

**CUENTA DE COBRO No. 02 ✓**

Rad N°: 202642100003552 - Fecha rad: 2026-03-16 09:35:28  
Usu Radicador: FABIAN GARCIA  
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA  
Remitente: Jorge Ariza Zarate  
Asunto: Cuenta de Cobro n° 02

**EI INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO**

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

**DEBE A**

<b>Contratista</b>	JORGE MARIO ARIZA ZARATE ✓
<b>No. de contrato</b>	CD 031 – 2026 ✓
<b>Identificación</b>	1.140.842.158 DE BARRANQUILLA ✓
<b>Email</b>	ARIZA_JAZ@HOTMAIL.COM
<b>Dirección</b>	TV 44 # 104-30
<b>Teléfono</b>	3002164360

**LA SUMA DE**

<b>Valor</b>	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$3.500.000)✓
--------------	---

**POR CONCEPTO DE**

<b>Concepto (Objeto Contractual)</b>	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN PROCESOS CONTABLES Y ADMINISTRATIVOS DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO ✓
<b>Periodo de cuenta de cobro</b>	DEL 16 DE FEBRERO AL 15 DE MARZO DEL 2026 ✓
<b>Actividades desarrolladas</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Apoyo en las conciliaciones de las diferentes cuentas bancarias de la entidad.</li><li>2. Apoyo en el área de contabilidad de la subdirección administrativa y financiera.</li><li>3. Apoyo en el proceso de cobro de título judicial en el portal del banco agrario.</li><li>4. Apoyo en el proceso de devolución de títulos judiciales.</li><li>5. Apoyar la atención al cliente en cualquiera de las sedes de la entidad.</li><li>6. Orientar y brindar información a usuarios acerca de los trámites.</li><li>7. Apoyo en el archivo de gestión de la subdirección administrativa y financiera.</li><li>8. Cumplir con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.</li></ol>

FAVOR CONSIGNAR EN

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

Atentamente,



**JORGE MARIO ARIZA ZARATE**  
**CC. 1.140.842.158 DE BARRANQUILLA**

**1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO**

Informe No:	2 ✓	Contrato No:	031 - 2026 ✓
Nombre del Supervisor:	Jairo Hernandez Cortes ✓	Cargo:	Subdirector Administrativo Financiero ✓
Periodo de Informe:	16/02/2026 - 15/03/2026 ✓		

**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:	16/01/2026 ✓
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 (\$):	\$ 17.500.000 ✓	Plazo:	A partir de la suscripción del contrato hasta el 15 de junio de 2026 ✓
N° CDP:	2026.TRA.01.000028 ✓	Fecha CDP:	5/01/2026 ✓
N° RP:	2026.TRA.01.000077 ✓	Fecha RP:	16/01/2026 ✓
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:	
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	16/01/2026 ✓	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15/06/2026 ✓
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	\$ 17.500.000 ✓		

**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 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		✓ \$ 17.500.000	✓ \$ 64.000	✓ 19/02/2026 - 20260035394 ✓
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

**5. ACREDITACION PAGO APORTÉS**

No. De Planilla	9500494236 ✓
Base 40%	\$ 1.750.905 ✓

**5.1 PERSONA NATURAL**

	%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	\$ 218.900 ✓	FEBRERO ✓
Pensión	16,00%	\$ 280.200 ✓	FEBRERO ✓
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%	\$ 9.200 ✓	FEBRERO ✓

**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.
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:	\$	3.500.000 ✓
Pago Total	Valor:	\$	3.500.000 ✓

**8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**


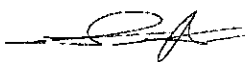
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	20/02/2026 ✓	2026.TRA.01.000192 ✓	\$ / 3.500.000	\$ 14.000.000
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

**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 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.

<b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b>		<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	
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:			16/03/2026 ✓

R

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	República Social	Clase Aportante	Sucursal Principal
CC 146842138	ARIZA ZAMATE JORGE MARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
Dirección		Ciudad-Departamento	Exonerado SFMA e ICF
TV 44 N104 30		BARANQUILLA-ATLANTICO	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Fecha	Pago
7/26-02	9500494216	2026/02/17	508.300
Planilla	Planilla	Banco	Valor
9500494216	9500494216	BANCOLOMBIA	508.300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES										
EMPLEADO					PARAFISGALES					
No.	Identificación	Monitoreo	Código	Días	Pensión	SALUD	CCF	RIESGOS	IBC	Aportes
Secursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1.750.905	\$280.200	\$18.900	\$0	\$1.750.905	\$9.200
Centro de Trabajo	PRINCIPAL (1 Afiliados)				\$1.750.905	\$18.900	\$0	\$1.750.905	\$9.200	\$0
Código	BARANQUILLA (Paseo ATLANTICO) (1 Afiliados)				\$1.750.905	\$18.900	\$0	\$1.750.905	\$9.200	\$0
CC	146842138	ARIZA JORGE MARIO	2026	30	\$1.750.905	\$18.900	\$0	\$1.750.905	\$9.200	\$0
<b>Total Afiliados (1)</b>					\$1.750.905	\$18.900	\$0	\$1.750.905	\$9.200	\$0

## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENAE ICBF	
Identificación	dV	Razón Social	INDEPENDIENTE	Sucursal Principal	PRINCIPAL	TY 44 H04 30	BARBANGUILLA-ATLANTICO	5555555			No
CC 11-40842158		ARIZA ZARATE JORGE MARIO									

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Período			Clave			Tipo			Fecha		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2026-02	2024-02	94999047	94900494234	1	1	2026/03/13	2026/02/27	BANCOLOMBIA	0		\$508,300

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200			
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200			
POSITIVA (COMPAÑIA DE SEGUROS)	14-23	860,011,531	6	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900			
EPS SURJA (ANTES SUSAJUDI)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900			
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$508,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$508,300</b>			