

FABIOLA GARCIA MURILLO

CUENTA DE COBRO No. 1
CIRCASIA Q., 07 de febrero de 2022

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
NTI. 890.001.536

DEBA A:

FABIOLA GARCIA MURILLO
C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.

La suma de UN MILLÓN SEISCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$1.650.000), por concepto de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión número 003 de 2022, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO", labor que se llevó a cabo durante el periodo comprendido entre el 06 de enero 2022 al 04 de febrero de 2022

Se firma en Circasia Q., a los siete (07) días del mes de febrero de 2022.

Atentamente,


FABIOLA GARCÍA MURILLO
C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.

Circasia Quindío, 07 de febrero de 2022 ✓

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO
Departamento Financiero

Fabiola García Murillo, identificada con la cédula de ciudadanía N° **24.604.257 de Circasia Q.**, certifico bajo la gravedad de juramento y para efecto de la Retención en la Fuente conforme el parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, que para la ejecución del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° 003 de 2022 ✓ no tuve personal a cargo ni vinculado, durante el periodo informado.

Cordialmente,


FABIOLA GARCIA MURILLO
C.C. 24.604.257 de Circasia, Q.



| | |
|--|-------------------|
| PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | CÓDIGO: ES-FR-064 |
| ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO | FECHA: 16-12-2020 |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL | VERSIÓN: 02 |
| | PÁGINA: 1 DE 2 |

| | |
|----------------------------|--|
| Contrato No. | 003 |
| Objeto | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO. |
| Valor Inicial | SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000.00). |
| Adición | N/A |
| Valor Total | SEIS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$6.600.000.00). |
| Contratista | FABIOLA GARCIA MURILLO |
| Supervisor | SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |
| Fecha de Inicio | 06 DE ENERO DE 2022 |
| Fecha de terminación | 05 DE MAYO DE 2022 |
| Plazo de Ejecución Inicial | CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO |
| Prórroga | N/A |
| Plazo de Ejecución Final | CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIO |

| FECHA DEL ACTA PARCIAL | Año | Mes | Día |
|------------------------|------|-----|-----|
| | 2022 | 02 | 07 |

En el municipio de Circasia Q, en la fecha antes indicada, se presenta informe de las actividades realizadas en cumplimiento del contrato anteriormente identificado, para el siguiente periodo.

| | |
|--------------------------|---|
| PERIODO INFORMADO | DEL 06 DE ENERO 2022 AL 04 DE FEBRERO DE 2022 |
|--------------------------|---|

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO |
|--|--|
| Apoyar las actividades de aseo y limpieza de las áreas comunes, baños y las diferentes oficinas que hacen parte de la sede administrativa del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío. | Brinde apoyo en las actividades de aseo y limpieza en el Auditorio del IDTQ antes y después de terminar las clases presenciales los alumnos de la escuela de enseñanza automovilística. Brinde apoyo en la asepsia de los baños ubicados en las diferentes áreas del IDTQ del 06 de enero 2022 al 04 de febrero de 2022. Brinde apoyo el proceso de limpieza y organización de la planta física de los baños del IDTQ. |
| Apoyar las actividades de aseo y limpieza en los eventos institucionales que se realicen dentro de la entidad. | Brinde apoyo en la organización del Auditorio donde se realiza actividades de clase y reuniones de los funcionarios en las capacitaciones y actividades realizadas durante del 06 de enero 2022 al 04 de febrero de 2022. Realice desinfección de las áreas de espera de los usuarios. |



| | |
|--|-------------------------------|
| PROCESO: GESTION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | CÓDIGO: ES-FR-064 |
| ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO | FECHA: 16-12-2020 |
| NOMBRE DEL DOCUMENTO: INFORME CONTRACTUAL | VERSIÓN: 02 PÁGINA: 2 DE 2 |

ESTADO DE CUENTA

| | |
|---|-------------------|
| Valor Contrato | \$ 6.600.000.00 ✓ |
| Anticipo (Si lo hay) | N/A |
| Valor Acta No. 1 | \$ 1.650.000.00 ✓ |
| Valor a pagar en la presente Acta No. 1 | \$ 1.650.000.00 ✓ |
| Saldo (Valor pendiente para pago) | \$ 4.950.000.00 ✓ |

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

| Entidad en donde se realiza el pago. | BANCOOMEVA | VALOR TOTAL DEL APOORTE | \$263.800 ✓ |
|--------------------------------------|------------------|-------------------------|-------------|
| Planilla Nro. | 1043099823 ✓ | Salud | \$113.600 ✓ |
| Periodo cotizado | Diciembre 2021 ✓ | Pensión | \$145.400 ✓ |
| | | ARL | \$4.800 ✓ |

ANEXOS:

Recibo y planilla de pago de seguridad social (Salud, ARL y Pensión).

Copia planilla de aporte

OBSERVACIONES: Se anexa planilla y soporte de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión - ARL) del mes de Diciembre de 2021, conforme a lo dispuesto en el Decreto 1273 de 2018 y la cartilla ABECE, elaborada por la Dirección de Regulación de la Operación del Aseguramiento en Salud, Riesgos Laborales y Pensiones del Ministerio de Salud y Protección Social, sobre cambios en el pago de seguridad social para trabajadores independientes.

| | |
|--------|------------------------|
| Firma | |
| Nombre | Fabiola Garcia Murillo |

Simple

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

1043099823

Fecha creación reporte: 2022-01-12, 03:28:10 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1043099823

Periodo Cotización: diciembre de 2021 Período Servicio: diciembre de 2021

PAGADO 12/01/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

| | |
|---------------------|--|
| Razón Social | FABIOLA GARCIA MURILLO |
| Documento | CC24604257 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE |
| Tipo Persona | NATURAL |
| Ciudad | CIRCASIA |
| Representante Legal | |
| Total Afiliados | 1 |
| Dirección | CL 24 #13 - 13 VILLAITALIA MZ3CASA7PISO2 |
| Teléfono | 7312123 |
| Forma Presentación | ÚNICO |
| Departamento | QUINDIO |
| Identificación | |
| ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

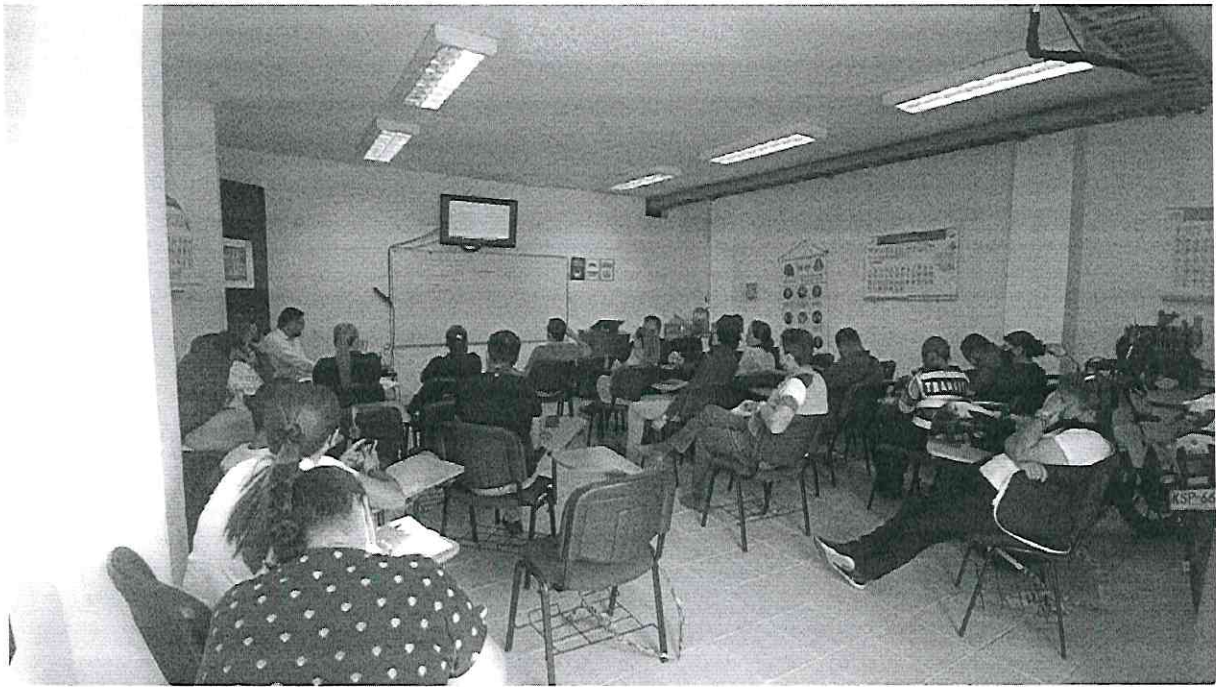
II. DETALLE DEL APORTANTE

| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotización | Ejeses Cotización | Novedades | | | | | Pensiones | Salud | | | Riesgos | | | | Cajas | | | | Parafiscales | | | | Total | | | | | | | | |
|----------------|------------------------|-----------------|-------------------|-----------|---|---|---|---|-----------|----------------|------------|---------------|----------------|------------|--------------|----------------|-------------|----------|----------------|-------------------------------|--------------|-------------|----------------|-------------|-------|----------------|-------------|----------------|-------|------|------|------|------------|
| | | | | D | C | M | U | S | | Administradora | IBC Penión | Aporte Penión | Administradora | IBO Salud | Aporte Salud | Administradora | IBO Riesgos | Tarifa | Aporte Riesgos | Administradora | IBO Caja | Aporte Caja | Administradora | Aporte ICBF | | Administradora | Aporte ESAP | Aporte Millito | Total | | | | |
| CC 24604257 | FABIOLA GARCIA MURILLO | 59 | 00 | | | | | | | \$ 608.526 | \$ 145.400 | \$ 608.526 | \$ 608.526 | \$ 608.526 | \$ 113.600 | \$ 608.526 | \$ 608.526 | \$ 0.002 | \$ 608.526 | \$ 4.600 (RIN+EC) NINGUNA CCF | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 263.600 |

III. TOTALES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------|----------------|------------|---------------|------------|-----------------|----------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|---|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|
| IBC Pensión | \$ 608.526 | IBC Riesgos | \$ 608.526 | IBC Cajas | \$ 0 | Aportes Penión | \$ 145.400 | Aportes Salud | \$ 113.600 | Aportes Riesgos | \$ 4.600 | Aportes Cajas | \$ 0 | Aportes ICBF | \$ 0 | Aportes Sena | \$ 0 | Aportes ESAP | \$ 0 | Aportes Min Educación | \$ 0 | Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPG | \$ 0 | Incapacidades ARP | \$ 0 | Subtotal Sin Intereses de Mora | \$ 263.600 | TOTAL INTERESES DE MORA | \$ 0 | TOTAL FINAL | \$ 263.600 |
|-------------|------------|-------------|------------|-----------|------|----------------|------------|---------------|------------|-----------------|----------|---------------|------|--------------|------|--------------|------|--------------|------|-----------------------|------|---|------|-------------------|------|--------------------------------|------------|-------------------------|------|-------------|------------|







Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14730023223



(415)7707212489984(8020) 0000014730023223

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 4 6 0 4 2 5 7

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

IDENTIFICACIÓN

| | | | |
|--|---|---|---|
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de identificación 2 4 6 0 4 2 5 7 | 27. Fecha expedición 1 9 8 9 0 3 3 0 |
| 28. País COLOMBIA | 29. Departamento Quindío | 30. Ciudad/Municipio Circasia | |
| 31. Primer apellido GARCIA | 32. Segundo apellido MURILLO | 33. Primer nombre FABIOLA | 34. Otros nombres |
| 35. Razón social | | 37. Sigla | |
| 36. Nombre comercial | | | |

UBICACIÓN

| | | |
|--|--|----------------------------------|
| 38. País COLOMBIA | 39. Departamento Quindío | 40. Ciudad/Municipio Circasia |
| 41. Dirección principal BRR VILLA ITALIA MZ 3 7 | 42. Correo electrónico earg19@hotmail.com | 43. Código postal |
| 44. Teléfono 1 3 1 3 2 2 0 0 6 5 9 | 45. Teléfono 2 | |

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 51. Código |
| 0 0 1 0 | 2 0 1 6 0 6 1 4 | | | 1 2 | 1 4 1 9 |

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

Obligados aduaneros

| | | | | | | | | | | |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

Exportadores

| | | | | |
|-----------|----------|----------|---------|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | 57. Modo | 58. CPC | |
| | | 1 | 2 | 3 |

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de folios: 5

61. Fecha: 2021-01-08/10.49:16

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos correspondientes o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

994. Nombre: CARDONA QUINTERO ANGY DANIELA
995. Cargo: Gestor I

Firma del solicitante