CUENTA DE COBRO No. 04

Tránsito del Atlántico

Rad No 2023-4210-021277-2
Fecha 2/10/2023 10:58:14 a. m. Us Rad. BDADUL
Destino: GESTION FINANCIERA
Remitente: CIU MALKA IRINACARDENAS DURANG
Asunto: CUENTA DE COBRO
Empresa: Transito del Atlantico

El INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

Nit. 800.115.102-1
Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Malka Irina Cárdenas Durango
No. de contrato	212-2023
Identificación	44.153.310
Email	malkacardenas1007@gmail.com
Dirección	Cra 35 # 72-66
Teléfono	3013901160

LA SUMA DE

Valor	Tres Millones Quinientos Mil pesos ($3.500.000)

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación para el mantenimiento, seguimiento y control eficaz del sistema de gestión calidad bajo la norma ISO 9001:2015 y la implementación del modelo integrado de planeación y gestión MIPG
Periodo de cuenta de cobro	Del 01 de septiembre de 2023 al 30 de septiembre de 2023
Actividades desarrolladas	1. Apoyo y acompañamiento en la revisión de la caracterización de usuarios y grupos de valor del Instituto de Tránsito del Atlántico.  CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS Y GRUPOS DE INTERES Gestión de la Calidad ITA Cordial saludo, Adjunto el documento del asunto, al cual se le realizaron ajustes de forma Quedo atenta, gracias. Malka Irina Cárdenas Tránsito del Atlántico transitodelatlantico.gov.co

2. Apoyo y acompañamiento al proceso de planeación en la revisión y codificación de los siguientes documentos del sistema de gestión de calidad.

- Formato de Retención del Conocimiento
- Inventario de Conocimiento Tácito
- Inventario de Conocimiento Explicito

3. Se asistió a reunión con las contratista Paola Cortes y Daniela Vesga con el fin de socializar los ajustes requeridos al procedimiento de atención de denuncias internas por parte de la coordinación del grupo de control disciplinario interno.

PROCEDIMIENTO DENUNCIAS

D Daniela Vesga Gomez <[redacted]> 6 jul. 2023, 16:15

para [redacted]

Buen día

Adjunto documento con los comentarios socializados.
Quedo atenta a cualquier inquietud al respecto.

Cordialmente,

DANIELA VESGA GOMEZ
Contratista Área de Contratación
Instituto de Tránsito del Atlántico

1 archivo adjunto · Analizado por Gmail

4. Se atendió solicitud de actualización del formato del proceso de evaluación y control.

- Evaluación del Trabajo de Auditoría Interna Efectuado código ECI-F17, el cual cambio a versión 2.

Gestión de la Calidad ITA <calidadita@transitodelatlantico.gov.co> jue, 21 sept. 10:05 (hace 7 días)

para Alix

Cordial saludo,

Se registraron los ajustes requeridos y actualizo la versión y fecha del documento.

Quedo atenta.

Malka Irina Cárdenas
Oficina Asesora de Planeación
calidadita@transitodelatlantico.gov.co

Tránsito del Atlántico

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

transitodelatlantico.gov.co

5. Apoyo y acompañamiento a la modificación del formato denominado:

   - Solicitud de Creación y/o modificación de usuarios.

FORMATO DE CREACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DE USUARIOS

Gestión de la Calidad ITA <calidadita@transitodelatlantico.gov.co> 19 sept 2023, 11:27 (hace 9 días)
para Manuel, Alix, NANCY

Cordial saludo ;

Adjunto formato para su publicación en el proceso de Gestión de recursos e infraestructura TIC.

Quedo atenta, gracias.

Malka Irina Cárdenas
Oficina Asesora de Planeación
calidadita@transitodelatlantico.gov.co

Tránsito del Atlántico

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

@transitodelatlantico

transitodelatlantico.gov.co

6. Se atendió el requerimiento realizado por el proceso de talento humano de ajustes a realizar al procedimiento y formato de entrega de puesto de trabajo.

FORMATO Y PROCEDIMIENTO DE ENTREGA DE PUESTO DE TRABAJO

Gestión de la Calidad ITA <calidadita@transitodelatlantico.gov.co> mar, 12 sept, 11:40
para Martinez, Yuscely, Alix

Cordial saludo,

Adjunto para su revisión final el acta y el procedimiento de entrega de puesto de trabajo.

Quedo atenta a sus comentarios.

Malka Irina Cárdenas
Oficina Asesora de Planeación
calidadita@transitodelatlantico.gov.co

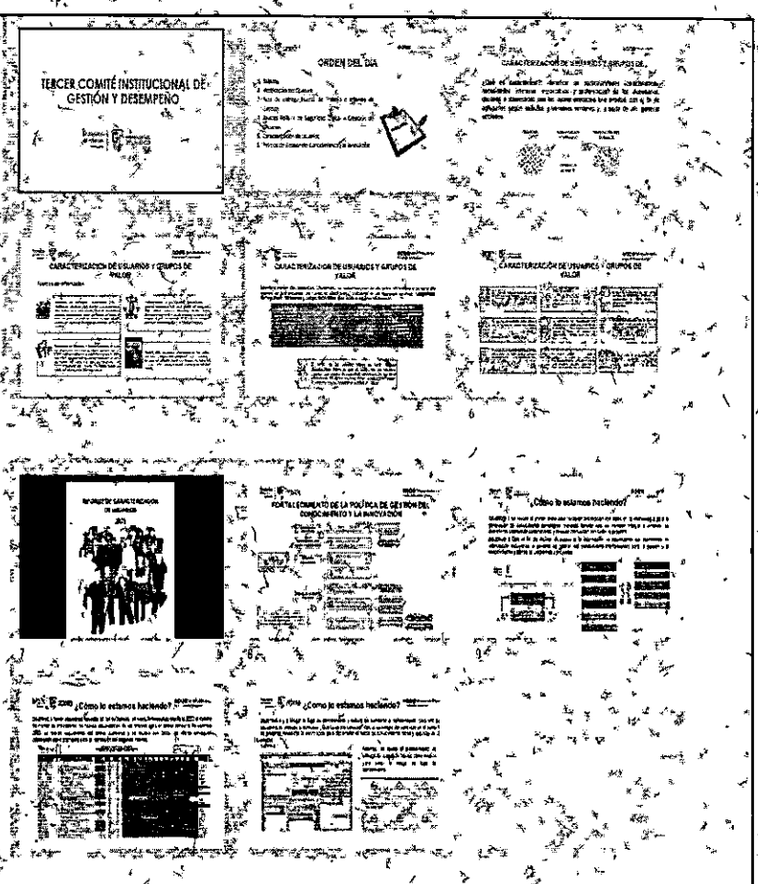
Tránsito del Atlántico

GOBERNACIÓN DEL ATLÁNTICO

@transitodelatlantico

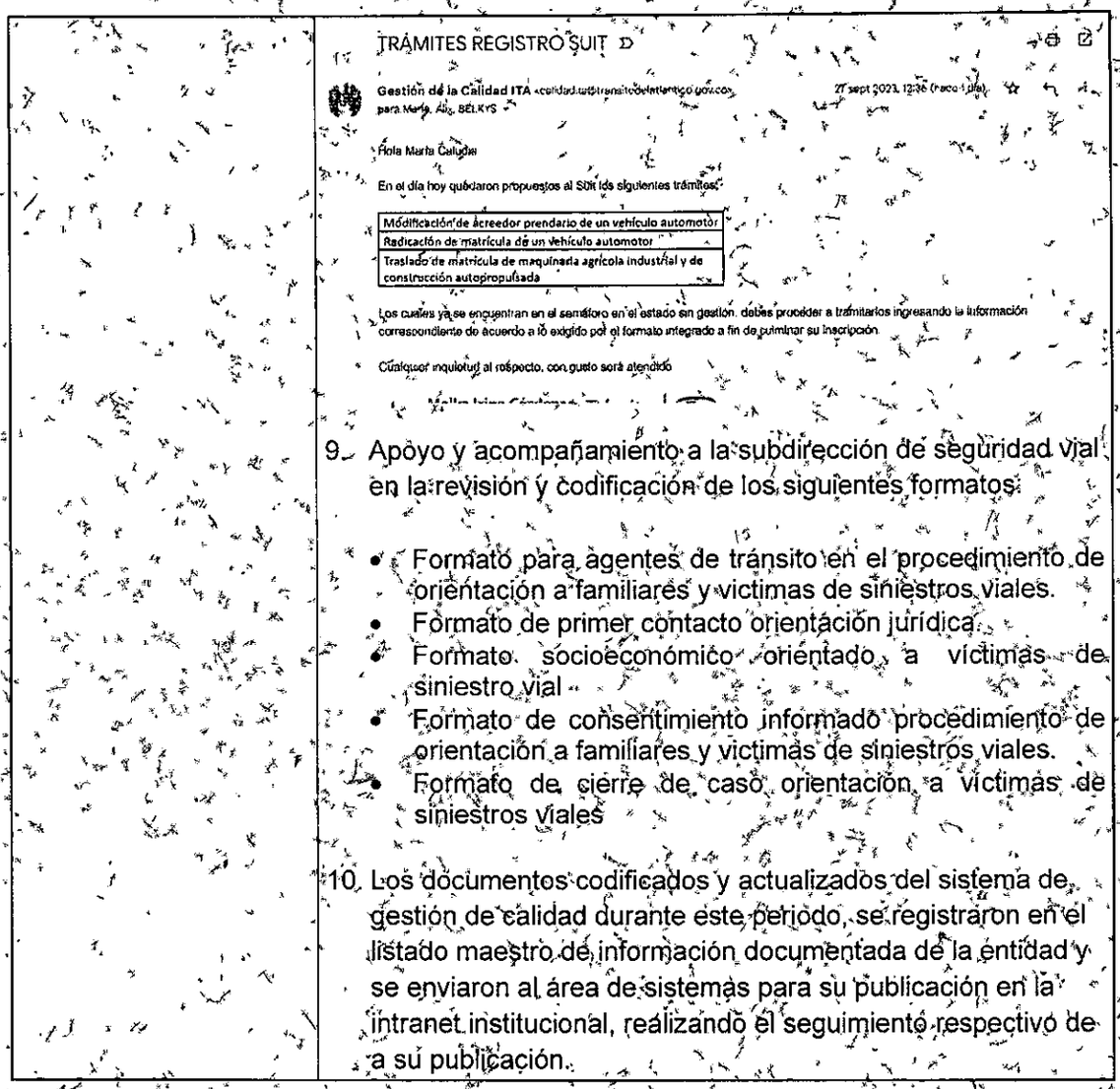
transitodelatlantico.gov.co

7. Apoyo y acompañamiento al proceso de planeación en la construcción y consolidación de la presentación para el tercer comité de gestión y desempeño institucional.



8. Apoyo y acompañamiento a la oficina asesora de planeación en el registro de los trámites relacionados a continuación, en el sistema único información de Trámites SUIT, con el fin de gestionar su inscripción y cumplir con su publicación en el manual de trámites de la entidad, y en GOV.CO., para consulta de los ciudadanos:

Modificación de acreedor prendario de un vehículo automotor
Radicación de matrícula de un vehículo automotor
Traslado de matrícula de maquinaria agrícola industrial y de construcción autopropulsada



TRÁMITES REGISTRO SUIT

Gestión de la Calidad ITA <calidad.suit@transitobelmira.gov.co>
para Maria, Ala, BELKYS

27 sept 2023, 12:36 (hace 1 día)

Hola Maria Cellula

En el día hoy quédaron propuestos al SUIT los siguientes trámites:

Modificación de acreedor prendario de un vehículo automotor
Radicación de matrícula de un vehículo automotor
Traslado de matrícula de maquinaria agrícola industrial y de construcción autopropulsada

Los cuales ya se encuentran en el semáforo en el estado sin gestión, debes proceder a tramitarlos ingresando la información correspondiente de acuerdo a lo exigido por el formato integrado a fin de culminar su inscripción.

Cualquier inquietud al respecto, con gusto será atendido

9. Apoyo y acompañamiento a la subdirección de seguridad vial en la revisión y codificación de los siguientes formatos:

- Formato para agentes de tránsito en el procedimiento de orientación a familiares y victimas de siniestros viales.
- Formato de primer contacto orientación jurídica.
- Formato socioeconómico orientado a víctimas de siniestro vial.
- Formato de consentimiento informado procedimiento de orientación a familiares y victimas de siniestros viales.
- Formato de cierre de caso orientación a víctimas de siniestros viales

10. Los documentos codificados y actualizados del sistema de gestión de calidad durante este periodo, se registraron en el listado maestro de información documentada de la entidad y se enviaron al área de sistemas para su publicación en la intranet institucional, realizando el seguimiento respectivo de a su publicación.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no:	804973340				
Titular de la cuenta	Malka Irina Cardenas Durango				
Entidad Bancaria	AVVILLAS				
Tipo de cuenta	**Ahorros**	**X**	**Corriente**		

Atentamente,

Malka Cárdenas Durango

MALKA IRINA CARDENAS DURANGO
CC. 44.153.310



Tránsito del Atlántico	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 27/01/21

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	4	**Contrato No:**	212-2023
Nombre del Supervisor:	ALIX PATRICIA ARRIETA ACOSTA	**Cargo:**	Jefe Oficina Asesora de Planeación
Periodo de Informe:	01 de septiembre de 2023 al 30 de septiembre de 2023		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	Malka Irina Cárdenas Durango		
N° de Identificación del Contratista:	44.153.310		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios	**Fecha de Suscripción del Contrato:**	9/06/2023
Objeto del Contrato:	Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación para el mantenimiento, seguimiento y control eficaz del sistema de gestión calidad bajo la norma ISO 9001:2015 y la implementación del modelo integrado de planeación y gestión MIPG		
Valor del Contrato ($):	$ 17.500.000	**Plazo:**	31 de octubre de 2023
N° CDP:	2023.TRA.01.000308	**Fecha CDP:**	29 de mayo de 2023
N° RP:	2023.TRA.01.000589	**Fecha RP:**	09 de junio de 2023
N° CDP ADICION:		**Fecha CDP adición:**	
N° RP ADICION:		**Fecha RP adición:**	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)		**Fecha de Terminación:** (día/mes/año)	
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	17.500.000	0	
Estampilla pro Ciudadela Universitaria		X	17.500.000	0	
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X	17.500.000	0	
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X	17.500.000	0	
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X	17.500.000	0	
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X	17.500.000	0	
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X	17.500.000	0	
Estampilla ITSA	X		17.500.000	53.000	29/06/2023 Ref. 20230034426
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9455115831
Base 40%	$ 1.400.000

5.1 PERSONA NATURAL

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	$ 175.000	AGOSTO
Pensión	16,00%	$ 224.000	AGOSTO
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad			NA
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia			NA
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,520%	$ 7.280	AGOSTO

5.2 PERSONA JURÍDICA

CERTIFICACION	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				

Tránsito del Atlántico	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GRI-F26
		Versión: 01
		Fecha de aprobación: 27/01/21

1. Apoyo y acompañamiento en la revisión de la caracterización de usuarios y grupos de valor del Instituto de Tránsito del Atlántico.

2. Apoyo y acompañamiento al proceso de planeación en la revisión y codificación de los siguientes documentos del sistema de gestión de calidad:

•Formato de Retención del Conocimiento
•Inventario de Conocimiento Tácito
•Inventario de Conocimiento Explicito

3. Se asistió a reunión con las contratista Paola Cortes y Daniela Vesga con el fin de socializar los ajustes requeridos al procedimiento de atención de denuncias internas parte de la coordinación del grupo de control disciplinario interno.

4.Se atendió solicitud de actualización del formato del proceso de evaluación y control.

•Evaluación del Trabajo de Auditoría Interna Efectuado código ECI-F17, el cual cambio a versión 2.

5.Apoyo y acompañamiento a la modificación del formato denominado: •

•Solicitud de Creación y/o modificación de usuarios.

6.Se atendió requerimiento de ajustes por parte del proceso de talento humano al procedimiento y formato para la entrega d de puesto de trabajo.

7. Apoyo y acompañamiento al proceso de planeación en la construcción y consolidación de la presentación para el tercer comité de gestión y desempeño institucional.

8. Apoyo y acompañamiento a la oficina asesora de planeación en el registro de los trámites relacionados a continuacion, en el sistema único información de Trámites SUI con el fin de gestionar su inscripción y cumplir con su publicación en el manual de trámites de la entidad y en GOV.CO., para consulta de los ciudadanos.

9. Apoyo y acompañamiento a la subdirección de seguridad vial en la revisión y codificación de los siguientes formatos:

•Formato para agentes de tránsito en el procedimiento de orientación a familiares y victimas de siniestros viales.
•Formato de primer contacto orientación jurídica.
•Formato socioeconómico orientado a víctimas de siniestro vial
•Formato de consentimiento informado procedimiento de orientación a familiares y victimas de siniestros viales.
•Formato de cierre de caso orientación a victimas de siniestros viales

10. Los documentos codificados y actualizados del sistema de gestión de calidad durante este periodo, se registraron en el listado maestro de información documentada d la entidad y se enviaron al área de sistemas para su publicación en la intranet institucional, realizando el seguimiento respectivo de a su publicación.

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	$	
Pago anticipado	Valor:	$	
Pago parcial o mensual	Valor:	$	3.500.000,00
Pago Total	Valor:	$	3.500.000,00

8.1. 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	5/07/2023	2023.TRA.01.001084	$ 3.500.000,00	$ 14.000.000,00
2	2/08/2023	2023.TRA.01.001292	$ 3.500.000,00	$ 10.500.000,00
3	5/09/2023	2023.TRA.01.001487	$ 3.500.000,00	$ 7.000.000,00

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)	N/A	X
3	Registro Presupuestal (Solo primera cuenta)	N/A	X
4	Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorizacion para el Descuento de las Estampillas (Solo primera cuenta)	N/A	X
5	Pago Estampilla Alcaldía Distrital (Solo primera cuenta)	N/A	X
6	Afiliación ARL (Solo primera cuenta)	N/A	X
7	Certificación Bancaria (Solo Primera cuenta)	N/A	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 documentó 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:	55.248.725	Identificación:	44.153.310
Teléfono:	3012716295	Teléfono:	3013901160
Dirección:	Calle 40 Nº. 45-06	Dirección:	Cra 35 # 72-66
Fecha de Supervisión:	2/010/2023		

ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DEL INSTITUTO DE TRANSITO DEL ATLANTICO. ESTA PROHIBIDA SU REPRODUCCION POR CUALQUIER MEDIO SIN AUTORIZACION ESCRITA DEL GERENTE GENERAL.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20B #64B-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08	2023-08	174120205	94551158311	I	2023/09/05	2023/09/21	BANCO AV VILLAS	16	$479,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,622,000	$259,600			$1,622,000	$202,800			$0	$0			$1,622,000	$8,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,622,000	$259,600			$1,622,000	$202,800			$0	$0			$1,622,000	$8,500		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)					$1,622,000	$259,600			$1,622,000	$202,800			$0	$0			$1,622,000	$8,500		$0	$0
1	CC	44153310	CARDENAS MALKA	230301	30	$1,622,000	$259,600	EPS017	30	$1,622,000	$202,800	14-05		$0	$0	14-23	30	$1,622,000	$8,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,622,000	$259,600			$1,622,000	$202,800			$0	$0			$1,622,000	$8,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 44153310		CARDENAS DURANGO MALKA IRINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 208 #648-27	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3404919	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	174120205	9455115831	I	2023/09/05	2023/09/21	BANCO AV VILLAS	16	$479,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,600	$4,600	$0	$264,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$259,600	$4,600	$0	$264,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$200	$0	$8,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$8,500	$200	$0	$8,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,800	$3,600	$0	$206,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$202,800	$3,600	$0	$206,400
TOTAL				1	$470,900	$8,400	$0	$479,300

2023/09/21 02:11 PM