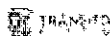


**CUENTA DE COBRO No. 08**

Rad N°: 202542100793962 - Fecha rad: 2025-09-01 14:51:55  
 Usu Radicador: FABIAN GARCIA  
 Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA  
 Remitente: Juan Carlos Henriquez Rodriguez  
 Asunto: Cuenta de Cobro n° 08

**EL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO**

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

**DEBE A**

<b>Contratista</b>	JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ
<b>No. de contrato</b>	CD 048 2025
<b>Identificación</b>	72.266.810
<b>Email</b>	juanch@outlook.es
<b>Dirección</b>	Barrio Portales de los Manantiales Manzana 7 Apt 1032
<b>Teléfono</b>	314 5012207

**LA SUMA DE**

<b>Valor</b>	TRES MILLONES CIENTO MIL PESOS M/L (\$ 3.100.000)
--------------	---

**POR CONCEPTO DE**

<b>Concepto (Objeto Contractual)</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ARCHIVO Y ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS USUARIOS.
<b>Periodo de cuenta de cobro</b>	DEL 1 DE AGOSTO AL 31 AGOSTO DEL 2025
<b>Actividades desarrolladas</b>	1) APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE (40) CARPETAS, FOLIACION Y LEGAJACION, ROTULACION DE EXPEDIENTES. 2) APOYO EN LA DIGITACIÓN O REGISTRO DE APROXIMADAMENTE (110) ROTULOS DE EXPEDIENTES PERTENECIENTES A LOS ARCHIVOS DE GESTIÓN DE LAS OFICINAS JURIDICA Y FINANCIERA

**FAVOR CONSIGNAR EN**

<b>Cuenta no.</b>	24110714372			
<b>Titular de la cuenta</b>	JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ			
<b>Entidad Bancaria</b>	Banco Caja Social			
<b>Tipo de cuenta</b>	<b>Ahorros</b>	<b>X</b>	<b>Corriente</b>	

Atentamente,

**JUAN CARLOS HENRIQUEZ RODRIGUEZ**

CC. 72.266.810



**TRÁNSITO  
DEL ATLÁNTICO**

**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO**

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

**1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO**

Informe No:	8	Contrato No:	048 2025
Nombre del Supervisor:	ELIANA ANDREA PEREIRA PARRA	Cargo:	TECNICO OPERATIVO
Periodo de Informe:	DEL 1 DE AGOSTO AL 31 AGOSTO DEL 2025		

**2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL**

Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS HENRÍQUEZ RODRÍGUEZ		
N° de Identificación del Contratista:	72.266.810		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha de Suscripción del Contrato:	18/01/2025
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DOCUMENTAL DE LA ENTIDAD MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE ARCHIVO Y ORGANIZACIÓN DE DOCUMENTOS CON EL FIN DE FORTALECER LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO A LOS USUARIOS.		
Valor del Contrato (\$):	\$ 18,600.000	Plazo:	A partir de la suscripción hasta el 15 de octubre de 2025
N° CDP:	2025.TRA.01.000064	Fecha CDP:	3/1/2025
N° RP:	2025.TRA.01.000089	Fecha RP:	18/01/2025
N° CDP ADICION:	2025.TRA.01.000387	Fecha CDP adición:	07/07/2025
N° RP ADICION:	2025.TRA.01.000510	Fecha RP adición:	15/07/2025
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	18/01/2025	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15/10/2025
Fecha de Suspensión: (día/mes/año)		Fecha de Reinicio: (día/mes/año)	

**3. MODIFICACIONES AL CONTRATO**

Tipo	Valor	Tiempo	Fecha
Adiciones	\$ 9.300.000	3 meses	14/07/2025
Prórroga			
Otros			
<b>Valor Final del Contrato</b>	<b>\$ 27.900.000</b>		

**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		\$ 18.600.000 \$ 9.300.000	\$ 56.000 \$ 28.000	20/01/2025- 20250001168 16/07/2025-20250061922
Bono de Coldeportes		X			
Tímbr		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

**5. ACREDITACION PAGO APORTES**

No. De Planilla	1073944950
Base 40%	\$ 1.423.500

**5.1 PERSONA NATURAL**

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	\$ 178.000	JULIO 2025
Pensión	16,00%	\$ 227.800	JULIO 2025
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-	-	
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia	-	-	
ARL ( Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,522%	\$ 7.500	JULIO 2025

**5.2 PERSONA JURÍDICA**

CERTIFICACIÓN	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor		X	



**FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO**

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

**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 PERIODO OBJETO DE PAGO**

- 1) APOYO EN LA ORGANIZACIÓN DE (40) CARPETAS, FOLIACION Y LEGAJACION ,ROTULACION DE EXPEDIENTES.
- 2) APOYO EN LA DIGITACIÓN O REGISTRO DE APROXIMADAMENTE (110 ) ROTULOS DE EXPEDIENTES PERTENECIENTES A LOS ARCHIVOS DE GESTIÓN DE LAS OFICINAS JURIDICA Y FINANCIERA .

**8. PAGO APROBADO**

Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.100.000
Pago Total	Valor:	\$	3.100.000

**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	FEBRERO 05 2025	2025.TRA.01.000081	\$ 1.550.000	\$ 17.050.000
2	FEBRERO 27 2025	2025.TRA.01.000184	\$ 3.100.000	\$ 13.950.000
3	ABRIL 02 2025	2025.TRA.01.000348	\$ 3.100.000	\$ 10.850.000
4	MAYO 02 2025	2025.TRA.01.000527	\$ 3.100.000	\$ 7.750.000
5	JUNIO 04 2025	2025.TRA.01.000673	\$ 3.100.000	\$ 4.650.000
6	JULIO 02 2025	2025.TRA.01.000863	\$ 3.100.000	\$ 1.550.000
7	AGOSTO 05 2025	2025.TRA.01.001128	\$ 1.550.000	\$ 9.300.000
	AGOSTO 05 2025	2025.TRA.01.001129	\$ 1.550.000	\$ 7.750.000

**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 - Póliza (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 de repos 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.

<b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b>		<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	
Identificación:	1.001.818.986	Identificación:	72.266.810
Teléfono:	3106202205	Teléfono:	3145012207
Dirección:	calle 40 # 45-06	Dirección:	ANATALES MANZANA 7 APT 1032
Fecha de Supervisión:	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025		

