

CUENTA DE COBRO No. 02

Rad N°: 202642100004142 - Fecha rad: 2026-03-16 13:27:57
 Usu Radicador: FABIAN GARCIA
 Dep: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
 Remitente: Carlos Carreño Polo
 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

Contratista	CARLOS CARREÑO POLO
No. de contrato	CD 127-2026
Identificación	C.C. No. 1.046.339.858
Email	cadacapo@gmail.com
Dirección	CALLE 8 6 16 PISO1 CENTRO SANTA LUCIA
Teléfono	3508408920

LA SUMA DE

Valor	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.800.000) IVA INCLUIDO
--------------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.
Periodo de cuenta de cobro	DEL 16 FEBRERO AL 15 DEMARZO DE 2026
Actividades desarrolladas	LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ESTE PERIODO FUERON LAS SIGUIENTES: REALIZARPUESTOS DE CONTROL EN LOS PUNTOS A MENCIONAR, MANATI - LAS COMPUERTAS SANTO TOMAS - EL UVITO, PUENTEDE CALAMAR - SANTA LUCIA, SANTO TOMAS ORIENTAL KILOMETRO AL 58 , VIA AL MAR - SANTA VERONICA, REPELON ROTINET, JUAN DEACOSTA - PIOJO, TUBARA VIA AL MAR , SUAN - ORIENTAL KM 7

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	0570028570049073		
Titular de la cuenta	CARLOS DAVID CARREÑO POLO		
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA		
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente

Atentamente,

CARLOS CARREÑO

CARLOS DAVID CARREÑO POLO
 CC. No1046339858



**TRÁNSITO
DEL ATLÁNTICO**

FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	002-2026	Contrato No:	CD-127-2026
Nombre del Supervisor:	WILLIAN NOGUERA	Cargo:	SUB DIRECTOR DE SEGURIDAD VIAL
Periodo de Informe:	16/02/2026 a 15/03/2026		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	CARLOS CARREÑO POLO		
N° de Identificación del Contratista:	1.046.339.858		
Tipo de Contrato:	CONTRATO DE PRESTACION DESERVICIOS	Fecha de Suscripción del Contrato:	30 DE ENERO DEL 2026
Objeto del Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACION DE LA MOVILIDAD Y EL TRANSITO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.		
Valor del Contrato (\$):	\$ 15.200.000	Plazo:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO HASTA EL 31 DE MAYO DE 2026
N° CDP:	2026.TRA.01.000185	Fecha CDP:	19 DE ENERO DEL 2026
N° RP:	2026.TRA.01.000197	Fecha RP:	30 DE ENERO DEL 2026
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:	
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:	
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	30/01/2026	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	31/05/2026
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	\$ 15.200.000		

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	-2			
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		15.200.000	46.000	15/02/2026 -- 20260033585
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	36346675 - 36376270			
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

LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE ESTE PERIODO FUERON LAS SIGUIENTES: REALIZAR PUESTOS DE CONTROL EN LOS PUNTOS A MENCIONAR, MANATI - LAS COMPUERTAS SANTO TOMAS - EL UVITO, PUENTE DE CALAMAR - SANTA LUCIA, SANTO TOMAS ORIENTAL KILOMETRO AL 58 , VIA AL MAR - SANTA VERONICA, REPELON ROTINET, JUAN DEACOSTA - PIOJO, TUBARA VIA AL MAR , SUAN - ORIENTAL KM 7

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.800.000
Pago Total	Valor:	\$	3.800.000

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

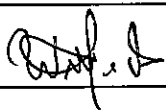
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	27/02/2026	2026.TRA.01.000241	\$ 1.900.000,00	\$ 13.300.000,00
2			\$	13.300.000,00
3			\$	13.300.000,00
4			\$	13.300.000,00
5			\$	13.300.000,00
6			\$	13.300.000,00

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(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 - Póliz(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	CARLOS CARREÑO
Identificación:	72.181.457	Identificación:	1.046.339.858
Teléfono:	371300	Teléfono:	3508408920
Dirección:	CALLE 40 No 45-06	Dirección:	CALLE 8 No 8-16
Fecha de Supervisión:	16 DE MARZO 2026		

