

CUENTA DE COBRO No. 3**Tránsito
del Atlántico**

Rad No 2025-4210-069023-2
 Fecha 30/07/2025 4:06:10 p. m. Us Rad. FRUIZ
 Destino: GESTION FINANCIERA
 Remitente: CIU GRACE YISETT ROSALES YABER
 Empresa: Tránsito del Atlántico

*** ** NIT. 000.119.10271
 Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Grace Yisett Rosales Yaber
No. de contrato	CD 114-2025
Identificación	C. C. No. 1129.486.107
Email	grashelljm@gmail.com
Dirección	Cra 61 #74-187
Teléfono	3009630393

LA SUMA DE

Valor	Tres Millones Quinientos mil PESOS. (\$ 3.500.000)
--------------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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.
Periodo de cuenta de cobro	DEL 1 De julio al 31 de julio DE 2025
Actividades desarrolladas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranoa. 2. Apoyar en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos 3. Colaborar en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana. 4. Mantener actualizada la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa. 5. Establecer relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración. 6. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato


FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	0550026500123398			
Titular de la cuenta	Grace Yisett Rosales Yaber			
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,

Grace Rosales Yaber

GRACE YISETT ROSALES YABER
C. C. No. 1129.486.107

 TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		Código: GCT-F11		
			Versión: 03		
			Actualización: 26/05/2025		
1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO					
Informe No:	3		Contrato No:	CD 114-2025	
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas		Cargo:	Subdirector de seguridad vial	
Periodo de Informe:	1 JULIO AL 31 DE JULIO 2025				
Nombre del Contratista:	Graca Yisett Rosales Yaber				
Nº de identificación del Contratista:	1.129.486.107				
Tipo de Contrato:	prestacion de servicios	Fecha de Suscripción del Contrato:	2/05/2025		
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE SEGURIDAD VIAL EN LA SEDE OPERATIVA DE BARANOA EN LA REALIZACION DE TRÁMITES ATENCION	Fecha de Suscripción del Contrato:	2/05/2025		
Valor del Contrato (\$):	\$ 17.500.000	Plazo:	30/09/2025		
Nº CDP:	2025.TRA.01.000284	Fecha CDP:	22/04/2025		
Nº RP:	2025.TRA.01.000339	Fecha RP:	2/05/2025		
Nº CDP ADICION:		Fecha CDP adición:			
Nº RP ADICION:		Fecha RP adición:			
Fecha de Inicio (día/mes/año):	2/05/2025	Fecha de Terminación (día/mes/año):	30/09/2025		
Fecha de Suspensión (día/mes/año):		Fecha de Reinicio (día/mes/año):			
Resumen de Adiciones					
Tipo	Valor	Tiempo	Fecha		
Adiciones					
Prórroga					
Otros					
Valor Final del Contrato	\$17.500.000				
Detalle de Pagos e Impuestos					
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. Carl ESE		X			
Estampilla ITSA	X		17.500.000	53.000	07/05/2025 # 2025004802
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			
Resumen de Planilla					
No. De Planilla	9489042818				
Base 40%	\$ 1.423.500				
Resumen de Aportes					
Salud	12,50%		\$ 178.000		JULIO
Pensión	16,00%		\$ 227.800		JULIO
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%		\$ 7.500		JULIO
CERTIFICACIÓN					
	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):		
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.		X			

Amparos		Aseguradora	No de Póliza	Vigencia	Valor
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)					
<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizar trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranoa. 2. Apoyar en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos 3. Colaborar en la planificación y ejecución de estrategias de comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana. 4. Mantener actualizada la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa. 5. Establecer relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración. 6. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato 					
Pago anticipo	Valor:	\$	-		
Pago anticipado	Valor:	\$	-		
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.500.000,00		
Pago Total	Valor:	\$	3.500.000,00		
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar	
1	9/06/2025	2025.TRA.01.000741	\$ 3.500.000,00	\$	14.000.000,00
2	2/07/2025	2025.TRA:01.000871	\$ 3.500.000,00	\$	10.500.000,00
3					
4					
5					
6					
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 - Póliza (SI aplica - Sólo primera cuenta)			X	
13	Informe de Actividades			X	
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:	72.191.457	Identificación:	1.129.486.107		
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3009630393		
Dirección:	CALLE 40 # 45-46	Dirección:	cr 61 #74-187		
Fecha de Supervisión:	30 DE JULIO 2025				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e JCBF		
CC: 1129498107		ROSALLES YABER GRACIE YBETT	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carreras 141 # 2 - 117	PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO	3000060	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dist Mora	Valor			
2025-07	P499042818	Planilla	2025/08/04	2025/07/30	BANCO DE OCCIDENTE		\$413,300			

RESUMEN DE PAGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8		\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
SEGUROS BOLIVAR		14-7	866,002,503	2		\$7,500	\$0	\$0	\$7,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SAUD TOTAL		EP5002	809,130,907	4		\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL						\$413,300	\$0	\$0	\$413,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Seguros Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Telefono		Exonerado SEMA e. ICFP	
Identificacion	Razon Social												
CF129468107	ROSALES YABER GRACE YESSI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 1a1 # 2 - 11		PUERTO COLOMBIA-ATLANTICO		3000000					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Periodo	Clave
2025-07	2025-07	25099041	P48904248	2025/08/04	2025/07/30	BANCO DE OCCIDENTE							

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificador	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Seguros Principal (1 Afiliados)				\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)				\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Ciudad: PUERTO COLOMBIA, Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)				\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
1	CC	1129468107	ROSALES GRACE	30	\$1,423,500	\$227,800	EPSOZ	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	0	0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)				\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$7,500	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0