

CUENTA DE COBRO No. 04 .

Rad N°: 202642100008232 - Fecha rad: 2026-05-15 10:31:59
Usu Radicador: FABIAN ROBERTO RUIZ GARCIA
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Remitente: Andres Eduardo Perelra Rivera
Asunto: Cuenta de Cobro n° 04

EI INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

Contratista	ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA
No. de contrato	CD 048-2026
Identificación	C.C. No. 8.724.780 de Barranquilla
Email	pereirarivera62@gmail.com
Dirección	Carrera 44 # 85 – 129 apto 3 A EDIFICIO PALERMO
Teléfono	3005333173

LA SUMA DE

Valor	TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS m/l. (\$ 3.500.000)
-------	--

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDIANTE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL
Periodo de cuenta de cobro	Del 16 abril al 15 de mayo de 2026
Actividades desarrolladas	1- Recopilé y clasifiqué conceptos emitidos por el Ministerio de Transporte en materia de seguridad vial. 2- Realice seguimiento constante a las modificaciones y actualizaciones en las normativas de tránsito y seguridad vial 3- Preparé informes periódicos que resumieron y analizaron las novedades normativas y jurisprudenciales relevantes para los conceptos del Ministerio de Transporte 4 - Acompañamiento y asesorías jurídicas al subdirector de Seguridad Vial.

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	91280894988			
Titular de la cuenta	ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA			
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,



ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA
CC. No. 8.724.780 de Barranquilla



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	4	Contrato No:	048-2026
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas	Cargo:	Subdirector de seguridad vial
Periodo de Informe:	16 de abril al 15 de mayo de 2026		

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL

Nombre del Contratista:	ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA		
N° de Identificación del Contratista:	8.724.780		
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios Profesionales	Fecha de Suscripción del Contrato:	16 de enero 2026
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDIANTE ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURIDICO A LA SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD VIAL		
Valor del Contrato (\$):	\$ 17.500.000	Plazo:	hasta el 15 de junio de 2026
N° CDP:	2026.TRA.01.000077	Fecha CDP:	5/01/2026
N° RP:	2026.TRA.01.000092	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	Fecha
Adiciones			
Prórroga			
Otros			
Valor Final del Contrato	\$ 17.500.000		

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		\$ 17.500.000,00	\$ 53.000	11/02/2026 - 2026030412
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	1081143333	
Base 40%	\$ 1 750.905	
PERSONA NATURAL		IBO
Salud	12,50%	\$ 218.900
Pensión	16,00%	\$ 0
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
PERSONA JURIDICA		ABRIL

CERTIFICACIÓN

Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.	SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
		X	

6. GARANTÍAS 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- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, con objetos contractual prestación de servicios profesionales apoyo a la gestión de la subdirección de seguridad vial, en la difusión y promoción de las diferentes campañas de seguridad vial a realizar en los municipios de jurisdicción del instituto del tránsito del atlántico de acuerdo al cronograma de actividades programadas en el bus móvil para la campaña tu tránsito en ruta y demás funciones asignadas.
- 2- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión a la Subdirección de seguridad vial en la sede operativa de Baranoa en la realización de trámites, atención al público y en la difusión de información relacionada con la cía vial.
- 3- Elaboración proceso precontractual para la vinculación de personal de apoyo a la Oficina de la Subdirección de Seguridad Vial te, Estudios Previos, Necesidad, prestación de servicios profesionales prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, a la subdirección de seguridad vial para gestionar convenios interadministrativo y de cooperación del orden territorial, nacional e internacional dirigidos a fortalecer iniciativas y proyectos en las áreas de seguridad y educación vial del departamento del atlántico.
- 4- Elabore y proyecte respuesta a Derecho de Petición.
- 5- Acompañamiento y asesorías jurídicas al subdirector de Seguridad Vial.

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.500.000
Pago Total	Valor:	\$	3.500.000

9. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

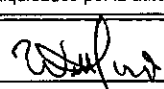
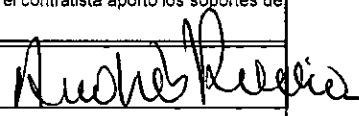
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	20/02/2026	2026.TRA.01.000153	\$ 3.500.000	\$ 14.000.000
2	17/03/2026	2026.TRA.01.000300	\$ 3.500.000	\$ 10.500.000
3	17/04/2026	2026.TRA.01.000564	\$ 3.500.000	\$ 7.000.000
4				
5				
6				
7				
8				
9				

10. 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)		
12	Aprobación de Garantías en Contrato Estatal - Póliza (Si aplica - Sólo primera cuenta)		X
13	Informe de Actividades		X

11. CERTIFICACIÓN DEL 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:	8.724.780
Teléfono:	3002858734	Teléfono:	3005333173
Dirección:	calle 40 #45-46	Dirección:	Cra 44 # 85 - 129 apto 3A
Fecha de Supervisión:			15 de mayo 2026



Simple

Fecha creación reporte: 2026-05-13, 09:49:48 AM

Autoliquidación Consolidada

1: PLANILLA INDEPENDIENTES

Período Cotización: abril de 2026

Período Servicio: abril de 2026

Referencia pago (PIN): 8823382148

Número Planilla: 1081143333

PAGADO 13/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA
Documento	CC8724780
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Subgrupo Cotización	RETI	TAE	TAP	VSP	SEI	LAC	VAC	VOT	IMP	AFP	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Agente SENA	Agente ICBF	ESAP	Agente Mensual	Total		
CO 9724780	ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA	59	04											(RNN-A) NI NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.750.505	\$ 2.116.000	0,572	\$ 1.750.505	\$ 0,000	(NN-CC) NI NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		
																														\$ 0	\$ 2.228.100	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sema	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas # Faltas EPS	Incapacidades AFP	SURTOTAL SIN IMPORTE DE MORA	TOTAL IMPORTE DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 1,750,505	\$ 1,750,505	\$ 0	\$ 0	\$ 218,900	\$ 9,200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 228 100	\$ 0	\$ 228 100

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS VEJEZ NORMAL al(a) Señor(a) ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA, identificado(a) con Documento No. 8,724,780, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Sep.11/25	DEVOLUCION_SALDOS	\$60,141,966.00
Jul.21/25	DEVOLUCION_SALDOS	\$169,819.00
Jun.27/25	DEVOLUCION_SALDOS	\$30,595,260.00

Así las cosas el(la) Señor(a) ANDRES EDUARDO PEREIRA RIVERA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 13 días del mes de Mayo de 2026.

Cordialmente,



Gerente de Clientes