


## CUENTA DE COBRO No. 4

 Rad N°: 202642100008732 - Fecha rad: 2026-05-15 14:43:25 Usu Radicador: FABIAN ROBERTO RUIZ GARCIA Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA Remitente: Carlos Carreño Polo Asunto: Cuenta de Cobro n° 04
--

### EL INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

Nit. 800.115.102-1

Calle 40 # 45 - 06 - Teléfono: 3713000

### DEBE A

<b>Contratista</b>	CARLOS CARREÑO POLO
<b>No. de contrato</b>	127 2026
<b>Identificación</b>	1.046.339.858
<b>Email</b>	cadacapo@gmail.com
<b>Dirección</b>	CALLE 8 6 16 PIS01 CENTRO SANTA LUCIA
<b>Teléfono</b>	3508408920

### LA SUMA DE

<b>Valor</b>	TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L (\$3.800.000)
--------------	--

### POR CONCEPTO DE

<b>Concepto (Objeto Contractual)</b>	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AGENTE DE TRÁNSITO EN LA REGULACIÓN DE LA MOVILIDAD Y EL TRÁNSITO DEL DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO.
<b>Periodo de cuenta de cobro</b>	Del 16 de abril al 15 de mayo de 2026
<b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>	
1. Ejercer el control y la dirección del tráfico vehicular en las vías designadas por las autoridades competentes del Departamento del Atlántico, garantizando la seguridad vial y el flujo adecuado de vehículos.	
2. Velar por el cumplimiento de las normativas de tránsito establecidas en el Departamento del Atlántico, incluyendo señales de tráfico, límites de velocidad, y restricciones de circulación.	
3. Brindar apoyo en la gestión de eventos especiales, así como en situaciones de	

emergencia vial, como accidentes de tráfico o bloqueos de carreteras, para facilitar la movilidad y garantizar la seguridad de los ciudadanos.

4. Supervisar el estacionamiento de vehículos en áreas designadas, aplicando las normativas pertinentes y asegurando el orden y la disponibilidad adecuada de espacios de estacionamiento.

5. Colaborar en la regulación y control del transporte público, incluyendo la verificación de licencias y permisos, así como el cumplimiento de horarios y rutas establecidas.

6. Participar en programas de educación vial dirigidos a la comunidad, ofreciendo información sobre normativas de tránsito, seguridad vial, y buenas prácticas de conducción.

7. Registrar y reportar cualquier incidente de tránsito, infracción o irregularidad observada durante el ejercicio de las funciones, proporcionando información detallada para su seguimiento y análisis por parte de las autoridades competentes.

8. Validación de Comparendos Electrónicos

9. Mantener en buen estado de funcionamiento todo el equipamiento asignado para el desempeño de las labores de agente de tránsito, incluyendo uniformes, dispositivos de comunicación y señalización.

10. Colaborar con otras entidades gubernamentales, cuerpos de seguridad y servicios de emergencia en acciones coordinadas para mejorar la gestión del tráfico y la respuesta ante situaciones críticas en el Departamento del Atlántico.

11. Participar en programas de capacitación y formación continua proporcionados por las autoridades departamentales, con el fin de mantenerse actualizado en cuanto a normativas, procedimientos y técnicas de gestión de tránsito, mejorando así la calidad del servicio prestado.

12. Ejercer la facultad de imponer multas de acuerdo con las normativas vigentes en materia de tránsito, en casos de infracciones de tránsito detectadas durante el ejercicio de las funciones, asegurando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y respetando los derechos de los ciudadanos involucrados.

**FAVOR CONSIGNAR EN**

<b>Cuenta No.</b>	0570028570049073		
<b>Titular de la cuenta</b>	CARLOS CARREÑO POLO		
<b>Entidad Bancaria</b>	DAVIVIENDA		
<b>Tipo de cuenta</b>	<b>Ahorros</b>	<b>X</b>	<b>Corriente</b>

Atentamente,

CARLOS CARREÑO

CARLOS CARREÑO POLO  
CC. 1.046.339.858



FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO

Código: GCT-F11

Versión: 03

Actualización: 26/05/2025

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Table with 4 columns: Informe No., Nombre del Supervisor, Contrato No., Cargo. Values include 4, WILLIAM NOGUERA ROJAS, CD127-2026, SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD VIAL (E).

2. INFORMACIÓN CONTRATACIÓN

Table with 4 columns: Nombre del Contratista, N° de Identificación del Contratista, Tipo de Contrato, Objeto del Contrato, Valor del Contrato (\$), Plazo, N° CDP, Fecha CDP, N° RP, Fecha RP, N° CDP ADICIÓN, Fecha CDP adición, N° RP ADICIÓN, Fecha RP adición, Fecha de Inicio, Fecha de Terminación, Fecha de Suspensión, Fecha de Reinicio.

3. MODIFICACIONES AL CONTRATO

Table with 4 columns: Tipo, Valor, Tiempo, Fecha. Rows for Adiciones, Prórroga, Otros, Valor Final del Contrato.

4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES

Table with 6 columns: Tipo de Impuesto, SI, N/A, Valor Base, Valor Pagado, Fecha y No. de Pago. Includes taxes like AutORIZACIÓN para el Descuento de Estampillas, Estampilla pro desarrollo, etc.

5. ACREDITACIÓN PAGO APORTES

Table with 5 columns: No. De Planilla, Base 40%, Persona Natural, Salud, Pensión, FSP, Fs, ARL. Values include 37040231, \$ 1,750,905, etc.

6. GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato)

Table with 5 columns: Amparos, Aseguradora, No de Póliza, Vigencia, Valor Asegurado. Includes rows for Calidad del servicio, Cumplimiento del Contrato, Anticipo, etc.

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERÍODO OBJETO DE PAGO

1. Ejercer el control y la dirección del tráfico vehicular en las vías designadas por las autoridades competentes del Departamento del Atlántico, garantizando la seguridad vial y el flujo adecuado de vehículos. 2. Velar por el cumplimiento de las normativas de tránsito establecidas en el Departamento del Atlántico, incluyendo señales de tráfico, límites de velocidad, y restricciones de circulación. 3. Brindar apoyo en la gestión de eventos especiales, así como en situaciones de emergencia vial, como accidentes de tráfico o bloqueos de carreteras, para facilitar la movilidad y garantizar la seguridad de los ciudadanos. 4. Supervisar el estacionamiento de vehículos en áreas designadas, aplicando las normativas pertinentes y asegurando el orden y la disponibilidad adecuada de espacios de estacionamiento. 5. Colaborar en la regulación y control del transporte público, incluyendo la verificación de licencias y permisos, así como el cumplimiento de horarios y rutas establecidas. 6. Participar en programas de educación vial dirigidos a la comunidad, ofreciendo información sobre normativas de tránsito, seguridad vial, y buenas prácticas de conducción. 7. Registrar y reportar cualquier incidente de tránsito, infracción o irregularidad observada durante el ejercicio de las funciones, proporcionando información detallada para su seguimiento y análisis por parte de las autoridades competentes. 8. Validación de Compendios Electrónicos 9. Mantener en buen estado de funcionamiento todo el equipamiento asignado para el desempeño de las labores de agente de tránsito, incluyendo uniformes, dispositivos de comunicación y señalización. 10. Colaborar con otras entidades gubernamentales, cuerpos de seguridad y servicios de emergencia en acciones coordinadas para mejorar la gestión del tráfico y la respuesta ante situaciones críticas en el Departamento del Atlántico. 11. Participar en programas de capacitación y formación continua proporcionados por las autoridades departamentales, con el fin de mantenerse actualizado en cuanto a normativas, procedimientos y técnicas de gestión de tránsito, mejorando así la calidad del servicio prestado. 12. Ejercer la facultad de imponer multas de acuerdo con las normativas vigentes en materia de tránsito, en caso de infracciones de tránsito detectadas durante el ejercicio de las funciones, asegurando el cumplimiento de los procedimientos establecidos y respetando los derechos de los ciudadanos involucrados.

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

**8. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

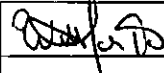
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	27/02/2026	2026.TRA.01.000241	\$ 1.900.000	\$ 13.300.000
2	24/03/2026	2026.TRA.01.000421	\$ 3.800.000	9.500.000
3	21/04/2026	2026.TRA.01.000611	\$ 3.800.000	5.700.000
4				
5				
6				

**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 (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)		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.

<b>FIRMA DEL SUPERVISOR</b>		<b>FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	CARLOS CARREÑO
Identificación:	72.181.457	Identificación:	1.046.339.858
Teléfono:	3002858734	Teléfono:	3508408920
Dirección:	CALLE 40 CRA 45 ESQ	Dirección:	CALLE 8 6 16 PISO 1 CENTRO SANTA LUCIA
Fecha de Supervisión:	15/05/2026		



Certificación de  
Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1046339858 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión: 2026-04	230201	800229739	PROTECCION	1	0	280,200	0	280,200
Periodo salud: 2026-04	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	218,900	0	218,900
Planilla Nro.: 37040231 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9,200	0	9,200
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2026-05-14	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 308242059	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>								<b>\$ 508,300</b>

