

CUENTA DE COBRO No. 3



Rad N°: 202642100005492 - Fecha rad: 2026-04-15 08:35:15
Usu Radicador: FABIAN GARCIA
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Remitente: Zenith Maria Fritz Rodado
Asunto: Cuenta de Cobro n° 03

EI INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	Zenith María Fritz Rodado ✓
No. de contrato	CD 032 2026 ✓
Identificación	32766841de Barranquilla ✓
Email	zfritz74@hotmail.com
Dirección	Cra.42b No.114-31 apto.104 Torre 15
Teléfono	3103609429

LA SUMA DE

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

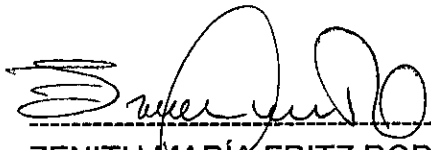
POR CONCEPTO DE:

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD.
Periodo de cuenta de cobro	del 16 de marzo de 2026 al 15 abril de 2026 ✓
Actividades desarrolladas	1. Orientar a los usuarios. 2. Brindar información acerca de los trámites. 3. Asignación y entrega de turnos. 4. Apoyo a la atención al cliente. 5. Las demás que le sean asignadas por el supervisor. 6. Cumplir con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello. ✓

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	76797519908			
Titular de la cuenta	ZENITH MARÍA FRITZ RODADO			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,


ZENITH MARÍA FRITZ RODADO
C.C:32.766.841 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:		3 ✓		Contrato No:	
Nombre del Supervisor:		Jairo Hernandez Cortés ✓		Cargo:	
Periodo de Informe:		del 16 marzo de 2026 al 15 de abril de 2026 ✓			
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:		Zenith Maria Fritz Rodado ✓			
N° de Identificación del Contratista:		32766841 de Barranquilla ✓			
Tipo de Contrato:		Prestación de Servicios de apoyo a la gestión. ✓		Fecha de Suscripción del Contrato:	
				16/01/2026 ✓	
Objeto del Contrato:		PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD ✓			
Valor del Contrato (\$):		\$ 17.500.000 ✓		Plazo:	
				A partir de la fecha de suscripción del contrato hasta el 15 junio de 2026 ✓	
N° CDP:		2026.TRA.01.000041 ✓		Fecha CDP:	
				5/01/2026 ✓	
N° RP:		2026.TRA.01.000078 ✓		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	
Adiciones					
Prórroga					
Otros					
Valor Final del Contrato		\$ 17.500.000 ✓			
4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES					
Tipo de Impuesto		SI	N/A	Valor	
				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		17.500.000 ✓	53.000 ✓
Bono de Coldeportes			X		
Timbre			X		
Otros (Especifique Cuales)			X		
5. ACREDITACION PAGO APORTES					
No. De Planilla		9501944408 ✓			
Base 40%		\$ 1.750.905 ✓			
5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC	MES COTIZADO	
Salud		12,50%	\$ 218.900 ✓	MARZO ✓	
Pensión		16,00%	\$ 280.200 ✓	MARZO ✓	
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 ✓	MARZO /	
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 PERÍODO OBJETO DE PAGO					
1. Orientar a los usuarios.					
2. Brindar información acerca de los trámites.					
3. Asignación y entrega de turnos.					
4. Apoyo a la atención al cliente.					
5. Las demás que le sean asignadas por el supervisor.					
6. Cumplir con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.					

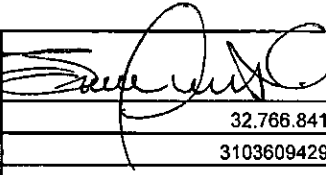
8. PAGO APROBADO			
Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.500.000,00 ✓
Pago Total	Valor:	\$	3.500.000,00 ✓

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.01.000120 ✓	\$ ✓ 3.500.000,00	\$	✓ 14.000.000,00
2	16/03/2026 ✓	2026.TRA.01.000279 ✓	\$ ✓ 3.500.000,00	\$	✓ 10.500.000,00
3					
4					
5					

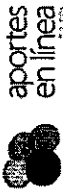
9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS			
No.	Nombre de Documento	SI	N/A
1	Cuenta de Cobro y/o Factura	X ✓	
2	Copia de Contrato (Sólo primera cuenta)		X
3	Consolidado del SECOP II (Sólo primera cuenta)		X
4	Registro Presupuestal (Sólo primera cuenta)		X
5	Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorización 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 contratactual 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:	32.766.841
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3103609429
Dirección:	CALLE 40 -45 - 06 BARRANQUILLA	Dirección:	Cra.42b No.114-31 apto.104 T15
Fecha de Supervisión:	15-abr-26 ✓		

P/1



Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
						SALDOS E INCAPACIDADES
						VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)						
PORVENIR	230301	800.724.808	8	1	\$280,200	\$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$280,200	\$0
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	5	1	\$9,200	\$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$9,200	\$0
EPS SURSA (ANTES SUSAUD)	EPS010	800.088.702	2	1	\$218,900	\$0
TOTAL				1	\$508,300	\$0



Zenith Maria Fritz Rodado <zfritz-ita@transitodelatlantico.gov.co>

CERTIFICADO DE ORFEO

2 mensajes

Zenith Maria Fritz Rodado <zfritz-ita@transitodelatlantico.gov.co> 13 de abril de 2026 a las 10:42
Para: Paula Marcela Molinares Flórez <pmolinares-ita@transitodelatlantico.gov.co>

Buenos días

Cordial saludo,

Por medio del presente, solicito el certificado de ORFEO, para seguir el trámite de las cuentas de cobro.

--
Cordialmente

Zenith Fritz Rodado
Instituto de Transito del Atlántico
www.transitodelatlantico.gov.co

Paula Molinares <pmolinares-ita@transitodelatlantico.gov.co> 13 de abril de 2026 a las 10:49
Para: Zenith Maria Fritz Rodado <zfritz-ita@transitodelatlantico.gov.co>

Buenos días!

Certifico que a la fecha de hoy 13/04/2026 no tienes radicados pendientes en la bandeja de entrada de ORFEO

Nota para tener en cuenta: Las certificaciones de ORFEO se realizaràn una vez sea autorizado por la subdirección administrativa y financiera, para que en pròximas oportunidades solo se envíe un correo que será respondido tan pronto reciba la debida autorización

[El texto citado está oculto]

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