

CUENTA DE COBRO No. 04



Rad N°: 202542100794602 - Fecha rad: 2025-09-02 14:44:25
 Usu Radicador: FABIAN GARCIA
 Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
 Remitente: ORNELLA Florentino Casadiego
 Asunto: Cuenta de Cobro n° 04
 Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	ORNELLA FIORENTINO CASADIEGO
No. de contrato	CD 090 2025
Identificación	C.C. No. 1.020.755.793 EXPEDIDA EN BOGOTÁ
Email	ornefiorentino@gmail.com
Dirección	Cra 52C No 92-82 Barranquilla
Teléfono	3015080862

LA SUMA DE

Valor	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000) M/L
--------------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN EN LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO JURÍDICOS EN LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD VIAL DIRIGIDA A MOTOCICLISTAS, CICLISTAS Y CONDUCTORES.
Periodo de cuenta de cobro	DEL 1 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2025
Actividades desarrolladas	1- Revisión del marco legal vigente con el fin de enmarcar las actuaciones de la subdirección. 2 - verificación de documentos allegados a la subdirección de seguridad vial 3 - Brinde acompañamiento en reuniones relacionadas con las actividades que se desprendan de la subdirección de seguridad vial 4 - Proyecte los actos administrativos expedidos por esta dependencia 5 - proyecte de respuestas a peticiones o solicitudes jurídicas de contratistas que estén bajo la supervisión del subdirector de seguridad vial. 6 - las demás asignadas por el supervisor del contrato.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	029670031854		
Titular de la cuenta	ORNELLA FIORENTINO CASADIEGO		
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA		
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente

Atentamente,

Ornella Florentino Casadiego

ORNELLA FIORENTINO CASADIEGO
 CC. No. 1.020.755.793 EXPEDIDA EN Bogota



**TRÁNSITO
DEL ATLÁNTICO**

FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	4	Contrato No:	090-2025
Nombre del Supervisor:	WILLIAM NOGUERA	Cargo:	SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD VIAL
Periodo de Informe:	1 DE JUNIO A 30 DE JUNIO DE 2025		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	ORNELLA FIORENTINO CASADIEGO		
N° de Identificación del Contratista:	1.020.755.793		
Tipo de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Fecha de Suscripción del Contrato:	17/03/2025
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN EN LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO JURÍDICOS EN LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD VIAL DIRIGIDA A MOTOCICLISTAS, CICLISTAS Y CONDUCTORES		
Valor del Contrato (\$):	\$ 21.000.000	Plazo:	A partir de la suscripción hasta el 15 de Septiembre del 2025
N° CDP:	2025.TRA.01.000205	Fecha CDP:	06 de marzo 2025
N° RP:	2025.TRA.01.000246	Fecha RP:	17 de Marzo 2025
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:	
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	17 de Marzo 2025	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 de Septiembre 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	\$ 21.000.000,00		

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. Carl ESE		X			
Estampilla ITSA	X		21.000.000	65.000	14/05/2025 - 20250042620
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9486978345
Base 40%	\$ 2.800.000

5.1 PERSONA NATURAL

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	\$ 351.600	MAYO
Pensión	16,5%	\$ 450.100	MAYO
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%	\$ 14.800	MAYO

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):



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11
Versión: 03
Actualización: 26/05/2025

Table with 5 columns: Amparos, Aseguradora, No de Póliza, Vigencia, Valor Asegurado. Rows include: 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- Se realizó revisión de la normatividad vigente con el fin de Garantizar que todas las actividades y programas se desarrollen dentro del marco legal vigente.
2 - Apoye en la revisión de documentos allegados a la subdirección de seguridad vial
Brinde acompañamiento en reuniones relacionadas con las actividades que se desprendan de la subdirección de seguridad vial
Proyecte los actos administrativos expedidos por esta dependencia
la revisión y proyección de los documentos requeridos, respuestas a peticiones o solicitudes jurídicas de contratistas que estén bajo la supervisión del subdirector de seguridad vial.

8. PAGO APROBADO

Table with 2 columns: Concepto, Valor. Rows: Pago anticipo, Pago anticipado, Pago parcial o mensual, Pago Total.

8.1 SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Table with 5 columns: No. de Pago, Fecha de Pago, No. de Orden de Pago, Valor de Pago, Valor Saldo por Pagar. Rows 1, 2, 3.

9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS

Table with 4 columns: No., Nombre de Documento, SI, N/A. Rows 1-13 listing various documents like Cuenta de Cobro y/o Factura, Copia de Contrato, Consolidado del SECOP II, etc.

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.

Signature and identification section for Supervisor and Contractor. Includes fields for identification number, phone, address, and date of supervision (2 DE SEPTIEMBRE DE 2025).

Fwd: Certificación orfeo

1 mensaje

Ornella Fiorentino Casadigo <ornefiorentino@gmail.com>
Para: lredondo@transitodelatlantico.gov.co

2 de septiembre de 2025, 13:53

Forwarded Conversation

Subject: Certificación orfeo

De: **Ornella Fiorentino Casadigo** <ornefiorentino@gmail.com>
Date: mar, 2 sept 2025 a las 13:11
To: <pmolinares-ita@transitodelatlantico.gov.co>

Buen día
Por favor solicito certificación de mi orfeo
Usuario Ofiorentino
Muchas gracias
Enviado desde mi iPhone

De: **Paula Marcela Molinares Flórez** <pmolinares-ita@transitodelatlantico.gov.co>
Date: mar, 2 sept 2025 a las 13:47
To: Ornella Fiorentino Casadigo <ornefiorentino@gmail.com>

Buenas tardes!

Teniendo en cuenta los cambios realizados en el mes de agosto en el sistema ORFEO y los inconvenientes presentados, certifico que se revisarán los radicados vencidos en la bandeja de entrada en la cuenta del mes de septiembre.

Gracias!

—
Paula M. Molinares F.
Contratista
Instituto de Tránsito del Atlántico



Tránsito del Atlántico
@transitoad
transitodelatlantico.gov.co

Sede Administrativa Barranquilla, Calle 40 45 - 00
Sede Operativa Barranquilla, Km 15 vía Cordillera, 300 mts antes del peaje
Tel. (505) 3783000 ☎ +57 322 4886026

Aviso Legal:

El Instituto de Tránsito del Atlántico le advierte que: Este mensaje y los ficheros adjuntos al mismo son confidenciales, especialmente en lo que se refiere a los datos de carácter personal contenidos en él, y que están dirigidos en forma exclusiva al destinatario en referencia. Si usted no lo es y ha recibido por error o tiene conocimiento del presente mensaje de correo electrónico por cualquier motivo, le rogamos comunicarlo por este mismo medio y proceda a destruirlo o eliminarlo, y que en cualquier caso se abstenga de utilizar, reproducir, modificar, almacenar o difundir y/o comunicar a terceros el presente mensaje y sus archivos adjuntos, evitando así la posibilidad de incurrir en responsabilidades de tipo legal. Las opiniones, observaciones y puntos de vista contenidas en este mensaje y en los archivos adjuntos al mismo, pertenecen y son responsabilidad exclusiva de su remitente y no representan la opinión, observaciones o puntos de vista de la Institución salvo que se manifieste expresamente y el remitente esté autorizado para ello. El Instituto de Tránsito Atlántico no garantiza la integridad, rapidez o seguridad del presente correo, ni se responsabiliza de posibles perjuicios derivados de la captura, modificación, incorporaciones de virus o cualesquiera otras manipulaciones efectuadas por terceros.