



<b>PROCESO:</b> GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO	<b>FECHA:</b> 16-12-2020
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02 <b>PÁGINA:</b> 1 DE 3

<b>Contrato No.</b>	CONTRATO 020 del 2022 ✓		
<b>Objeto</b>	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE MOVILIDAD SALUDABLE, SEGURA Y SOSTENIBLE EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO". ✓		
<b>Valor Inicial</b>	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$15.000.000.00) ✓		
<b>Adición</b>	N/A		
<b>Valor Total</b>	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$15.000.000.00) ✓		
<b>Contratista</b>	CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO ✓		
<b>Supervisor</b>	RAÚL AUGUSTO PÉREZ – Profesional Universitario Área técnica de Vigilancia, Control de Tránsito y Registros ✓		
<b>Fecha de Inicio</b>	DIECINUEVE (19) DE ENERO 2022 ✓		
<b>Fecha de terminación</b>	DIECIOCHO (18) DE MAYO DEL 2022 ✓		
<b>Plazo de Ejecución</b>	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIOS ✓		
<b>Prórroga</b>	N/A		
<b>Plazo de ejecución final</b>	CIENTO VEINTE (120) DÍAS CALENDARIOS ✓		
<b>FECHA DEL ACTA PARCIAL</b>	<b>Año</b>	<b>Mes</b>	<b>Día</b>
	✓2022	✓04	✓04
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.			
<b>PERIODO INFORMADO</b>	18 – 02 - 2022 AL 19 – 03 - 2022 ✓		

<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>	<b>ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO INFORMADO</b>
1. Gestión y apoyo a la implementación y seguimiento del Plan Estratégico de Seguridad Vial del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	<ul style="list-style-type: none"><li>Se realiza reunión de seguimiento de actividades con el área de SST, para definir cronograma de capacitaciones.</li></ul>
2. Acompañamiento a la implementación y seguimiento de la Estrategia de Movilidad Saludable Segura y Sostenible	<ul style="list-style-type: none"><li>Se acompaña en jornadas de señalización del municipio de Circasia.</li><li>Se realiza nueva reunión con contratista de la secretaria de salud, con el fin de orientar en el programa. Nos acompaña el señor Julián Ballen por parte del IDTQ, se identifican responsabilidades</li></ul>
3. Gestión y apoyo a la implementación y seguimiento del programa de formación en normas de tránsito y fomento de cultura de la seguridad en la vía.	<ul style="list-style-type: none"><li>Se realiza reunion con los controladores viales del instituto, con el fin de adelantar temática en la implementación del programa, se socializa el programa y presenta mallas curriculares para su implementación en las alcaldías y los centros educativos.</li></ul>
4. Gestión y apoyo a la implementación y seguimiento del programa de control, prevención y atención del tránsito y el transporte en los municipios y vías de jurisdicción del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	<ul style="list-style-type: none"><li>Se da soporte en los elementos necesarios para la implementación de controles en la vía, se complementa los elementos.</li></ul>
5. Acompañar en la implementación y seguimiento del programa de señalización y demarcación en los municipios y vías de jurisdicción del IDTQ.	<ul style="list-style-type: none"><li>Se realiza visita en el municipio de circasia para trabajos de señalizacion en el casco urbano del municipio en el barrio la taza.</li></ul>



<b>PROCESO:</b> GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO	<b>FECHA:</b> 16-12-2020
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 2 DE 3

6. Apoyar la aprobación y seguimiento de los planes de manejo del tráfico PMT.	<ul style="list-style-type: none"> <li>DG-033 APROBACIÓN SEXTO TRAMO PMT CONSORCIO AMQ</li> <li>DG-034 HABILITACIÓN VIA PMT CONSORCIO AMQ</li> </ul>
7. Acompañamiento para determinar los lineamientos de los planes locales de seguridad vial en los municipios que son de jurisdicción del Instituto Departamental de Tránsito del Quindío.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza reunión con la gobernación del Quindío para socializar semáforo de aforo para el ingreso de visitantes en Salento, con el fin de recolectar información para el diagnóstico del PLSV.</li> </ul>
8. Apoyar en la elaboración de la respuesta a concepto técnico de propuestas de señalización o intervenciones en la vía.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza reunión con el consorcio AMQ, para definir habilitación de la vía en los sectores donde la obra ya está avanzada.</li> <li>Se realiza reunión con el consorcio AMQ, para definir posibilidad de trabajos en horario nocturno, propuesta que fue no viable por el instituto.</li> </ul>
9. Apoyar la respuesta oportuna a las solicitudes de información y derechos de petición que se alleguen a la entidad en materia de señalización y conceptos técnicos de seguridad vial y movilidad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>DG-025 RESPUESTA DON FRIJOLES</li> <li>DG-026 CONTROL ESPACIO PUBLICO</li> <li>DG-027 RESPUESTA ZONAS AZULES CIRCASIA</li> <li>DG-028 ACOMPAÑAMIENTO CICLO TRAVESÍA</li> <li>DG-029 RESPUESTA MODIFICACIÓN VALLA METÁLICA GÉNOVA</li> <li>DG-030 RESPUESTA MANTENIMIENTO SEÑAL INFORMATIVA</li> <li>DG-031 RESPUESTA SOLICITUD SEÑALIZACION CÓRDOBA COLEGIO</li> <li>DG-032 SEÑALIZACION LA Y – BARCELONA</li> <li>DG-035 RESPUESTA SOLICITUD SEÑALIZACION CÓRDOBA COLEGIO</li> <li>DG-036 APERTURA DE VIA TRANSITORIA ESCOLAR</li> </ul>
10. Apoyar la formulación y documentación del Plan Departamental de Seguridad Vial del Quindío.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sin actividades programas por la gobernación hasta el momento.</li> </ul>
11. Apoyar la revisión y expedición de concepto de los Planes Estratégicos de Seguridad Vial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sin requerimientos de PESV de las empresas públicas y privadas hasta el momento.</li> <li>Sin radicaciones de documentos.</li> </ul>
Presentar los informes pertinentes al supervisor del contrato designado donde desarrolle las actividades solicitadas en cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.	Se presenta segundo informe con las actividades realizadas durante el mes de febrero y marzo del 2022. Se anexan soportes relacionados con listas de asistencias, registro fotográfico.

<b>ESTADO DE CUENTA</b>	
<b>Valor Contrato</b>	QUINCE MILLONES DE PESOS (\$15.000.000.00) M/CTE.
<b>Anticipo (Si lo hay)</b>	N/A
<b>Valor Acta No 1</b>	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.750.000=) M/CTE ✓
<b>Valor Acta No 2</b>	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.750.000=) M/CTE ✓
<b>Valor a pagar en la presente Acta No2.</b>	TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.750.000=) M/CTE ✓
<b>Adición (Si la hay)</b>	N/A
<b>Saldo (Valor pendiente para pago)</b>	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$7.500.000=) M/CTE ✓



<b>PROCESO:</b> GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	<b>CÓDIGO:</b> ES-FR-064
<b>ENTIDAD:</b> INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO	<b>FECHA:</b> 16-12-2020
<b>NOMBRE DEL DOCUMENTO:</b> INFORME CONTRACTUAL	<b>VERSIÓN:</b> 02
	<b>PÁGINA:</b> 3 DE 3/

### APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

<b>Entidad en donde se realiza el pago.</b>	<b>ASOPAGOS S.A</b>	<b>VALOR TOTAL DEL APORTE</b>	<b>\$855.000=</b>
<b>Recibos Nro.</b>	22679512 - 22897178/	<b>Salud</b>	\$375.000=
<b>Periodo cotizado</b>	02 - 2022 ✓	<b>Pensión</b>	\$480.000=
	03 - 2022 ✓	<b>ARL</b>	0/

**ANEXOS:** Se anexan planillas de pago de aportes, registros fotográficos de las reuniones y actividades.

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

Copias planillas de aporte

**OBSERVACIONES:** Se anexa planilla y soporte de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión - ARL) del mes de **FEBRERO** y **MARZO** de **2022**/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**

**CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO**


# ANEXOS

## Listas de asistencias

	PROCESO	TI-FR-012
	ENTIDAD	FECHA
	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERSION
		PAGINA

Día: 07    Mes: 03    Año: 2017

EVENTO		DURACION		
COORDINADOR		LUGAR		
NOMBRE Y APELLIDOS	AREA DE DEPENDENCIA	AREA DE DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
2. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
3. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
4. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
5. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
6. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
7. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
8. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
9. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				

	PROCESO	TI-FR-012
	ENTIDAD	FECHA
	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERSION
		PAGINA

Día: 02    Mes: 03    Año: 2017

EVENTO		DURACION		
COORDINADOR		LUGAR		
NOMBRE Y APELLIDOS	AREA DE DEPENDENCIA	AREA DE DEPENDENCIA EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
2. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
3. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
4. [Handwritten Name]	[Handwritten Area]	[Handwritten Area]	[Handwritten Email]	[Handwritten Signature]
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				



PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE SERVICIO

ENTIDAD ADMINISTRATIVA LOCAL: CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA (CMT)

ACTIVIDAD: REUNIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE

CODIGO: TH-FR-012

FECHA: FEBRERO 21 DE 2017

VERSION: 4

PAGINA: 1 DE 1

Día	Mes	A
01	02	2017

EVENTO:

Reunión AMQ. Servicio y atención al cliente.

DURACION:

COORDINADOR:

Diego General

Diego General

	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TEL. PERSONAL	TEL. CELULAR	EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Juan Alberto Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	juanabuitrago@gmail.com	[Firma]
2	Fernando Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	fernandobuitrago@gmail.com	[Firma]
3	Carlos Andrés Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	IDTQ	carlosabuitrago@gmail.com	[Firma]
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							



PROCESO DE EVALUACIÓN DE CALIDAD DE SERVICIO

ENTIDAD ADMINISTRATIVA LOCAL: CONCEJO MUNICIPAL DE TIBASOSA (CMT)

ACTIVIDAD: REUNIÓN DE SERVICIO AL CLIENTE

CODIGO: TH-FR-012

FECHA: FEBRERO 21 DE 2017

VERSION: 4

PAGINA: 1 DE 1

Día	Mes	A
02	02	2017

EVENTO:

1. Socializar el Solado Gobernación.

DURACION:

2 Horas

COORDINADOR:

Diego Fernando Buitrago

Diego Fernando Buitrago

	NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	TEL. PERSONAL	TEL. CELULAR	EMPRESA	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	LUIS ALBERTO BUITRAGO	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	luisabuitrago@gmail.com	[Firma]
2	Luis Fernando Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	luisfbuitrago@gmail.com	[Firma]
3	Fernando Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	fernandobuitrago@gmail.com	[Firma]
4	Fernando Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	Comercio	fernandobuitrago@gmail.com	[Firma]
5	Carlos Andrés Buitrago	9706101	300 700 1000	300 700 1000	IDTQ	carlosabuitrago@gmail.com	[Firma]
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							



PROCESO	PROYECTO DE OBRAS DE RECONSTRUCCIÓN DE LA VÍA CIRCASIA - MONTENEGRO	FORMA	FORMA 012
ENTIDAD	MUNICIPIO DE CIRCASIA	FECHA	SEPTIEMBRE 21 DE 2017
NOMBRE DEL DOCUMENTO	ACTA DE REUNIÓN	SECCION	4
		PAGANA	1 DE 1

DIAS	Mes	A
08	09	2017

EVENTO		COORDINADOR		LUGAR		DURACION			
NOMBRE Y APELLIDOS		CARGO		DE LA ENTIDAD O EMPRESA		CORREO ELECTRONICO		FIRMA	
1	Manuel...								
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

### REGISTRO FOTOGRAFICO



Reunión con el consorcio AMQ confirmando la suspensión de los trabajos por temporada de semana santa en la vía Circasia - Montenegro.



Señalización municipio de Circasia Barrio la Taza.



**Reunión secretaria de salud para definir estrategia de movilidad saludable, segura y sostenible en el departamento del Quindío.**



**Reunión alcaldía de Salento, para definir actividades de semana santa y atención de emergencia por la ola invernal en el municipio.**



**Reunión gobernación del Quindío para socializar semáforo de aforo para el ingreso de visitantes en Salento.**



Circasia Q., Abril 04 de 2022 ✓

**CUENTA DE COBRO No 02 ✓**

**EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDÍO – IDTQ -  
N.I.T: 890.001.536  
DIRECCIÓN: KILOMETRO 1 VIA ARMENIA-CIRCASIA**

**DEBE A:**

**CARLOS ANDRES BERMEO ALMARIO  
C.C. 7.709.331 DE NEIVA  
DIRECCIÓN: CARRERA 15 # 3B – 22 CASA 3**

**LA SUMA DE: TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE  
(\$3.750.000=)**

**POR CONCEPTO DE: EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No 020 DE 2022, CUYO OBJETO ES: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EN LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE MOVILIDAD SALUDABLE, SEGURA Y SOSTENIBLE EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO".**

Labor que se desarrolló durante el 18 de Febrero de 2022 al 19 de Marzo del 2022.

Atentamente,



**CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO  
C.C. 7.709.331 DE NEIVA**



Circasia Q., Abril 04 de 2022 ✓

Señores

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRÁNSITO DEL QUINDÍO**  
Departamento Financiero

Cordial saludo,

Yo **CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 7.709.331 expedida en Neiva, (H)., 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 Profesionales No. 020 de 2022, durante el mes de **FEBRERO Y MARZO** no contraté personal para desarrollar el presente contrato.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Carlos A. Bermeo A.', written in a cursive style.

**CARLOS ANDRÉS BERMEO ALMARIO**  
C.C. 7.709.331 de Neiva, (H).

Se certifica que la empresa , identificada con CC-7709331 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
Período pensión: 2022-03 /	230201	800229739	PROTECCION	1	0	240.000	0	240.000
Período salud: 2022-03 /	EPS005	800251440	SANITAS	1	0	187.500	0	187.500
Planilla Nro.: 22897178 Tipo I /	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante: I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción: 2022-04-02	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco: 1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción: 1396105096	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
<b>GRAN TOTAL</b>							<b>\$ 427.500</b>	



RAZON SOCIAL : CARLOS ANDRES BERMEO ALMARIO  
 IDENTIFICACION: CC-7709331  
 COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: 0  
 NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:  
 FECHA GENERACION REPORTE: 2022-03-17  
 FECHA LIMITE DE PAGO: 2022-03-18  
 FECHA DE PAGO: 2022-03-18  
 ENTIDAD DE PAGO: NEQUI  
 PERIODO PENSION: 2022-02  
 PERIODO SALUD: 2022-02  
 NUMERO PLANILLA: 22679512 ✓  
 TOTAL COTIZANTES: 1  
 REFERENCIA DE PAGO (PIN): 22679512  
 TIPO DE PLANILLA: I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 187.500	\$ 187.500
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 1.500.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 240.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 427.500	\$ 427.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 08/04/2022