPTIEMBRE–2023: según planilla nro. **4520045361**, por un valor de ($ 381.100.) m/cte. conforme el siguiente detalle:

APORTES	PERÍODO DE PAGO	VALOR
SALUD (SANITAS)	SEPTIEMBRE	$ 14.900
PENSIÓN PORVENIR	SEPTIEMBRE	$ 185.600
ARL POSITIVA	SEPTIEMBRE	$ 50.500
	TOTAL	$ 381.100

por lo anterior el suscrito supervisor delegado del contrato de prestación de servicios NºOPS- ITTLP- 194 el mismo, durante el periodo **DEL 28 DE AGOSTO AL 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.

.

Estado control financiero del contrato

:

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

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

INFORME PRESENTADO EN LOS PATIOS, 03 DE SEPTIEMBRE DE 2023

HERMES SOLER ACEROS
FIRMA DEL SUPERVISOR

Yerson Giovanny F
YERSON GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO
FIRMA DEL CONTRATISTA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1015187159
		VERSION GIOVANNY FLOREZ ACEVEDO	
	CIUDAD	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
	CALLE 1 2 ESTRADA DEL NORTE	TELEFONO	5992995
	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	1-INDEPENDIENTE
	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Comercio al por mayor de computadoras, equipo y par
ACIÓN	UNICO		NO
NDO PAGO A PORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			45219845361	TIPO DE PLANILLA		MES septiembre AÑO 2023	UNICO/INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	septiembre AÑO	2023	PERIODO COTIZACION SALUD			2023
DIAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaa/mm/dd)			2023-10-02	NÚMERO AUTORIZACIÓN			3333571485

TOTAL APORTES A PENSION

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA		VALOR PAGADO
230501-PORVENIR	1	$ 135.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 135.100	$ 0		$ 160.000
									$ 135.100	$ 0		$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
												$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 50.500	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500
								$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 50.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES								
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTRANJERO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	RESIDENTE FISCAL EN COLOMBIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDUC	
																							ADMIN	DIAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																										SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																													
0 - INDEPENDIENTE MIEMBRO VOLUNTARIO AL SISTEMA DE PRESTACIONES FAMILIARES		$ 1.160.000				NO																	230201-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 135.100	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-7-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	3101-0210	$ 50.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 381.100

Planilla Pagada

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9422357298	DV: 382427
Cliente:	110263 PILA RECAUDO
Fecha:	02/10/2023 16:20:39
PAP:	915686
Identificacion:	1010102109
Nombre:	YERSON GIOVANNY
Apellido 1:	FLOREZ
Apellido 2:	ACAVEDO
TIPO DOCUMENTO:	CEDULA DE CIUDADANIA
TELEFONO:	3111111111
Codigo Planilla:	4520045361
Periodo Pago:	2023/09
Valor Comision:	0
Valor Iva Comision:	0

Referencia: 1010102109Valor: $361.100.00

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.
servicioalclientedefecty.com.co.