

CUENTA DE COBRO No. 3

Rad N°: 202642100007052 - Fecha rad: 2026-04-23 15:33:14
 Usu Radicador: FABIAN ROBERTO RUIZ GARCÍA
 Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
 Remitente: Luisa Fernanda Garcia Cañate
 Asunto: Cuenta de Cobro n° 03

DEBE A

Contratista	LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE
No. de contrato	132 - 2026
Identificación	1.045.683.592
Email	Luisa.garcia814@hotmail.com
Dirección	Calle 112 #42-19
Teléfono	3158171705

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 EN LA GESTIÓN EN LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO JURÍDICOS EN LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD VIAL DIRIGIDA A MOTOCICLISTAS, CICLISTAS Y CONDUCTORES.
Periodo de cuenta de cobro	Del 16 de MARZO al 15 de ABRIL de 2026
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<p>Actividad: 1 Archivar y finalizar procesos de PQRSD en la plataforma de ORFEO.</p> <p>Actividad: 2. Revisar las distintas respuestas PQRSD cargadas a la plataforma de ORFEO.</p> <p>Actividad:3. Resignar las resoluciones de revocatoria y de prescripción de comparendos al área competente para ser aplicadas.</p> <p>Actividad:4. Incluir respuestas en el expediente digital de ORFEO.</p> <p>Actividad: 5 Enviar por correo electrónico las respuestas de los requerimientos PQRSD y presentadas por los diferentes ciudadanos.</p>	

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	24076897740		
Titular de la cuenta	LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE		
Entidad Bancaria	Banco caja social		
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente

Atentamente,

LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE

C.C No. 1.045.683.592 de Barranquilla - Atlántico

Celular: 3158171705- correo:Luisa.garcia814@hotmail.com



1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	3	Contrato No:	132-2026
Nombre del Supervisor:	WILLIAM NOGUERA ROJAS	Cargo:	SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD VIAL
Periodo de Informe:	DEL 16 MARZO AL 15 ABRIL 2026		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE		
N° de Identificación del Contratista:	1.045.683.592		
Tipo de Contrato:	PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha de Suscripción del Contrato:	30/01/2026
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LA GESTIÓN EN LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL EN LA IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO JURÍDICOS EN LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE PREVENCIÓN Y SEGURIDAD VIAL DIRIGIDA A MOTOCICLISTAS, CICLISTAS Y CONDUCTORES.		
Valor del Contrato (\$):	\$ 14.000.000	Plazo:	DESDE LA SUCRIPCIÓN HASTA/31/05/2026
N° CDP:	2026.TRA.01.000194	Fecha CDP:	19/01/2026
N° RP:	2026.TRA.01.000213	Fecha RP:	30/01/2026
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	\$ 14.000.000		

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		14.000.000	42.000	20260037653 - 23-02-2026
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9500869164		
Base 40%	\$ 1.750.905		
5.1 PERSONA NATURAL		%	MES COTIZADO
Salud	12,50%	IBC	MARZO
Pensión	16,00%	\$ 218.900	MARZO
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-	\$ 280.200	
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 PERIODO OBJETO DE PAGO

Actividad: 1 Archivar y finalizar procesos de PQRSD en la plataforma de ORFEO.
 Actividad: 2. Revisar las distintas respuestas PQRSD cargadas a la plataforma de ORFEO.
 Actividad:3. Resignar las resoluciones de revocatoria y de prescripción de comparendos al área competente para ser aplicadas.
 Actividad:4. Incluir respuestas en el expediente digital de ORFEO.

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


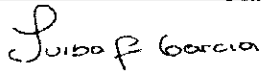
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	25/02/2026	2026.TRA.01.000203	\$ 1.750.000	\$ 12.250.000
2	24/03/2026	2026.TRA.01.000415	\$ 3.500.000	\$ 8.750.000,00
3				\$ 8.750.000,00
4				\$ 8.750.000,00
5				\$ 8.750.000,00
6				\$ 8.750.000,00

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 - 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:	72.181.457	Identificación:	1.045.683.592
Teléfono:	3713000	Teléfono:	3158171705
Dirección:	CALLE 40 N° 45-06	Dirección:	CALLE 112 N° 42-19
Fecha de Supervisión:			15/04/2026

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación	Razon Social	Sucursal Principal	Dirección
CC 104683592	SARCA CAÑATE LUISA FERNANDA	PRINCIPAL	CALLE 17 Numero 2b- 25
	Clase Aportante	Ciudad-Departamento	Teléfono
	INDEPENDIENTE	BARBANGUILLA-ATLANTICO	315817785
	Exonerado SENA e ICBF		No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Período	Clave	Pago	
2026-03	21889162	Planilla	Días Mora
	9500869164	2026/04/13	0
		Plazo	Valor
		2026/04/23	\$500,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
No. Identificación	Nombres	Codigo	Dias	PÉNSION			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES							
				IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Días					
SUCURSIA PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	
Ciudad: BARBANGUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	
CC: 104683592 CAÑATE LUISA FERNANDA										\$1,750,905	\$280,200	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)										\$1,750,905	\$280,200	\$0	\$0	\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Clase Aportante		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SERA e ICBF	
Identificación	Razón Social	Clase Aportante	Principal	Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SERA e ICBF	
CC 1945883592	GARCIA CANATE LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 117, Número 25-25		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3158177051			

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Tipo		Fecha		Pago		Días Mora		Valor	
Periodo	Clave	Póliza	Plazilla	Fecha		Pago		Días Mora		Valor	
2026-03	21892162	9500893164		2026/04/23		2026/04/13		0		\$508,300	

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
COMPENSACIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
ARL SUR	14-11	890,903,790	5	1	\$9,200	\$0	\$0	\$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SANTAS	800,251,440	6	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$508,300	\$0	\$0	\$508,300

Respuesta de Solicitud Devolución Nro 668812

De: devolucion@arlsura.com.co

devolucion@arlsura.com.co

Para: LUISA.GARCIA814@HOTMAIL.COM

LUISA.GARCIA814@HOTMAIL.COM

Enviado: jueves, 23 de abril, 11:41 a. m.

 image

Medellín, 23 de abril de 2026

Señor aportante

LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE

CC *****3592

Hemos recibido la solicitud de devolución de cotizaciones pagadas por error a la ARL Sura Nro 668812, la cual, se hará efectiva a través de un **TRASLADO** a la Administradora de Riesgos Laborales **POSITIVA**, el último día del mes en curso este será notificado a la administradora indicada. Le agradecemos validar después de los plazos antes señalados con dicha entidad.

Recuerde actualizar la administradora de riesgos en su Operador de Información, con el fin de evitar futuras inconsistencias.

Para hacer seguimiento a su solicitud ingrese a www.arlsura.com.co - **Consultar Estado de Solicitud Devoluciones.**

Finalmente, le informamos que de acuerdo a las normas vigentes todas las devoluciones son notificadas a la UGPP quienes en cualquier momento pueden requerir los soportes que justifiquen esta devolución por motivos de verificación y auditoría.

Devolución solicitada por CC *****3592
LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE

Nota: Este mensaje ha sido generado automáticamente. Por favor evite responder ya que no podemos garantizar su recepción.

SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.
© 2016 ARL SURA, Centro Suramericana, Edificio Torre Suramericana.
Calle 49A No. 63-55.

Conmutador: (574) 444 45 78 - Fax: (574) 231 80 80
Líneas de atención 01800 051 1414 o 01800 094 1414
Medellín, Antioquia, Colombia.

Confirmación solicitud de trámite | SURA

De: Recaudos y Cartera SURA

otrotramites@sura.cloud

Para: luisa.garcia814@hotmail.com

luisa.garcia814@hotmail.com

Enviado: martes, 14 de abril, 2:16 p. m.



Hola LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE

Has registrado tu trámite de Recaudos y Cartera ARL SURA Solicitud de devolución de aportes hacia otras ARL a través de nuestro sitio Trámites Administrativos

Estos son los datos que ingresaste al momento de la solicitud:

Tipo de documento: CC

Número de documento: 1045683592

Nombre: LUISA FERNANDA GARCIA CAÑATE

Correo: luisa.garcia814@hotmail.com

Tiempo de respuesta: 7 días hábiles (Dependiendo de las causales)

El número de radicado asignado es: 01148928914

01148928914

Línea de atención: 01148928914

arlsura.com



SURA

Seguros para
la vida. arlsura.com
01148928914





Re: Fw: Solicitud certificado de orfeo paz y salvo

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

Fecha Lun 13/04/2026 9:26 AM

Para luisa fernanda garcia cañate <luisa.garcia814@hotmail.com>

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 serà respondido tan pronto reciba la debida autorización*

El jue, 9 abr 2026 a las 23:37, luisa fernanda garcia cañate (<luisa.garcia814@hotmail.com>) escribió:

Buenos días,

Cordial saludo. Solicito el certificado de paz y salvo de orfeo. Atte Luisa Fernanda García cañate CC 1045683592, contratista apoyo del área de jurídica del tránsito departamental

Obtener [Outlook para Android](#)

--

Paula M. Molinares F.

Contratista

Instituto de Tránsito del Atlántico



Tránsito del Atlántico
@transitodatl
transitodelatlantico.gov.co

Sede Administrativa Barranquilla: Calle 40 45 - 06
Sede Operativa Barranquilla: Km 15 vía Córdoba, 300 mts. antes del peaje
Tel. (805) 3730000 ☎ +57 323 4888926

Aviso Legal:

El Instituto de Tránsito del Atlántico le advierte que: Este mensaje y los ficheros adjuntos al mismo son confidenciales, especialmente en lo que se refiere a los datos de carácter personal contenidos en él, y que están dirigidos en forma exclusiva al destinatario en referencia. Si usted no lo es y ha recibido por error o tiene conocimiento del presente mensaje de correo electrónico por cualquier motivo, le rogamos comunicarlo por este mismo medio y proceda a destruirlo o eliminarlo, y que en cualquier caso se abstenga de utilizar, reproducir, modificar, almacenar o difundir y/o comunicar a terceros el presente mensaje y sus archivos adjuntos, evitando así la posibilidad de incurrir en responsabilidades de tipo legal. Las opiniones, observaciones y puntos de vista contenidas en este mensaje y en los archivos adjuntos al mismo, pertenecen y son responsabilidad exclusiva de su remitente y no representan la opinión, observaciones o puntos de vista de la Institución salvo que se manifieste expresamente y el remitente esté autorizado para ello. El Instituto de Tránsito Atlántico no garantiza la integridad, rapidez o seguridad del presente correo, ni se responsabiliza de posibles perjuicios derivados de la captura, modificación, incorporaciones de virus o cualesquiera otras manipulaciones efectuadas por terceros.