

CUENTA DE COBRO No. 04


Rad N°: 202642100008592 - Fecha rad: 2026-05-15 14:12:35 Usu Radicador: FABIAN ROBERTO RUIZ GARCIA Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA Remitente: GRACE YISETT Rosales Yaber 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	Grace Yisett Rosales Yaber
No. de contrato	CD 052-2026
Identificación	C.C. No1129486107 de Barranquilla
Email	grashelljm@gmail.com
Dirección	CRA 61#74-187
Teléfono	3009630393

LA SUMA DE

Valor	Tres millones ochocientos mil (\$3.800.000)
-------	---

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	PRESTACIÓN DE SERVICIOS 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 CIA VIAL
Periodo de cuenta de cobro	DEL 16 ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2026
Actividades desarrolladas	1. Realice trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranoa. 2. Apoye en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos .3. Planifique la ejecución de estrategias de comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana. 4. actualice la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa. 5. Instaure relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración. 6. Desarrollando las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	0550026500123398
Titular de la cuenta	Grace Yisett Rosales Yaber
Entidad Bancaria	DAVIVIENDA
Tipo de cuenta	AhorrosXCorriente

 TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO		Código: GCT-F11		
			Versión: 03		
			Actualización: 26/05/2025		
1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO					
Informe No:	4 -	Contrato No:	CD 052-2026		
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas	Cargo:	Subdirector De Seguridad Vial		
Periodo de Informe:	Del 16 de Abril al 15 de Mayo - -				
2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL					
Nombre del Contratista:	Grace Yisett Rosales Yaber				
N° de Identificación del Contratista:	1.129.486.107				
Tipo de Contrato:	Prestacion de Servicios	Fecha de Suscripción del Contrato:	16 DE ENERO 2026		
Objeto del Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION A LA SUBDIRECCION DE SEGURIDAD VIAL EN LA SEDE OPERATIVA DE BARANOA EN LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES, ATENCIONAL PUBLICO Y EN LA DIFUSIÓN DE INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA CIA				
Valor del Contrato (\$):	\$19,000,000	Plazo:	A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO HASTA EL 15 DE JUNIO 2026		
N° CDP:	2026.TRA.01.000087	Fecha CDP:	05 DE ENERO DEL 2026		
N° RP:	2026.TRA.01.000095	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 DE ENERO 2026	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 DE JUNIO 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	\$19,000,000				
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		19.000.000	57.000	11/02/2026 - 20260030787
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			
5. ACREDITACION PAGO APORTES					
No. De Planilla	9503218815 -				
Base 40%	1.750.905 -				
5.1 PERSONA NATURAL					
Salud	12,50%	IBC		MES COTIZADO	
Pensión	16,00%	\$ 220.400		ABRIL	
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-	\$ 282.100		ABRIL	
Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia	-				
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,520%	\$ 9.300		ABRIL	
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					
1. Realizar trámites y gestiones administrativas en la sede operativa de Baranóa.					
2. Apoyar en la difusión de información relacionada con la CIA vial a través de canales de comunicación efectivos					
3. Colaborar en la planificación y eiecución de estrategias de					

 TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO	Código: GCT-F11 Versión: 03 Actualización: 26/05/2025
---	------------------------------------	---

comunicación para promover la Seguridad Vial y la conciencia ciudadana.

4. Mantener actualizada la información y documentación relacionada con la CIA vial y la sede operativa de Baranoa.

5. Establecer relaciones con la comunidad y otros actores relevantes para promover la seguridad vial y la colaboración.

6. Desarrollar las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato

8. PAGO APROBADO

Pago anticipo	Valor:	\$	-
Pago anticipado	Valor:	\$	-
Pago parcial o mensual	Valor:	\$	3.800.000,00
Pago Total	Valor:	\$	3.800.000,00

8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

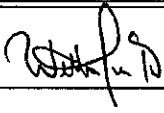
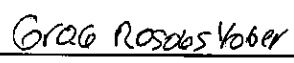
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	6/03/2026	2026.TRA.01.000263	\$ 3,800,000	\$15,200,000
2	24/03/2026	2026.TRA.01.000409	\$ 3,800,000	\$11,400,000
3	21/04/2026	2026.TRA.01000604	\$ 3,800,000	\$7,600,000
4				\$7,600,000
5				\$7,600,000

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:	1.129.486.107
Teléfono:	3002858734	Teléfono:	3009630393
Dirección:	CALLE 40 CRA 45 ESQ	Dirección:	CR 61 #74-187
Fecha de Supervisión:	15 DE MAYO DEL 2026 4		

A PLANET
CROSSING

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA
						SALDOS E INCAPACIDADES
						VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$9,200	\$100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$9,200	\$100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,500
SALUD TOTAL	EP-5002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$1,500
TOTAL				1	\$508,300	\$3,500
						\$0
						\$511,800