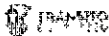


CUENTA DE COBRO No. 02




Rad N°: 202642100004472 - Fecha rad: 2026-03-17 09:35:21
Usu Radicador: FABIAN GARCIA
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Remitente: Maria Caudia Pacheco Romero
Asunto: Para dar trámite al asunto

EI INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO
 Nit. 800.115.102-1
 Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	María Claudia Pacheco Romero
No. de contrato	Contrato 012 2026
Identificación	1.042.355.458
Email	Mariclau1702@hotmail.com
Dirección	Calle 9 # 7 - 10
Teléfono	3106234460

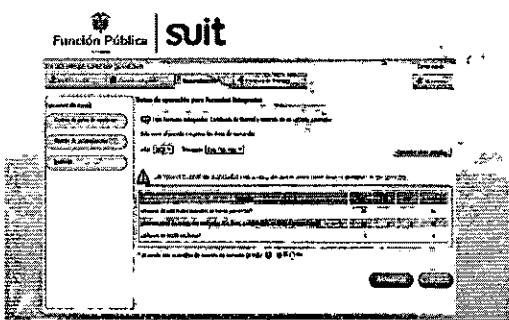
LA SUMA DE

Valor	Tres millones ochocientos mil pesos \$3,800,000
-------	---

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	"Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación en la actualización e implementación del modelo estándar de control interno – MECI y el sistema único de información de tramites - SUIT, teniendo en cuenta su articulación con el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG."
Periodo de cuenta de cobro	Del 16 de febrero al 15 de Marzo de 2026
Actividades desarrolladas	1. Actualización en la página SUIT de los Trámites del mes de Febrero de 2026. Blindaje Automotores Cambio de Carrocería Automotores Cambio de Color Automotores Cambio de Servicio Automotores Cambio Motor Automotores Cancelación de Matrícula Cancelación Destrucción Total Cancelación por Inservible Certificado Historial - Tradición Duplicado Licencia de tránsito Duplicado placas Grabar Chasis Automotores Grabar Motor Automotores Inscripción de Prenda Inscripción persona jurídica RUNT Inscripción Persona Runt

- Levantamiento de Prenda
- Matricula Inicial
- Matricula Inicial RNRYS
- Radicado Cuenta Automotores
- Repotenciación
- Traslado Cuenta Automotores
- Traspaso a favor interesado
- RNA
- Traspaso a Indeterminado
- Traspaso Automotores



2.Asistencia a la Primera sesión ordinaria mesa de infancia, adolescencia, juventud y fortalecimiento familiar-MIAJFF-Vigencia 2026, el día viernes 6 de marzo 2026 hora 8:00 am; modalidad presencial en el auditorio de la contraloría departamental piso 8 Gobernación del Atlántico.



2. Implementación del plan de acción para la puesta en marcha de los requisitos faltantes de acuerdo al Informe de Evaluación del sistema de control interno, en el cual se presenta el avance del mismo y se solicita la ejecución del plan de acción para implementar en la vigencia 2026.

TRANSITO DEL ATLANTICO		PLAN DE ACCION						
NOMBRE DEL UNIDAD DE TRABAJO		FECHA DE ELABORACION						
VIGENCIA		FECHA DE ELABORACION						
INDICADOR	DESCRIPCION DEL INDICADOR	ALTERNATIVAS	RECURSOS	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	FECHA DE INICIO
Existencia de un plan institucional de Capacitación - PC	Para lograr este objetivo se debe implementar los indicadores del PC	Aplicar los indicadores de medición del impacto del plan de capacitación y evaluar el nivel de cumplimiento del plan de capacitación	Indicador aplicado, impacto inmediato	100%	NO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO
Desarrollar e implementar contenidos del plan de capacitación institucional	Para lograr este objetivo se debe desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	100%	NO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO
Desarrollar procesos y procedimientos administrativos a evaluar periódicamente la efectividad de los contenidos de capacitación	Para lograr este objetivo se debe desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	100%	NO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO
Realizar acciones de capacitación	Para lograr este objetivo se debe desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	Desarrollar los contenidos del plan de capacitación institucional	100%	NO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO	TRANSITO DEL ATLANTICO

3. Seguimiento del Plan de Transparencia y Ética Pública (PTEP) del Tránsito del Atlántico, correspondiente a primer (1) cuatrimestre de la vigencia 2026.

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

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO				
Informe No:	2	Contrato No:	012 2026	
Nombre del Supervisor:	Luis Enrique Gomez Issa	Cargo:	Jefe de Oficina Asesora de Planeación	
Periodo de Informe:	16 de febrero al 15 de Marzo de 2026			

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Nombre del Contratista:	Maria Claudia Pacheco Romero			
N° de Identificación del Contratista:	1.042.355.458			
Tipo de Contrato:	Prestacion de Servicios	Fecha de Suscripción del Contrato:	16 de Enero de 2026	
Objeto del Contrato:	"Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación en la actualización e implementación del modelo estándar de control interno – MECI y el sistema único de información de tramites - SUIT, teniendo en cuenta su articulación con el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG."			
Valor del Contrato (\$):	\$ 19.000.000	Plazo:	Desde la suscripción del mismo hasta el 15 de Junio de 2026	
N° CDP:	2026.TRA.01.000094	Fecha CDP:	5 de Enero de 2026	
N° RP:	2026.TRA.01.000059	Fecha RP:	16 de Enero de 2026	
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:		
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:		
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	16 de Enero de 2026	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 de Junio de 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	\$ 19.000.000		

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		19.000.000	58.000	11/02/2026 20260030121
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES				
No. De Planilla	9500492710			
Base 40%	\$ 2.920.000			

5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	\$ 365.000	Febrero	
Pensión	16,00%	\$ 467.200	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%	\$ 15.300	Febrero	

5.2 PERSONA JURÍDICA		
CERTIFICACIÓN	SI	N/A
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)	-	-	-	-

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

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

1. Actualización en la página SUIT de los Trámites del mes de Febrero de 2026.

2. Asistencia a la Primera sesión ordinaria mesa de infancia, adolescencia, juventud y fortalecimiento familiar-MIAJFF-Vigencia 2026, el día viernes 6 de marzo 2026 hora 8:00 am; modalidad presencial en el auditorio de la contraloría departamental piso 8 Gobernación del Atlántico.

3. Implementación del plan de acción para la puesta en marcha de los requisitos faltantes de acuerdo al Informe de Evaluación del sistema de control interno, en el cual se presenta el avance del mismo y se solicita la ejecución del plan de acción para implementar en la vigencia 2026.

4. Seguimiento del Plan de Transparencia y Ética Pública (PTEP) del Tránsito del Atlántico, correspondiente a primer (1) cuatrimestre de la vigencia 2026.

5. Asistencia a reunión con el equipo de Planeación, con el fin de revisar el cuestionario del Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión – FURAG, analizando los componentes y requerimientos establecidos para el reporte institucional, con el propósito de verificar la información correspondiente y garantizar el adecuado diligenciamiento del instrumento, el día jueves 12 de Marzo de 2026.

6. Se cumplió 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:	\$	3.800.000,00
Pago Total	Valor:	\$	3.800.000,00

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

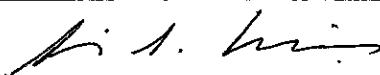
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	20/02/2026	2026.TRA.01.000109	\$ 3.800.000,00	\$ 15.200.000,00
			\$	15.200.000,00
			\$	15.200.000,00
			\$	15.200.000,00
			\$	15.200.000,00

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

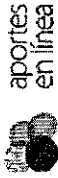
10. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto 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:	8.496.638	Identificación:	1.042.355.458
Teléfono:	3106284405	Teléfono:	3106234460
Dirección:	Calle 40 Cra 45 Esq	Dirección:	Calle 9 # 7 - 10
Fecha de Supervisión:	16/03/2026		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	CC 104335458	Razón Social	PACHECO ROMERO MARIA CLAUDIA	Clase Aportante	INDEPENDIENTE	Seguridad Principal	PRINCIPAL	Dirección	CLL 97 10
								Ciudad-Departamento	BARRANQUILLA-ATLANTICO
								Teléfono	8791243
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	2024-02	Clave	9500492710	Planilla	9500492710	Fecha	2024/03/13	Pago	\$467,500
Planilla	9500492710	Pago	\$467,500	Planilla	9500492710	Fecha	2024/03/13	Pago	\$467,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	APORTE	BC	CCF	CCF
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500
Ciudad: BARRANQUILLA, Departamento: ATLANTICO (1 Afiliados)									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500
CC: 104335458, PACHECO ROMERO MARIA CLAUDIA (1 Afiliados)									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500
Total Afiliados (1)									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500
PARAFISCALES									
						\$2,920,000	\$467,500	\$2,920,000	\$467,500



Resumen General de Pago

Identificación

CC 1042355488

dv

PACHICO ROMERO MARIA CLAUDIA

Razon Social

INDEPENDIENTE

Clase Aportante

PRINCIPAL

Sucursal Principal

CLL 97 10

Direccion

BARRANQUILLA-ATLANTICO

Telefono

8791263

Exonerado SENA e ICBF

SI

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo

2024-02

Clave

9900492710

Planilla

118765112

Pago

2026/03/13

Limite

2026/03/13

Fecha

2026/03/06

Pago

BANCOLOMBIA

Banco

0

Valor

\$847,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR		230301	800,224,808	8	1	\$467,200	\$0	\$0	\$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
EPS SURIA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000
TOTAL					1	\$847,500	\$0	\$0	\$847,500

Página 2 de 2

2026/03/06 12:02 PM