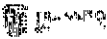


CUENTA DE COBRO No. 04


Rad N°: 202642100008772 - Fecha rad: 2026-05-15 14:57:39
Usu Radicador: FABIAN ROBERTO RUIZ GARCIA
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA
Remitente: Maria Claudia Pacheco Romero
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	María Claudia Pacheco Romero
No. de contrato	Contrato 012 2026
Identificación	1.042.355.458
Email	Mariclau1702@hotmail.com
Dirección	Calle 9 # 7 - 10
Teléfono	3106234460

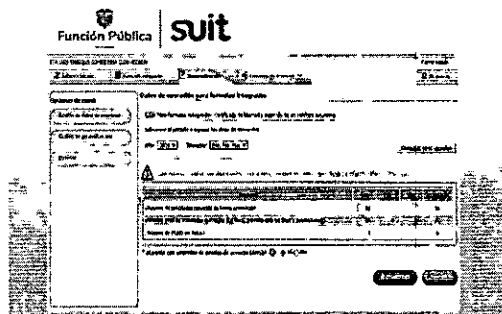
LA SUMA DE

Valor	Tres millones ochocientos mil pesos \$3,800,000
-------	---

POR CONCEPTO DE

Concepto (Objeto Contractual)	"Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación en la actualización e implementación del modelo estándar de control interno – MECI y el sistema único de información de tramites - SUIT, teniendo en cuenta su articulación con el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG."
Periodo de cuenta de cobro	Del 16 de Abril al 15 de Mayo de 2026
Actividades desarrolladas	1. Actualización en la página SUIT de los Tramites del mes de Abril de 2026. Blindaje Automotores Cambio de Carrocería Automotores Cambio de Color Automotores Cambio de Servicio Automotores Cambio Motor Automotores Cancelación de Matrícula Cancelación Destrucción Total Cancelación por Inservible Certificado Historial - Tradición Duplicado Licencia de transito Duplicado placas Grabar Chasis Automotores Grabar Motor Automotores Inscripción de Prenda

Inscripción persona jurídica
RUNT
Inscripción Persona Runt
Levantamiento de Prenda
Matricula Inicial
Matricula Inicial RNRYS
Radicado Cuenta Automotores
Repotenciación
Traslado Cuenta Automotores
Traspaso a favor interesado
RNA
Traspaso a Indeterminado
Traspaso Automotores

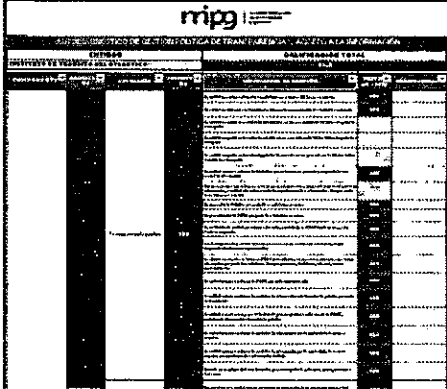


2. Implementación del plan de acción para la puesta en marcha de los requisitos faltantes de acuerdo al Informe de Evaluación del sistema de control interno, en el cual se presenta el avance del mismo y se solicita la ejecución del plan de acción para implementar en la vigencia 2026.

[illegible]

3. Envío del Plan de Transparencia y Ética Pública (PTEP) del Tránsito del Atlántico, correspondientes al primer (1) cuatrimestre de la vigencia 2026.

[illegible]

	4. Apoyo en el diligenciamiento de los tres (3) autodiagnósticos: 1) Rendición de cuentas 2) Transparencia acceso información 3) Participación ciudadana de la Función Pública, mediante la recopilación, revisión y validación de la información requerida, así como la verificación de evidencias, con el fin de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y la correcta medición del estado de avance institucional en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).  5. Asistencia a la Mesa de Infancia, Adolescencia, Juventud y Fortalecimiento Familiar (MIAJFF), en cumplimiento de las funciones de representación institucional asignadas, participando en el espacio de articulación interinstitucional correspondiente, de hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en la sesión el día miércoles 22 de Abril del 2026, hora 8:00 a,m en el salón Ejecutivo Universidad Autónoma del Caribe Calle 88 No 46-107 con el objetivo de hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en la sesión del día 6 de Marzo del 2026. 6. Se cumplió con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.
--	---

FAVOR CONSIGNAR EN

Cuenta no.	48107370652			
Titular de la cuenta	María Claudia Pacheco Romero			
Entidad Bancaria	Bancolombia			
Tipo de cuenta	Ahorros	X	Corriente	

Atentamente,



María Claudia Pacheco Romero
CC. 1.042.355.458

 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:	012 2026	
Nombre del Supervisor:	Luis Enrique Gomez Issa	Cargo:	Jefe de Oficina Asesora de Planeación	
Periodo de Informe:	16 de Abril al 15 de Mayo de 2026			

2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL				
Nombre del Contratista:	Maria Claudia Pacheco Romero			
N° de Identificación del Contratista:	1.042.355.458			
Tipo de Contrato:	Prestacion de Servicios	Fecha de Suscripción del Contrato:	16 de Enero de 2026	
Objeto del Contrato:	"Prestación de servicios profesionales a la oficina asesora de planeación en la actualización e implementación del modelo estándar de control interno – MECI y el sistema único de información de tramites - SUIT, teniendo en cuenta su articulación con el modelo integrado de planeación y gestión – MIPG."			
Valor del Contrato (\$):	\$ 19.000.000	Plazo:	Desde la suscripción del mismo hasta el 15 de Junio de 2026	
N° CDP:	2026.TRA.01.000094	Fecha CDP:	5 de Enero de 2026	
N° RP:	2026.TRA.01.000059	Fecha RP:	16 de Enero de 2026	
N° CDP ADICION:		Fecha CDP adición:		
N° RP ADICION:		Fecha RP adición:		
Fecha de Inicio: (día/mes/año)	16 de Enero de 2026	Fecha de Terminación: (día/mes/año)	15 de Junio de 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	58.000	11/02/2026 20260030121
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES				
No. De Planilla	9503808826			
Base 40%	\$ 2.920.000			

5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%		\$ 365.000	Abril
Pensión	16,00%		\$ 467.200	Abril
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%		\$ 15.300	Abril

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

6. 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)	-	-	-	-

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

7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERÍODO OBJETO DE PAGO

1. Actualización en la página SUIT de los Trámites del mes de Abril de 2026.

2. Implementación del plan de acción para la puesta en marcha de los requisitos faltantes de acuerdo al Informe de Evaluación del sistema de control interno, en el cual se presenta el avance del mismo y se solicita la ejecución del plan de acción para implementar en la vigencia 2026.

3. Envío del Plan de Transparencia y Ética Pública (PTEP) del Tránsito del Atlántico, correspondientes al primer (1) cuatrimestre de la vigencia 2026.

4. Apoyo en el diligenciamiento de los tres (3) autodiagnósticos:

1) Rendición de cuentas

2) Transparencia acceso información

3) Participación ciudadana

de la Función Pública, mediante la recopilación, revisión y validación de la información requerida, así como la verificación de evidencias, con el fin de garantizar el cumplimiento de los lineamientos establecidos y la correcta medición del estado de avance institucional en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).

5. Asistencia a la Mesa de Infancia, Adolescencia, Juventud y Fortalecimiento Familiar (MIAJFF), en cumplimiento de las funciones de representación institucional asignadas, participando en el espacio de articulación interinstitucional correspondiente, de hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en la sesión el día miércoles 22 de Abril del 2026, hora 8:00 a.m en el salón Ejecutivo Universidad Autónoma del Caribe Calle 88 No 46-107 con el objetivo de hacer seguimiento a los compromisos adquiridos en la sesión del día 6 de Marzo del 2026.

6. Se cumplió con las actividades encomendadas por el supervisor del contrato dentro de la oportunidad establecida para ello.

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

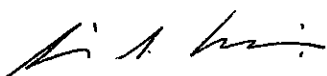
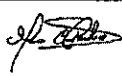
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	20/02/2026	2026.TRA.01.000109	\$ 3.800.000,00	\$ 15.200.000,00
2	17/03/2026	2026.TRA.01.000366	\$ 3.800.000,00	\$ 11.400.000,00
3	15/04/2026	2026.TRA.01.000513	\$ 3.800.000,00	\$ 7.600.000,00
			\$	\$ 7.600.000,00
			\$	\$ 7.600.000,00
			\$	\$ 7.600.000,00

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 contratual 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:	8.496.638	Identificación:	1.042.355.458
Teléfono:	3106284405	Teléfono:	3106234460
Dirección:	Calle 40 Cra 45 Esq	Dirección:	Calle 9 # 7 - 10
Fecha de Supervisión:	15/05/2026		

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sigla del Principal	Director	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA	ICBF																	
CC 104235458		PACHECO ROMERO MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 9710	BARRANQUILLA-ATLANTICO	9791263	SI																		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																										
Periodo	Clase	Tipo	Fecha	Pago	Días Mora	Valor																				
Pensión	Planilla	Planilla	Unite	Pago																						
2026-04	990380826	990380826	2026/05/15	BANCO BOYA COLOMBIA S.A.	0	\$947,500																				
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,920,000				\$467,200				\$2,920,000				\$385,000				\$0				\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$2,920,000				\$467,200				\$2,920,000				\$385,000				\$0				\$0
Quota BARRANQUILLA Dpto ATLANTICO (1 Afiliados)						\$2,920,000				\$467,200				\$2,920,000				\$385,000				\$0				\$0
CC 104235458 PACHECO MARIA CLAUDIA						\$2,920,000				\$467,200				\$2,920,000				\$385,000				\$0				\$0
Total Afiliados (1)						\$2,920,000				\$467,200				\$2,920,000				\$385,000				\$0				\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1042355458		PACHECO ROMERO MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 9 7 10	BARRANQUILLA-ATLANTICO	8791263	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
Pensión		Planilla							
2026-04	310121340	950380826	1	2026/06/15	2026/05/15	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$847,500	
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$467,200	\$0	\$0	\$467,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$467,200	\$0	\$0	\$467,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$15,300	\$0	\$0	\$15,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$365,000	\$0	\$0	\$365,000	
TOTAL				1	\$847,500	\$0	\$0	\$847,500	