


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
--

EL 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:	Prestación 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. Carí ESE		X			
Estampilla ITSA	X		25.500.000	77.000	10/02/2026 - 20260029705
Bono de Coldeportes		X			
Tiambre		X			
Otros (Especifique Cuales)		X			

5. ACREDITACIÓN PAGO APORTES

No. De Planilla	9505466775- 9506321168		
Base 40%	\$2,040,000		
5.1 PERSONA NATURAL		%	IBC
Salud	12,50%		\$255.000 - \$127.500
Pensión	16,00%		\$326.400 - \$163.200
FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad	-		-
Fa (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia	-		-
ARL (Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)	0,520%		\$10.700 - \$5.400
5.2 PERSONA JURÍDICA			
CERTIFICACIÓN		SI	N/A
Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.			X
		FECHA (día/mes/año):	

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


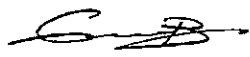
No. de Pago	Fecha de Pago	No. de Orden de Pago	Valor de Pago	Valor Baldo por Pagar
1	25/02/2026	2026.TRA.01.000205	\$ 5.100.000,00	\$ 20.400.000,00

 TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO				Código: GCT-F11	
					Versión: 03	
					Actualización: 26/05/2025	
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:	17 DE JUNIO 2026		

Banco de Bogotá



NIT. 860.002.984.4
Calle 38 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

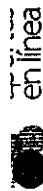
El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que GERSON DE JESUS BRUGES GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.140.873.765 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

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		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación dv	Razon Social	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		calle 1 c 21 48 apto 716		BARRANQUILLA-ATLANTICO		363700		No	
CC 1140873765	BRUGES GONZALEZ GERSON DE JESUS												

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION											
Periodo	Clave	Tipo		Fecha		Pago		Banco		Valor	
Período	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2026-05	36787770	505-668775		2026/06/17	2026/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$604,400			

RESUMEN DE PAGO											
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	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 COMPANIA 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			
COMUNILIA ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	1	\$12,300	\$0	\$0	\$12,300			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000			
EPS SURJA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,089,702	2	1	\$255,000	\$0	\$0	\$255,000			
TOTAL				1	\$604,400	\$0	\$0	\$604,400			

