

CUENTA DE COBRO No. 05

Tránsito del Atlántico		
	Rad No 2025-4210-061505-2	Us Rad. FRUIZ
	Fecha 3/06/2025 2:28:59 p. m.	
	Destino: GESTION FINANCIERA	
	Remitente: CIU	
Empresa: Transito del Atlantico		

El Instituto de Tránsito del Atlántico

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	JULIO CESAR DE LA HOZ BOLAÑO
No. de contrato	CD 009-2025
Identificación	C.C. No. 8.498.913 de Palmar de Varela
Email	juliocesardelahozbolano@gmail.com
Dirección	Calle 86 # 71 – 96 Villa carolina
Teléfono	3103949144

LA SUMA DE

Valor	TRES MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS m/l. (\$ 3.700.000)
-------	---

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	Prestación de servicios profesionales mediante asesoría y acompañamiento jurídico a la subdirección de seguridad vial
Periodo de cuenta de cobro	Del 01 de mayo al 31 de mayo de 2025
Actividades desarrolladas	<p>1- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, con objetos contractual prestación de servicios profesionales apoyo a la gestión de la subdirección de seguridad vial, en la difusión y promoción de las diferentes campañas de seguridad vial a realizar en los municipios de jurisdicción del instituto del tránsito del atlántico de acuerdo al cronograma de actividades programadas en el bus móvil para la campaña tu tránsito en ruta y demás funciones asignadas..</p> <p>2- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión a la Subdirección de seguridad vial en la sede operativa de Baranoa en la realización de trámites, atención al público y en la difusión de información relacionada con la cia vial.</p> <p>3- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, a la subdirección de seguridad vial para gestionar convenios interadministrativo y de cooperación del orden territorial,</p>

	nacional e internacional dirigidos a fortalecer iniciativas y proyectos en las áreas de seguridad y educación vial del departamento del atlántico. 4- Elabore y proyecte respuesta a Derecho de Petición. 5- Acompañamiento y asesorías jurídicas al subdirector de Seguridad Vial.
--	---

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	55430363611		
Titular de la cuenta	JULIO CESAR DE LA HOZ BOLAÑO		
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA		
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente

Atentamente,



JULIO CESAR DE LA HOZ BOLAÑO
CC. No. 8.498.913 Palmar de Varela

 TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		Código: GCT-F11		
			Versión: 03		
			Actualización: 26/05/2025		
1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO					
Informe No:	5	Contrato No:	009-2025		
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas	Cargo:	Subdirector de seguridad vial		
Período de Informe:	1 de mayo al 31 de mayo				
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:	Julio Cesar De La Hoz Bolaño				
N° de Identificación del Contratista:	8.498.913				
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión	Fecha de Suscripción del Contrato:	18 De Enero 2025		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDIANTE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL				
Valor del Contrato (\$):	\$ 22.200.000	Plazo:	A partir de la suscripción hasta el 15 de Julio del 2025		
N° CDP:	2025.TRA.01.000076	Fecha CDP:	3 De Enero 2025		
N° RP:	2025.TRA.01.000092	Fecha RP:	18 de Enero 2025		
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:			
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:			
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	18 de Enero 2025	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 de Julio 2025		
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	\$ 22.200.000				
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			
Estampilla pro Ciudadela Universitaria		X			
Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor		X			
Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)		X			
Estampilla Pro-Electrificación Rural		X			
Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel		X			
Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE		X			
Estampilla ITSA	X		22.200.000	67.000	28/01/2025 - 20250003524
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			
5. ACREDITACION PAGO APORTES					
No. De Planilla	4606756492				
Base 40%	\$ 1.600:000	Abril			
5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC	MES COTIZADO	
Salud	12,50%		\$ 203.700	Abril	
Pensión	16,00%		\$ 260.700	Abril	
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%		\$ 8.600	Abril	
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 PERÍODO OBJETO DE PAGO					

 <div>TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO</div>	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GCT-F11
		Versión: 03
		Actualización: 26/05/2025

1- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, con objetos contractual prestación de servicios profesionales apoyo a la gestión de la subdirección de seguridad vial, en la difusión y promoción de las diferentes campañas de seguridad vial a realizar en los municipios de jurisdicción del instituto del tránsito del atlántico de acuerdo al cronograma de actividades programadas en el bus móvil para campaña tu tránsito en ruta y demás funciones asignadas..

2- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión a la Subdirección de seguridad vial en la sede operativa de Baranoa en la realización de trámites, atención al público y en difusión de información relacionada con la cia vial.

3- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, a la subdirección de seguridad vial para gestionar convenios interadministrativo y de cooperación del orden territorial, nacional e internacional dirigidos a fortalecer iniciativas y proyectos en las áreas de seguridad y educación vial del departamento del atlántico.

4- Elabore y proyecte respuesta a Derecho de Petición.

5- Acompañamiento y asesorías jurídicas al subdirector de Seguridad Vial.

8. PAGO APROBADO				
Pago anticipo	Valor:	\$	-	
Pago anticipado	Valor:	\$	-	
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.700.000,00	✓
Pago Total	Valor:	\$	3.700.000,00	✓

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

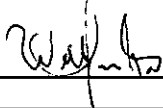
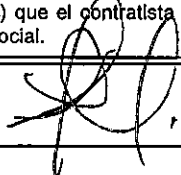
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	5/02/2025	2025.TRA.01.000056 ✓	\$ 1.850.000,00	\$ 20.350.000,00
2	27/02/2025	2025.TRA.01.000192 ✓	\$ 3.700.000,00	\$ 16.650.000,00
3	3/04/2025	2025.TRA.01.000402 ✓	\$ 3.700.000,00	\$ 12.950.000,00
4	5/05/2025	2025.TRA.01.000536 ✓	\$ 3.700.000,00	\$ 9.250.000,00
5				
6				

9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS

No.	Nombre de Documento	SI	N/A
1	Cuenta de Cobro y/o Factura	x	
2	Copia de Contrato(Sólo primera cuenta)		x
3	Consolidado del SECOP II(Sólo primera cuenta)		x
4	Registro Presupuestal(Sólo primera cuenta)		x
5	Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorización para el Descuento de las Estampillas (Sólo primera cuenta)		x
6	Pago Estampilla Alcaldía Distrital(Solo primera cuenta)		x
7	Pago de Seguridad Social o Parafiscales	x	
8	Afiliación ARL (Sólo primera cuenta)		x
9	Certificación Bancaria(Sólo primera cuenta)		x
10	Certificado de ORFEO(Si aplica)		x
11	Registro Único Tributario - RUT(Sólo primera cuenta)		x
12	Aprobación de Garantías en Contrato Estatal - Póliz(Si aplica - Sólo primera cuenta)		x
13	Informe de Actividades		x

10. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contractual 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:	72.181.457	Identificación:	8.498.913
Teléfono:	3002858734	Teléfono:	3007472553
Dirección:	calle 40 #45-46	Dirección:	Calle 86 No. 71-96
Fecha de Supervisión:	3 de Junio		

NÚMERO PLANILLA:		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD.		2025	
FECHA PAGAR (aaaa/mm/aaaa):		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		992347296	
MES	4006756492	abril AÑO	2025	MES	abril AÑO
			2025/06/03		

[illegible][illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 473.000
----------------------	-------------------