


CUENTA DE COBRO No. 05 ✓

 Rad N°: 202642100010972 - Fecha rad: 2026-06-17 12:24:48 Usu Radicador: USUARIO RADICACION Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA Remitente: Gerson de Bruges Gonzalez Asunto: CUENTA DE COBRO N° 05
--

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 MAYO AL 15 DE JUNIO 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.	627352701		
Titular de la cuenta	GERSON DE JESÚS BRUGÉS GONZÁLEZ		
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTA		
Tipo de cuenta	Ahorros	<input checked="" type="checkbox"/>	Corriente

Atentamente,



GERSON DE JESÚS BRUGÉS GONZÁLEZ
CC. No. 1.140.873.765 de Barranquilla

1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO

Informe No:	5	Contrato No:	CD 065 2026
Nombre del Supervisor:	William Noguera Rojas	Cargo:	Subdirector de seguridad vial
Periodo de Informe:	Del 16 de mayo al 15 de junio 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. Carl ESE		X			
Estampilla ITSA	X		25.500.000	77.000	10/02/2026 - 20260029705
Bono de Coldeportes		X			
Timbre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACION PAGO APORTES

No. De Planilla	9505466775- xxx
Base 40%	\$2,040,000

5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC	MES COTIZADO
Salud	12,50%	\$ 255.000	Mayo - Junio	
Pensión	16,00%	\$ 326.400	Mayo - Junio	
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	Mayo - Junio	

5.2 PERSONA JURÍDICA		SI	N/A	FECHA (día/mes/año):
CERTIFICACIÓN				
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

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.

8. 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

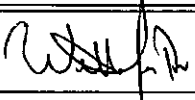
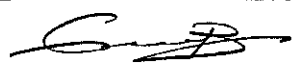
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Saldo por Pagar
1	25/02/2026	2026.TRA.01.000205	\$ 5.100.000,00	\$ 20.400.000,00
2	17/03/2026	2026.TRA.01.000316	\$ 5.100.000,00	\$ 15.300.000,00
3	17/04/2026	2026.TRA.01.000585	\$ 5.100.000,00	\$ 10.200.000,00
4	19/05/2026	2026.TRA.01.000797	\$ 5.100.000,00	\$ 5.100.000,00
5			\$	\$ 5.100.000,00
6			\$	\$ 5.100.000,00

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

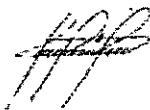
Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contractual durante el periodo facturado; b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los archivos que reposan en la entidad y a los documentos suministrados por el contratista; c) 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:	16 DE JUNIO 2026		

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GERSON DE JESUS BRUGES GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.140.873.765 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

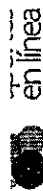
Cuenta de Ahorros Plan Cuenta Facil No. 627352701, abierta/o desde el 5/11/2025.✓

Se expide en Bogotá el día 27 del mes de Abril del año 2026



Firma Autorizada

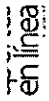
ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1140873765		BRIGES GONZALEZ GERSON DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 c 21 48 apto 716	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3653700	Nº

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION					
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Dias Média.	
2026-05	367487770	9505466773	2026/06/17	2026/06/05	\$604,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$326,400	\$0	\$0	\$326,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$326,400	\$0	\$0	\$326,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,700	\$0	\$0	\$10,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$10,700	\$0	\$0	\$10,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,300	\$0	\$0	\$12,300
CONFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$12,300	\$0	\$0	\$12,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000
TOTAL				1	\$604,400	\$0	\$0	\$604,400



DATOS GENERALES DEL APORTANTE:

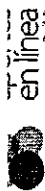
Identificación:	CC 114037765	Razon Social:	BRUNES GONZÁLEZ GERSON DE JESÚS	Clase Aportante:	INDEPENDIENTE	Sucursal Principal:	PRINCIPAL	Dirección:	calles 1 e 31 de agosto 716	Ciudad-Departamento:	BARRANQUILLA-ATLANTICO	Teléfono:	3633700	Exonerado SEMA:	No
-----------------	--------------	---------------	---------------------------------	------------------	---------------	---------------------	-----------	------------	-----------------------------	----------------------	------------------------	-----------	---------	-----------------	----

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período:	2016-06	Clave:	990631106	Tipo:	Planilla	Fecha:	2016/07/16	Pago:	2016/07/16	Beneficio:	0	Días Mora:	0	Valor:	\$204,000
----------	---------	--------	-----------	-------	----------	--------	------------	-------	------------	------------	---	------------	---	--------	-----------

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
			IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días
SUCESOS: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$1,020,000	\$163,200			\$1,020,000	\$127,500		\$0			\$1,020,000	\$5,400			\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$1,020,000	\$143,280			\$1,020,000	\$127,500		\$0			\$1,020,000	\$5,400			\$0	
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliado)			\$1,020,000	\$149,208			\$1,020,000	\$127,500		\$0			\$1,020,000	\$5,400			\$0	
CC: 114037765 BRUNES GERSON (3 Afiliados)			\$1,020,000	\$143,208			\$1,020,000	\$127,500		\$0			\$1,020,000	\$5,400			\$0	
Total Afiliados (1)			\$1,020,000	\$143,208			\$1,020,000	\$127,500		\$0			\$1,020,000	\$5,400			\$0	



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-1140873785		BRIGES GONZALEZ GERSON DE JESUS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 1 c 21-48 apto 716	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3633700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Salud	Pensión	Clave	Fecha		Pago		Valor
				Planilla	Planilla	Limite	Pago	
2026-06	392438685	9506321168	1	2026/07/16	2026/06/16	BANCOLOMBIA	0	\$796,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	dv	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$163,200	\$0	\$0	\$163,200
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$163,200	\$0	\$0	\$163,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$5,400	\$0	\$0	\$5,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$127,500	\$0	\$0	\$127,500
EPS SUPA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800.088.702	2	1	\$127,500	\$0	\$0	\$127,500
TOTAL				1	\$296,100	\$0	\$0	\$296,100

EMPRESA: POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
 PLANILLA: 9506321168
 VALOR LIQUIDADO: \$5,400
 INTERES MORA: \$0
 SALDOS E INCAPACIDADES: \$0
 VALOR A PAGAR: \$5,400