

CUENTA DE COBRO No. 08



Rad N°: 202542100796372 - Fecha rad: 2025-09-30 15:43:04
Usu Radicador: FABIAN GARCIA
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Remitente: Jorge Ariza Zarate
Asunto: Cuenta de Cobro n° 08

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	JORGE ARIZA ZARATE
No. de contrato	060-2025
Identificación	1140842158
Email	ARIZA_JAZ@HOTMAIL.COM
Dirección	TRANS 44 · 104-30
Teléfono	3002164360

LA SUMA DE

Valor	\$3.200.000 (TRES MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS)
-------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO.
Periodo de cuenta de cobro	DEL 1 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025
Actividades desarrolladas	1. Apoyo en las conciliaciones de las diferentes cuentas bancarias de la entidad. 2. Apoyo en el área de contabilidad de la subdirección administrativa y financiera. 3. Apoyo en el proceso de cobro de título judicial en el portal del banco agrario. 4. Apoyo en el proceso de devolución de títulos judiciales. 5. Apoyar la atención al cliente en cualquiera de las sedes de la entidad. 6. Orientar y brindar información a usuarios acerca de los trámites. 7. Apoyo en el archivo de gestión de la subdirección administrativa y financiera. 8. Cumplir con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	76981751741			
Titular de la cuenta	JORGE ARIZA ZARATE			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,

Jorge Ariza Zarate
CC. 1.140.842.158 de Barranquilla

 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:	060 - 2025	
Nombre del Supervisor:	Jairo Hernandez Cortes		Cargo:	Subdirector Administrativo Financiero	
Periodo de Informe:	01/09/2025 - 30/09/2025				
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:	Jorge Mario Ariza Zarate				
N° de Identificación del Contratista:	1.140.842.158				
Tipo de Contrato:	Prestacion de Servicios		Fecha de Suscripción del Contrato:	3/02/2025	
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO.				
Valor del Contrato (\$):	\$ 19.200.000		Plazo:	A partir de la suscripción del contrato hasta el 31 de octubre de 2025	
N° CDP:	2025.TRA.01.000109		Fecha CDP:	22/01/2025	
N° RP:	2025.TRA.01.000157		Fecha RP:	3/02/2025	
N° CDP ADICION:	2025.TRA.01.000426		Fecha CDP adición:	21/07/2025	
N° RP ADICION:	2025.TRA.01.000557		Fecha RP adición:	30/07/2025	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	3/02/2025		Fecha de Terminación: (día/mes/año)	31/10/2025	
Fecha de Suspensión: (día/mes/año)			Fecha de Reinicio: (día/mes/año)		
3. MODIFICACIONES AL CONTRATO					
Tipo	Valor	Tiempo	Fecha		
Adiciones	\$ 9.600.000	3 MESES	30/07/2025		
Prórroga					
Otros					
Valor Final del Contrato	\$ 28.800.000				
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 Unversitaria		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		\$ 19.200.000	\$ 58.000	24/02/2025 - 20250015673
Estampilla ITSA Adición	X		\$ 9.600.000	\$ 29.000	25/08/2025 - 20250074033
Bono de Coldeportes		X			
Tímbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			
5. ACREDITACION PAGO APORTES					
No. De Planilla	9491016396				
Base 40%	\$ 1.423.500				
5.1 PERSONA NATURAL					
	%	IBC	MES COTIZADO		
Salud	12,50%	\$ 180.000	AGOSTO		
Pensión	16,00%	\$ 230.300	AGOSTO		
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%	\$ 7.600	AGOSTO		
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 PERIODO OBJETO DE PAGO					
1. Apoyo en las conciliaciones de las diferentes cuentas bancarias de la entidad. 2. Apoyo en el área de contabilidad de la subdirección administrativa y financiera. 3. Apoyo en el proceso de cobro de título judicial en el portal del banco agrario. 4. Apoyo en el proceso de devolución de títulos judiciales. 5. Apoyar la atención al cliente en cualquiera de las sedes de la entidad. 6. Orientar y brindar información a usuarios acerca de los trámites. 7. Apoyo en el archivo de gestión de la subdirección administrativa y financiera.					

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

8. Cumplir con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.

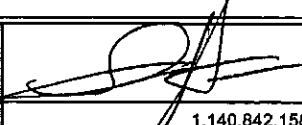
8. PAGO APROBADO		
Pago anticipo	Valor:	\$ -
Pago anticipado	Valor:	\$ -
Pago parcial o mensual	Valor:	\$ 3.200.000
Pago Total	Valor:	\$ 3.200.000

3.1. 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	27/02/2025	2025.TRA.01.000175	\$ 3.200.000	\$ 16.000.000	
2	2/04/2025	2025.TRA.01.000355	\$ 3.200.000	\$ 12.800.000	
3	2/05/2025	2025.TRA.01.000523	\$ 3.200.000	\$ 9.600.000	
4	4/06/2025	2025.TRA.01.000698	\$ 3.200.000	\$ 6.400.000	
5	2/07/2025	2025.TRA.01.000862	\$ 3.200.000	\$ 3.200.000	
6	5/08/2025	2025.TRA.01.001086	\$ 3.200.000	\$ 9.600.000	
7	3/09/2025	2025.TRA.01.001304	\$ 3.200.000	\$ 6.400.000	

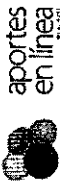
9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS			
No.	Nombre de Documento	SI	N/A
1	Cuenta de Cobro y/o Factura	X	
2	Copia de Contrato (Sólo primera cuenta)		X
3	Consolidado del SECOP II (Sólo primera cuenta)		X
4	Registro Presupuestal (Sólo primera cuenta)		X
5	Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorización para el Descuento de las Estampillas (Sólo primera cuenta)		X
6	Pago Estampilla Alcaldía Distrital (Sólo 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 contractaual 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: 13.720.542	Identificación: 1.140.842.158
Teléfono: 3713000	Teléfono: 3002164360
Dirección: Calle 40 Cra 45 Esq	Dirección: Trans 44 - 104-30
Fecha de Supervisión:	30/09/2025

25



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad de Pagarmento	Teléfono	Exonerado SENA e. ICBF	
CC 114942158		ARIZA ZARATE JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 44 H104 30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Días	Valor
2025-08	2025-08	1809972467	9491016396		2025/09/12	2025/09/29	BANCOLOMBIA	17	\$417,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	SALUD			PARAFISCALES	
					Aporte	IBC	IBC	Aporte	IBC
Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$1,423,500	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0
Queda: BARRANQUILLA, Depto. ATLANTICO (1 Afiliado)					\$1,423,500	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0
CC 114942158 ARIZA JORGE MARIO					\$1,423,500	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0
Total Afiliados (1)					\$1,423,500	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e (ICBF)	
CC 1140842158		ARELAZARATE JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 44 N104 30	BARRANQUILLA-ATLANTICO	5555555	Nº	Nº
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08	1809972427	8491016398			2023/09/12	2025/09/23	BANCOLOMBIA	17	\$417,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
BORVENIR		230301	800,224,608	8	1	\$227,800	\$2,500	\$0	\$230,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	660,011,153	6	1	\$7,500	\$100	\$0	\$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SULA (ANTES SUSALUD)		EP-5010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$2,000	\$0	\$180,000
TOTAL					1	\$413,300	\$4,600	\$0	\$417,900



Jorge Mario Ariza Zarate <jariza-ita@transitodelatlantico.gov.co>

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE ORFEO

Paula Marcela Molinares Flórez <pmolinares-ita@transitodelatlantico.gov.co>

30 de septiembre de 2025, 13:42

Para: Jorge Mario Ariza Zarate <jariza-ita@transitodelatlantico.gov.co>

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 octubre.

Gracias!

Paula M. Molinares F.
Contratista
Instituto de Tránsito del Atlántico
[El texto citado está oculto]