


CUENTA DE COBRO No. 03

 Rad N°: 202642100006472 - Fecha rad: 2026-04-15 15:00:39 Usu Radicador: FABIAN GARCIA Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA Remitente: Gerson de Bruges Gonzalez 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	Gerson de Jesús Bruges González
No. de contrato	CD 065 2026
Identificación	C.C. No. 1140873765 de barranquilla
Email	gersonbruges94@gmail.com
Dirección	Calle 1 C # 21 – 48 Ciudad Mallorquín
Teléfono	3016371900

LA SUMA DE

Valor	CINCO MILLONES CIENTO MIL PESOS COLOMBIANOS (\$5.100.000)
--------------	--------------------------------------------------------------

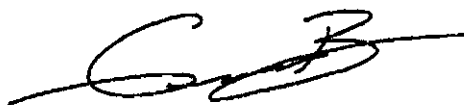
POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE COMUNICADOR SOCIAL A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL PARA BRINDAR ASESORÍA EN EL MANEJO DE PRENSA Y COMUNICACIÓN EXTERNA EN LO RELACIONADO CON LAS CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN Y SEGURIDAD VIAL ADELANTADOS POR LA ENTIDAD.
Periodo de cuenta de cobro	DEL 16 MARZO AL 15 DE ABRIL DE 2026
Actividades desarrolladas	BRINDAR ASESORÍA EN EL MANEJO DE PRENSA Y COMUNICACIÓN EXTERNA EN LO RELACIONADO CON LAS CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN Y SEGURIDAD VIAL ADELANTADOS POR LA ENTIDAD.


FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	48392187581			
Titular de la cuenta	GERSON DE JESÚS BRUGÉS GONZÁLEZ			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,



GERSON DE JESÚS BRUGÉS GONZÁLEZ
CC. No. 1.140.873.765 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:	CD 065 2026	
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas		Cargo:	Subdirector de seguridad vial	
Período de Informe:	Del 16 de marzo al 15 de abril de 2026				
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:	Gerson de Jesús Bruges González				
N° de Identificación del Contratista:	1.140.873.765				
Tipo de Contrato:	Prestacion de servicios	Fecha de Suscripción del Contrato:	16/01/2026		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE COMUNICADOR SOCIAL A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL PARA BRINDAR ASESORÍA EN EL MANEJO DE PRENSA Y COMUNICACIÓN EXTERNA EN LO RELACIONADO CON LAS CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN Y SEGURIDAD VIAL ADELANTADOS POR LA ENTIDAD.				
Valor del Contrato (\$):	\$ 25.500.000	Plazo:	A partir de la suscripción del contrato hasta el 15 de junio de 2026		
N° CDP:	2026.TRA.01.000089	Fecha CDP:	05 DE ENERO DEL 2026		
N° RP:	2026.TRA.01.000107	Fecha RP:	16 DE ENERO DEL 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	\$ 25.500.000			
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. Carí ESE		X		
	Estampilla ITSA	X		25.500.000	77.000
	Bono de Coldeportes		X		
	Timbre		X		
	Otros (Especifique Cuales)		X		
5. ACREDITACION PAGO APORTES					
No. De Planilla	9502250034				
Base 40%	\$2,040,000				
5.1 PERSONA NATURAL					
	%	IBC	MES COTIZADO		
Salud	12,50%	\$ 255.000	Marzo		
Pensión	16,00%	\$ 326.400	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%	\$ 10.700	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



**TRÁNSITO
DEL ATLÁNTICO**

FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

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

BRINDAR
ASESORÍA EN EL MANEJO DE PRENSA Y COMUNICACIÓN EXTERNA EN LO RELACIONADO CON LAS CAMPAÑAS DE EDUCACIÓN Y SEGURIDAD VIAL ADELANTADOS POR LA ENTIDAD.

B. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	5.100.000,00
Pago Total	Valor:	\$	5.100.000,00

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	25/02/2026	2026.TRA.01.000205	\$ 5.100.000,00	\$ 20.400.000,00
2	17/03/2026	2026.TRA.01.000316	\$ 5.100.000,00	\$ 15.300.000,00
3				\$ 15.300.000,00
4				\$ 15.300.000,00
5				\$ 15.300.000,00
6				\$ 15.300.000,00

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 - 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:	1.140.873.765
Teléfono:	3002858734	Teléfono:	3016371900
Dirección:	calle 40 Cra 45 esquina	Dirección:	Calle 1 C # 21 - 48
Fecha de Supervisión:	15 DE ABRIL 2026		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razón Social		Clase Aportante		Sucesal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Escanerado SENA e	
Identificación		Pais		Tipo		Lugar		Banco		BARRANQUILLA-ATLANTICO		3433700		CFE	
CC 114017365		BRUNES GONZALEZ GENSON DE JESUS		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		CALLE 1 C 21 48 apto 5 716						No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION															
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Idioma		Valor			
2025-03		95025003		Pensión		2025/04/12		2025/04/12		0		15604,400			
RESUMEN DE PAGO															
RIESGO															
SAFE (ADMINISTRADORAS: 1)		CODIGO		NIF		DY		AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO		INTERESES MORA		SALDOS E INCAPACIDADES	
		25-14		900,336,1004		1				\$326,400		\$0		\$326,400	
COLISIONES										\$326,400				-\$326,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						1				\$10,700				-\$10,700	
POSITIVA (COMPANIA DE SEGUROS)						1				\$10,700				-\$10,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						1				\$12,300				-\$12,300	
COMFAMILIAR ATLANTICO						9				\$12,300				-\$12,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)						1				\$255,000				-\$255,000	
EPSURIA (ANTES SUSALUP)						1				\$255,000				-\$255,000	
TOTAL						1				\$604,400				\$604,400	