

CUENTA DE COBRO No. 03

**INSTITUTO DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE SOLEDAD-IMTTRASOL
NIT 802.021.451-8**

**DEBE A:
GUILLERMO ARROYO JIMENEZ
CC.1.129.534.218DE BARRANQUILLA**

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 23DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2025 SEGÚN CONTRATO N° CD-082-2025.

LA SUMA DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$ 2.800.000)

**ENTIDAD FINANCIERA: BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA: AHORRO
No DE CUENTA: 49500000761
CEL: 3004903485**

ATENTAMENTE,


**GUILLERMO ARROYO JIMENEZ
CC.1.129.534.218DE BARRANQUILLA**

CONTRATISTA



<

INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO: CD-082-2025

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.

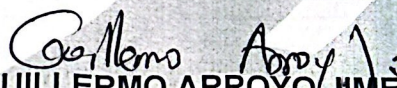
CONTRATISTA: GUILLERMO ARROYO JIMENEZ

PERIODO: 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2025

VALOR: \$ 2.800.000

1. Incapacidad del 16 de julio al 14 de agosto de 2025
2. Incapacidad del 07 de julio al 15 de julio de 2025

Atentamente


GUILLERMO ARROYO JIMENEZ
CC.1.129.534.218 DE BARRANQUILLA
CONTRATISTA



Informe de Supervisión No:	03
Contrato No:	CD-082-2025

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO

Contratista:	GUILLERMO JIMENEZ ARROYO		
Identificación:	1129534218		
Tipo de Contrato:	Prestación de Servicios		
Nombre del Supervisor:	GEOVANNY CORTES ALVAREZ		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.		
Plazo de Ejecución:	DEL 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO		
Numero de Certificación de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P)	06250191	Fecha de C.D.P.	21/04/2025
Número de Registro Presupuestal (R.P.)	09250179	Fecha del R.P.	23/04/2025
Valor del Contrato	Contrato Inicial	\$8.400.000	
	Adición 1	\$0	
	Adición 2	0	
	Adición 3	0	
	Total	\$8.400.000	
Fecha de inicio del contrato	23/04/2025	Fecha de terminación del contrato	22/07/2025
		Fecha de Suspensión	
		Fecha de reinicio	

1.1 MODIFICACIONES DEL CONTRATO

DOCUMENTO	FECHA SUSCRIPCION AAA/MM/DD	PRÓRROGA DEL PLAZO (meses y/o días)	ADICIÓN VALOR (\$)	OBSERVACIÓN

2. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (según se establezcan en el Contrato)

Aseguradora	No de Póliza	Actualización de Póliza (En caso que aplique)	Amparos	Vigencia	
				Desde (yyyy-mm-dd)	Hasta (yyyy-mm-dd)
			Calidad del servicio		
			Cumplimiento		
			Anticipo		
			Pago anticipado		
			Calidad y correcto funcionamiento		
			Salarios y prestaciones		
			Responsabilidad Civil Extracontractual		
			Otros		

3. ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO (*)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor del Contrato Inicial	\$ 8.400.000
Adición No. 1	\$ 0
Adición No. 2	\$ 0
Adición No. 3	\$ 0
Valor Total del contrato	\$ 8.400.000
Porcentaje del Anticipo	% \$ 0
Porcentaje del Pago anticipado	% \$ 0
Valor Amortizado del Anticipo	\$ 0
Valor Ejecutado del Contrato	\$ 8.400.000
Valor por ejecutar	\$ 0
Valor a pagar en el presente Informe	\$ 2.800.000
No. Factura o Cuenta de Cobro	03

4. INFORMACION SOBRE AVANCE DEL CONTRATO

4.1 SERVICIOS Y/O PRODUCTOS RECIBIDOS A SATISFACCIÓN CORRESPONDIENTES AL PERIODO DEL 23 DE JUNIO AL 22 DE JULIO DE 2025.

CALLE 63 No. 13-61, Prolongación Avenida Murillo.
Centro Comercial Nuestro Atlántico. Piso 2, Local 2005
Soledad, Colombia

TELÉFONO (+5) 3931108 - 3930087 - 3930078 ✉ parst@transitsoledad.gov.co

Las actividades desarrolladas por el contratista en el periodo descrito anteriormente, relacionadas con cada una de las obligaciones específicas establecidas en los estudios previos de la contratación se desagregan a continuación y así mismo se detallan las evidencias o soportes, con lo cual se verifica el cumplimiento a satisfacción de la obligación establecida:

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación	Producto
PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD.	1. Incapacidad del 16 de julio al 14 de agosto de 2025 2. Incapacidad del 07 de julio al 15 de julio de 2025

5. NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO

Durante el presente período no se han presentado novedades o situaciones anormales que afecten el desarrollo del contrato.

6. RESUMEN DE ACTIVIDADES REALIZADAS POR LA SUPERVISIÓN.

- Seguimiento financiero y presupuestal del contrato.
- Conformación, actualización y seguimiento del expediente con la documentación relacionada con la ejecución del contrato.
- Verificación del pago de Estampillas
- Verificación y aprobación de los soportes necesarios para el pago.

Y todas las demás obligaciones del contrato establecidas en los Estudios Previos, Anexos, y el Manual de Contratación.

7. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios, en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Leyes 828 de 2003, 1122 de 2007, 1150 de 2007 y 1562 de 2012, Decretos 1072 de 2015 y 1273 de 2018 y demás normas concordantes).

8. GEOVANNY CORTES ALVAREZ, quien actúa en nombre y representación del Instituto Municipal de Tránsito y Transporte de Soledad, en calidad de Supervisor, deja constancia que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el Estudio previo, y verificó el cumplimiento de las obligaciones del contratista con los sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, información que se puede constatar en la planilla, certificación de pago correspondiente al periodo aquí relacionado

7.1 ANEXO CONTROL DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL (*)

Número de la Cuenta de Cobro	Número de la Planilla	Fecha Pago Planilla	Valor Total Planilla
01	94862533384	20/05/2025	\$126.200
02	9487431035	18/06/2025	\$471.900
03	9487945182	16/07/2025	\$467.800
SUMATORIA TOTAL DE LAS PLANILLAS			\$ 1.065.900

(La sumatoria total de las planillas debe ser igual al pago de la seguridad social sobre el 40% del valor del contrato)

Se firma en Soledad, al 24 día del mes de julio de 2025

FIRMA DE SUPERVISOR

GEOVANNY CORTES A.
C.C.: 9747210

FIRMA DEL CONTRATISTA

GUILLERMO ARROYO

C.C. 1129534218 B/S

CALLE 63 No. 13-61, Prolongación Avenida Murillo.
Centro Comercial Nuestro Atlántico. Piso 2, Local 2005
Soledad, Colombia

TELÉFONO (+5) 3931108 - 3930087 - 3930078 | pqrst@transitsoledad.gov.co

Dr. Rafael Visbal Salgado

ATLANTIC

Unidad Médica Especializada

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

Cra. 50 No. 84-45 - Tel. 3578651 - 3571677 Cel: 315-7216654 Barranquilla

e-Mail: rvisbals@gmail.com

Paciente: CC 1129534218

GUILLERMO JAVITH ARROYO JIMENEZ

Incapacidad No:

000004203

Fecha/Hora:


04/jul/2025 09:06 AM

FechaInicial 16/jul/2025 FechaFinal 14/ago/2025 Duración: 30 Días

Es Prorroga? No Prorroga De:

Diagnóstico S835 - ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA -- DR1: S832 - DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE -- DR2: S833 - DESGARRO DEL CARTILAGO ARTICULAR DE LA RODILLA, PRESENTE -- DR3: -

Firma:


RAFAEL VISBAL SALGADO

Reg. No: 1866

Dr. Rafael Visbal Salgado

ATLANTIC

Unidad Médica Especializada

ORTOPEDIA - TRAUMATOLOGIA

Cra. 50 No. 84-45 - Tel. 3578651 - 3571677 Cel: 315-7216654 Barranquilla

e-Mail: rvisbals@gmail.com

Paciente: CC 1129534218

GUILLERMO JAVITH ARROYO JIMENEZ

Incapacidad No:

000004803

Fecha/Hora:

04/jul/2025 09:06 AM

FechaInicial 16/jul/2025 FechaFinal 14/ago/2025 Duración: 30 Días

Es Prorroga? No Prorroga De:

Diagnóstico S835 - ESGUINCES Y TORCEDURAS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANTERIOR) (POSTERIOR) DE LA RODILLA -- DR1: S832 - DESGARRO DE MENISCOS, PRESENTE -- DR2: S833 - DESGARRO DEL CARTILAGO ARTICULAR DE LA RODILLA, PRESENTE -- DR3: -

Firma:


RAFAEL VISBAL SALGADO

Reg. No: 1866

Dr. ALBERTO HENRIQUEZ MENDOZA

Ortopedia y traumatología - Instituto Franklin Delano Roosevelt
Cirugía reconstructiva articular pelvis - Acetábulo
Instituto Franklin Delano Roosevelt



INCAPACIDAD

Paciente : ARROYO JIMENEZ GUILLERMO Id No. 1129534218 - Telfs:3007214953-

Fecha : 2025.06.05

Empresa : ARL - SURA

Datos de la incapacidad

Diagnóstico(s): S836-Esguinces y torceduras de otras partes y las no especificadas de la rodilla

Origen AL Tipo Amb Prórroga

No.	Código	Descripcion	Cantidad
1	080001	INCAPACIDADES Se otorga incapacidad medica por (30) dias Iniciando el (2025.06.07) y finalizando el dia 2025.07.06	30

R. ALBERTO HENRIQUEZ MENDOZA Reg. No11-12983

Dr. ALBERTO HENRIQUEZ MENDOZA
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



Libertad y Orden

ATLANTICO

INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE SOLEDAD

Certificado No.
06250191

.* 06 - CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD *.

Vigencia Fiscal 2025

Fecha de Expedición: lunes, 21 de abril de 2025

Origen Legal: 00 - General (PRESTACION DE SERVICIOS)

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRANSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

Valor: 8,400,000.00

Son: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS		
	INVERSION		
2.3	Inversión		
2.3.2	Adquisición de bienes y servicios		
2.3.2.02	Adquisiciones diferentes de activos		
2.3.2.02.02	Adquisición de servicios		
2.3.2.02.02.009.24090	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.1.0. I.C.L.D 00	8,400,000.00
Total Certificado de Disponibilidad			8,400,000.00

Hacemos constar que el presente CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL, se realizó de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos del INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE SOLEDAD; Vigencia 2025. Certificando que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) rubro(s) , fuente(s) y cantidad(es) aquí descrita(s).

[Firma manuscrita]

MICHAEL ORTIZ GARCIA
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

... Cambiamos para servirte mejor ...

CUENTA DE COBRO No.03

COLOMBIA



Libertad y Orden

ATLANTICO

INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE SOLEDAD

Registro No.
09280179

Referencia No.
06280191

•• 09 - REGISTRO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL ••

Vigencia Fiscal 2025

Fecha de Expedición: miércoles, 23 de abril de 2025

BENEFICIARIO: 1129534218 - ARROYO JIMENEZ GUILLERMO JAVITH

Origen Legal: 00 - General (PRESTACION DE SERVICIOS)

Concepto: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRANSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL MUNICIPIO DE SOLEDAD

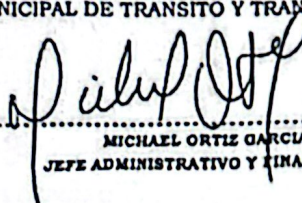
Valor: 8,400,000.00

Son: OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

Rubro	Descripción del rubro	Fuente	Valor
	GASTOS		
	INVERSION		
2.3	Inversión		
2.3.2	Adquisición de bienes y servicios		
2.3.2.02	Adquisiciones diferentes de activos		
2.3.2.02.02	Adquisición de servicios		
2.3.2.02.02.009.24090	Servicios para la comunidad, sociales y personales	1.2.1.0. I.C.L.D 00	8,400,000.00
Total Registro de Compromiso Presupuestal			8,400,000.00

Hacemos constar que se ha hecho REGISTRO PRESUPUESTAL de acuerdo al Presupuesto de Rentas y Gastos del INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO Y TRANSPORTES DE SOLEDAD; Vigencia 2025.


MICHAEL ORTIZ GARCIA
JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

:: Cambiamos para servirte mejor ::

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.129.534.218

ARROYO JIMENEZ

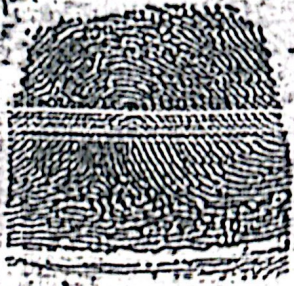
APellidos

GUILLERMO JAVITH

Nombre

Guillermo Arroyo

IRMA



HOCE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1987
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO
1:75 B+

ESTATURA 0,8: RII SEXO M

26-ABR-2005 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ GARCIA POLOPEZ



7-0300100-22125103-11-1120534218-20050725

00587 05205C 02 187708430

Scanned with
CamScanner

Scanned with
CamScanner

Scanned with
CamScanner

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141075073524



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 9 5 3 4 2 1 8

6. IDV

1

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

1 1 2 9 6 3 4 2 1 8

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 0 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

ARROYO

32. Segundo apellido

JIMENEZ

33. Primer nombre

GUILLERMO

34. Otros nombres

JAVIER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 18 12 22

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 0 5 3 1 6 0 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

46. Código

4 9 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 8 0 5 3 0

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 0

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

20- Obtención NIT

Usuarios Estancieros

Exportadores

54. Código

1 1 1 2 1 3 1 4 1 5 1 6 1 7 1 8 1 9 2 0

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2024-07-27 14:38:05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes y se suspenderá, según el caso, el proceso del trámite. De igual manera al formular el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

62. Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, Firma Autorizada:

64. Nombre ACTUACION DE OFICIO AUTOMATICA

65. Cargo

Certificación Bancaria

Sábado, 19 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancoiombia S.A. se permite informar que GUILLERMO JAVITH AHROYO JIMENEZ identificado(a) con CC 1129534218, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	48742414968	2008 06 18	ACTIVO	0000

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancoiombia a las siguientes ciudades:
Medellín - Local: (57-4) 510 99 00 - Bogotá - Local: (57-3) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01000 00 1 2 2 45. Sucursales telefónicas en el exterior: España: 91 922 22 227 - Ecuador: 01000 00 1 2 2 45

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancoiombia

Bancoiombia nunca validará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, resérvelo de inmediato a correos@inspeccion@bancoiombia.com.co

Scanned with
 CamScanner

Scanned with
 CamScanner

Scanned with
 CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Secretaría Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Comentarios
CC 119934918		ARROYO JIMENEZ GUILLERMO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C/ 20 844-30	SOLEDAD-ATLANTICO	10000000	No
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora		Valor
2023-06	162-024489	9487965182	Planilla 1	2023-07-04	2023/07/16	12		\$471,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
		Secretaría Principal (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$42,000			\$0	\$0	
		Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$42,000			\$0	\$0	
1	CC 119934918	ARROYO GUILLERMO JAVIER	30		\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$42,000	0		\$0	\$0	
Total	Afiliados(1)				\$1,423,500	\$227,800			\$178,000	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$42,000			\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Esconerado SERNA
CC 113934218		ARROYO JIMENEZ GUILLERMO JAVITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	C/ 70 #44-30	SOLEDAD-ATLANTICO	1000000	ICBF
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
Pension 2023-06	Pago 1631424469	Planilla 1	Limite 2023/07/04	Pago 2023/07/16	12	\$471,500		

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$1,800	\$0	\$229,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,000	\$500	\$0	\$62,500
ARL SUIRA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,000	\$500	\$0	\$62,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400
EPS SUIRA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,400	\$0	\$179,400
TOTAL				1	\$467,800	\$3,700	\$0	\$471,500